

CUESTIONARIO ENCUESTA INFAPOST (FINAL 16-11-2023)

SECCIÓN I (a personas adultas/tutores)

I

1. Edad: _____

2. Sexo: _____

3. Cargar de panel la información de residencia (CCAA, y CP)

5. ¿Has nacido en España? 1.Sí /2.No

6. ¿Cuál es tu nivel de estudios máximo alcanzado?

ES_education_level

| | |
|---|---|
| Sin estudios (Estudios primarios sin terminar) | 1 |
| Primer Grado (Certificado escolar, EGB 1ª etapa, más o menos 10 años) | 2 |
| Segundo Grado. 1er Ciclo (Graduado escolar, o EGB 2ª etapa, 1º y 2º ESO-1er ciclo- hasta 14 años) | 3 |
| Segundo Grado. 2º Ciclo (FP Iº y IIº, Bachiller superior, BUP, 3º y 4º de ESO (2º ciclo) COU, PREU, 1º y 2º Bachillerato, hasta 18 años) | 4 |
| Tercer Grado. 1er Ciclo (Equivalente a Ingeniero técnico, 3 años, Escuelas universitarias, Ingenieros técnicos, Arquitectos técnicos, Peritos, Magisterio, ATS, Diplomados universitarios, 3 años de carrera, Graduados sociales, Asistentes sociales, etc) | 5 |
| Licenciatura, Grado. 2º Ciclo (Universitarios, Licenciados superior, Facultades, Escuelas técnicas superiores, etc) | 6 |
| Tercer Grado (Máster) | 7 |
| Tercer grado (Doctorado) | 8 |

7. ¿Cuál de los siguientes es el régimen de tenencia de tu vivienda habitual?

1. En propiedad
2. En alquiler a precio de mercado
3. En alquiler a precio inferior a mercado
96. Otro

8. ¿Cuántos hijos/as tienes, que residan en tu hogar? (señalar número) **posible introducir 0 a 10 hijos****Si selecciona 0 hijos - FIN ENTREVISTA**8.a ¿Y cuántos/as hijos/as menores de 18 años conviven contigo en el hogar? **Mostrar como máximo el número de hijos indicados en P8**

1. Ninguno - **FIN ENTREVISTA**
2. Uno

3. Dos
4. Tres
5. Cuatro
6. Cinco
7. ...

9. Respecto a ti y a tus hijos, ¿cuál de estas opciones se parece más a tu situación de convivencia actual?

- Vives solo/a y con tu/s hijo/a/s 1
- Vives con tu pareja y con hijos/as sin otros/as parientes o familiares..... 2
- Vives con tu pareja y con hijos/as y con otros/as parientes o familiares..... 3
- Otra situación96

9.b. ¿Cuál es la edad y sexo de los/as hijos/as menores de 18 años que conviven contigo en el hogar? **Mostrar número de hijos indicados en P8a Preguntar en la misma pantalla sexo y edad (incluye una opción “no definido”)**

Hijo 1: _____

Hijo 2: _____

10. Sin contar las vacaciones ni segundas residencias, ¿cuál de estas situaciones se parece más a la circunstancia de esas personas menores de 18 años con las que convives?

1. Vive/n siempre en tu casa
2. Vive/n en dos casas diferentes

11. Pensando en los ingresos netos que por todos los conceptos entran en tu hogar cada mes, incluyendo los suyos, ¿en cuál de los siguientes tramos situarías tu hogar?

- No tienes ingresos de ningún tipo (1)
- Menos o igual a 1100 € (2)
- De 1101 a 1800 € (3)
- De 1801 a 2700 € (4)
- De 2701 a 3900 € (5)
- De 3901 a 5000 € (6)
- Más de 5000 € (7)
- No sé (98)

12. Si la necesitas ¿podrías pedir ayuda (económica o de otro tipo) a familiares, amigos, vecinos o conocidos que no sean miembros del hogar?

