

Cuestionario: Programas de Salud Infantil en Pediatría de Atención Primaria

INFORMACIÓN RECOGIDA EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DEL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL

Introducción:

Desde la Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud del Ministerio de Sanidad queremos solicitar su colaboración en la cumplimentación de un cuestionario que tiene por objeto recabar información básica sobre los programas de Salud Infantil actualmente implementados en la atención primaria en su comunidad autónoma, así como sobre la recogida de datos relacionados con la obesidad en la infancia y la adolescencia.

Dicha información resulta imprescindible como paso previo al desarrollo de iniciativas colaborativas orientadas a mejorar la sistematización de los datos disponibles, en el marco de las líneas estratégicas definidas por el Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil 2022-2030 (PENROI).

La participación de los y las profesionales responsables en las distintas comunidades autónomas es clave para avanzar en la construcción de políticas públicas eficaces y equitativas dirigidas a la población infantil y adolescente.

Agradecemos de antemano su disposición y compromiso con el bienestar de la población infantil y adolescente y le recordamos que la información aportada en este cuestionario es confidencial y será utilizada estrictamente en el marco del PENROI