1. Sí // 2. No

13. Refiriéndonos a tu hogar, ¿puedes decirnos si ...?

| | Sí | No, porque no puedo permitírmelo | No, por otras razones |
|---|----|----------------------------------|-----------------------|
| - Puedes irte de vacaciones al menos una semana al año. | | | |
| - Puedes tomar una comida de carne, pollo o pescado al menos cada dos días | | | |
| - Puedes mantener la vivienda con una temperatura adecuada. | | | |
| - Tienes capacidad para afrontar gastos imprevistos en tu hogar. | | | |
| - Puedes estar al día sin tener retrasos en el pago de gastos de tu vivienda principal (hipoteca o alquiler, recibos de gas, comunidad...) o en compras a plazos en los últimos 12 meses. | | | |
| - Puedes disponer de un automóvil. | | | |
| - Puedes sustituir muebles estropeados o viejos | | | |
| - Puedes sustituir ropa estropeada por otra nueva. | | | |
| - Puedes tener dos pares de zapatos en buenas condiciones (o un par para cada época del año). | | | |
| - Puedes reunirte con amigos/familia para comer o tomar algo al menos una vez al mes. | | | |
| - Puedes participar regularmente en actividades de ocio (como deporte, cine o conciertos). | | | |
| - Puedes gastar una pequeña cantidad de dinero en ti mismo. | | | |
| - Puedes permitirte la conexión a internet. | | | |

14. Y ahora refiriéndonos específicamente a tu(s) hija(s) o hijo(s), ¿puedes decirnos si ...? Rotar ítems

| | Sí | No, porque no puedo permitírmelo | No, por otras razones |
|--|----|----------------------------------|-----------------------|
| - Puedes renovar la ropa o los zapatos estropeados de tus hijos por otra nueva. | | | |
| - Tus hijos participan regularmente en actividades de ocio con otros niños que supongan un coste (ir al cine, un viaje, una excursión o acudir a un cumpleaños). | | | |
| - Tus hijos realizan actividades extraescolares complementarias para su educación. | | | |

Preguntas 17 a 19 - Mostrar al perfil que tenga hijos de 2 a 9 años

En adelante hay unas cuestiones referidas a tu [hijo/a de X años] [seleccionar al de menor edad, rango 2-9].

17. Pensando en este niño o niña ¿Cómo describirías el estado de ánimo de tu [hijo/a de X años] en este momento?

| | | | | | |
|------------|--------|--------------------|---------|-------------|----------------|
| 1.Muy malo | 2.Malo | 3.Ni bueno ni malo | 4.Bueno | 4.Muy bueno | 98.No Contesta |
|------------|--------|--------------------|---------|-------------|----------------|

18. Durante el curso pasado, ¿con qué frecuencia has observado alguno de estos comportamientos o sentimientos en tu [hijo/a de X años]?

| | 1.Nunca o casi nunca | 2.En pocas ocasiones | 3.A menudo | 4. Siempre o casi siempre |
|---|----------------------|----------------------|------------|---------------------------|
| Mi hijo/a tiene problemas para concentrarse Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | |
| Se enfada o discute con nosotros (madres/padres) o sus hermanos/as | | | | |
| Pasa tiempo en casa sin salir | | | | |
| Se ha sentido excluido por parte de sus compañeros/as de clase Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | |
| Obtiene resultados bajos en la escuela Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | |
| Está teniendo acceso a contenidos de internet que me preocupan | | | | |

19. En tu opinión, de estos posibles efectos de la pandemia, ¿cuáles crees que aún podría tener influencia en tu [hijo/a de X años]?

| | 1. No tiene ningun a influen cia | 2. | 3. | 4. | 5. Todavía tiene mucho influen cia |
|---|--|----|----|----|---|
| Peores hábitos alimentarios | | | | | |
| Problemas para conciliar el sueño | | | | | |
| Realizar menos ejercicio físico | | | | | |
| Falta de interés en el colegio y en las tareas escolares Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | | |
| Se relaciona menos con sus amigos/as | | | | | |
| Aumento de la dependencia de pantalla y de los medios tecnológicos | | | | | |
| La falta de motivación para hacer cosas | | | | | |
| Miedo a la enfermedad o el contagio | | | | | |
| Presencia de la tristeza o sentimientos depresivos | | | | | |
| Aumento del estrés o la ansiedad Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | | |
| Aumento de la incertidumbre respecto a su futuro Mostrar al perfil que tenga hijos de 6 a 9 años | | | | | |

A continuación, te proponemos que nos ayudes a llevar a cabo un estudio que necesitamos que responda tu hijo/a individualmente. Se trata de una encuesta científica correspondiente al proyecto de investigación INFAPOST, aprobado por el Ministerio de Ciencia e Innovación. La encuesta en cuestión quiere conocer la opinión de tu hijo/a sobre aspectos generales de su bienestar y cómo le ha afectado la pandemia.

En ningún momento le preguntaremos a su hijo/a su identidad ni datos personales, por lo que su anonimato está garantizado.

De igual forma, te pedimos que por favor respetes este carácter confidencial y permitas al niño/a que, salvo que demande tu ayuda, la rellene independientemente y solo/a, en un lugar tranquilo y procurando evitar interrupciones. Creemos que esta investigación puede desvelar datos que son importantes para garantizar el bienestar de muchos niños y niñas, por esto te pedimos que transmitas a su hijo/a la importancia de su colaboración.

(siguiente pantalla)

- Esta encuesta es especial, ya que te vamos a pedir que la conteste tu [hijo/a de X años]?
- Si aceptas, te pedimos que la responda sin tu ayuda, aunque puedes acompañarle mientras responde.

CONTROL. ¿Consientes que tu [hijo/a de X años] participe en este estudio y conteste independientemente y solo/a al siguiente cuestionario?

- 1 Sí, consiento que mi [hijo/a de X años] participe, y está disponible ahora para responder ahora la encuesta.
2. Sí, consiento que mi [hijo/a de X años] participe, pero no se encuentra conmigo ahora. Volveremos más tarde.
3. Prefiero que mi [hijo/a de X años] no participe en esta encuesta = FIN Entrevista

SECCIÓN II (dirigida a chicas y chicos entre 10-17 años)

20. ¿Cuántos años tienes en este momento? [Control de 10-17 años]: _____

21. ¿Cómo te describirías respecto a tu género?

1. Chico
2. Chica
3. No me veo como un chico o una chica

22. Las siguientes preguntas son sobre las cosas que tienes para ti.
¿Cuántas de ellas tienes? Rotar ítems

| | Sí tengo | No tengo |
|--|----------|----------|
| Una mesa para hacer los deberes y estudiar | | |
| Un ordenador (de mesa, portátil o tableta) con micrófono y cámara para clases online | | |
| El material o las cosas que necesitas para hacer deporte o tus aficiones | | |
| Un teléfono móvil (con internet) para tu propio uso | | |

23. ¿Con qué frecuencia te preocupa que tu familia no tenga suficiente dinero?

Nunca / A veces / A menudo / Siempre / 98. Prefiero no contestar

24. ¿Hasta qué punto estás satisfecho o satisfecha con cada uno de estos aspectos de tu vida?

| | 0 = Nada satisfecho/a | | | | | | | | | | | Totalmente satisfecho/a = 10 | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| La casa en la que vives | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Todas las cosas que tienes para ti | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

25. En ¿qué medida estás de acuerdo con cada una de estas frases?

| | 1. Nada de acuerdo | 2. Muy poco de acuerdo | 3. Más o menos de acuerdo | 4. Bastante de acuerdo | 5. Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| Me siento seguro o segura en la escuela o el instituto | | | | | |
| Los profesores y profesoras me escuchan y tienen en cuenta lo que digo | | | | | |
| Si tengo un problema en la escuela o el instituto, mis compañeros/as me ayudarán | | | | | |
| Si tengo un problema en la escuela o el instituto, los/las profesores me ayudarán | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| En la escuela o el instituto puedo tomar decisiones sobre cosas que son importantes para mí | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|

26. ¿Hasta qué punto estás satisfecho o satisfecha con cada uno de estos aspectos de tu vida?

| | 0 = Nada satisfecho/a | | | | | | | | | | | Totalmente satisfecho/a = 10 | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| Los otros niños y niñas de tu clase | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Las cosas que aprendes en la escuela | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Tu vida de estudiante | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

27. Durante el curso pasado, ¿con qué frecuencia te ha pasado que te has sentido agredido/a (te han pegado, amenazado, insultado, etc.) en tu escuela o instituto?

Nunca o casi nunca/A veces/Bastantes veces veces/Siempre o casi siempre/
98.Prefiero no contestar

28. ¿Cómo describirías tu estado de ánimo en este momento?

| | | | | | |
|------------|--------|--------------------|---------|-------------|--------------------------|
| 1.Muy malo | 2.Malo | 3.Ni bueno ni malo | 4.Bueno | 4.Muy bueno | 98.Prefiero no contestar |
|------------|--------|--------------------|---------|-------------|--------------------------|

29. En tu vida en general, ¿con qué frecuencia... ¿

| | 1. Nunca o casi nunca | 2. A veces | 3. A menudo | 4. Casi siempre o siempre |
|--|-----------------------|------------|-------------|---------------------------|
| Sientes que no tienes a nadie con quien hablar | | | | |
| Te sientes excluido o excluida | | | | |
| Te sientes aislado o aislada de los otros/as | | | | |
| Te sientes solo o sola | | | | |

30. ¿Con qué frecuencia estas cosas te hacen sentir mal o te causan malestar? (Usa una escala 1-5, donde 1 es “Nunca o casi nunca” y 4 es “Casi siempre o siempre”)

| | Nunca o casi nunca | En pocas ocasiones | A menudo | Siempre o casi siempre |
|--|--------------------|--------------------|----------|------------------------|
| La presión por sacar buenas notas o tener éxito en los estudios | | | | |
| Tener demasiados deberes que hacer | | | | |
| Tener poco tiempo libre | | | | |
| Depender de lo que opinen de mí otras personas en las redes sociales | | | | |

31. La discriminación es cuando crees que las personas que te rodean han ignorado alguna de tus necesidades, te han maltratado o no te has sentido tratado como merecías. ¿Con qué frecuencia te has sentido discriminado alguna vez por alguna de estas razones? (1 Nunca -4 Siempre) (Usa una escala 1-5, donde 1 es “Nunca o casi nunca” y 5 es “Casi siempre o siempre”)

| | 1. Nunca o casi nunca | 2. A veces | 3. A menudo | 4. Casi siempre o siempre |
|--|-----------------------|------------|-------------|---------------------------|
| Por tener alguna discapacidad | | | | |
| Por el hecho de ser una chica (mostrar si en P21 = 2 Chica) | | | | |
| Por tener una identidad u orientación sexual diferente a la mayoría (mostrar si en P20 >= 14 años) | | | | |
| Por tu país de origen o el de tu familia | | | | |
| Por ser niño/a o adolescente | | | | |
| Por tu aspecto físico | | | | |
| Por otro motivo, ¿Cuál?: _____ | | | | |

32. ¿Hoy en día cómo de satisfecho/a te sientes con las siguientes cosas? Recuerda que 0 es Completamente insatisfecho/a” mientras que 10 es “Completamente satisfecho/a”.

| | 0. Completamente insatisfecho | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7 | 8 | 9 | 10. Completamente satisfecho |
|-----------------------------|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|---|---|---|------------------------------------|
| Con tu vida en familia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Con tus amigos/as | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Contigo mismo/a | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Con la zona en la que vives | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Con tu vida en general | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

33. ¿Hasta qué punto estás satisfecho o satisfecha con cada uno de estos aspectos de tu vida? (Usa una escala 0-10, donde 0 es “Nada satisfecho/a” y 10 es “Totalmente satisfecho/a”)

| | 0 = Nada satisfecho/a | | | | | | | | | | Totalmente satisfecho/a = 10 |
|---------------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------|
| Cómo te escuchan las personas adultas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Como seguro o segura te sientes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| La libertad que tienes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Tu salud | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Tu propio cuerpo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

37. Ahora que la pandemia del coronavirus ha acabado, ¿Cómo de acuerdo estás con estas frases?

| | 1. Nada de acuerdo | 2. Muy poco de acuerdo | 3. Más o menos de acuerdo | 4. Bastante de acuerdo | 5. Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| Me siento más unido o unida a algunos miembros de mi familia | | | | | |
| Siento que algunas personas me han ayudado con mis nuevas preocupaciones | | | | | |
| Siento que algunos de mis amigos y amigas me han ayudado con mis preocupaciones | | | | | |
| Siento que algunos profesores/as me han ayudado con mis preocupaciones | | | | | |

38. Siguiendo con tu opinión: después de la pandemia...

| | 1. Nada de acuerdo | 2. Muy poco de acuerdo | 3. Más o menos de acuerdo | 4. Bastante de acuerdo | 5. Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| Me alimento peor o de manera menos saludable | | | | | |
| Realizo menos ejercicio físico | | | | | |
| Tengo más problemas para dormir bien o el tiempo suficiente | | | | | |
| Tengo más miedo a enfermarme | | | | | |
| Tengo más sentimientos de tristeza o me siento deprimido/a | | | | | |
| Tengo más estrés o ansiedad | | | | | |
| Siento que voy peor en los estudios | | | | | |
| Me preocupo porque paso demasiado tiempo con el móvil o delante del ordenador | | | | | |
| Creo que en mi familia hacemos menos cosas juntos | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Tengo menos ganas de hacer cosas | | | | | |
| Tengo menos interés por el colegio o instituto y las tareas escolares | | | | | |
| He tenido que dejar de hacer actividades extraescolares que me gustaban | | | | | |
| Tengo más dudas sobre mi futuro | | | | | |

39. ¿Hasta qué punto estás de acuerdo con estas frases sobre tu futuro? (Usa una escala 1-5, donde 1 es “Nada de acuerdo” y 5 es “Totalmente de acuerdo”)

| | 1. Nada de acuerdo | 2. Muy poco de acuerdo | 3. Más o menos de acuerdo | 4. Bastante de acuerdo | 5. Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|
| Me siento positivo o positiva cuando pienso en mi futuro | | | | | |
| Podré hacer lo que quiera y seré feliz | | | | | |

40. De estas cosas que te proponemos, ¿cuáles son las que más te preocupan en el futuro? (Usa una escala 1-5, donde 1 es “No me preocupa” y 5 es “Me preocupa mucho”)

| | 1.No me preocupa | 2.Me preocupa un poco | 4.Me preocupa bastante | 5.Me preocupa mucho |
|--|------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|
| Que en mi país pueda haber más personas sin trabajo o sin dinero | | | | |
| Que la opinión y los derechos de las personas de mi edad no se tenga en cuenta en las cosas que nos importan | | | | |
| Que aumente la contaminación y el cambio climático condicione demasiado nuestras vidas | | | | |
| Que si hay otra pandemia mi escuela o instituto no esté bien preparada para poder seguir las clases online | | | | |

41. ¿Has podido contestar a este cuestionario solo/a?

1. No, he contestado a la mayoría de las preguntas con la ayuda de mi madre, mi padre o de otro adulto
2. Sí a la mayoría de las preguntas (pero no todas)
3. Sí, he contestado solo/a a todas las preguntas

42. Finalmente nos gustaría saber tu opinión sobre este cuestionario:**(Usa una escala 1-5, donde 1 es “Nada de acuerdo” y 5 es “Totalmente de acuerdo”)**

| | Nada de acuerdo | Poco de acuerdo | Más o menos de acuerdo | Bastante de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|-----------------|-----------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
| En el cuestionario se han preguntado cosas que son importantes para ti | | | | | |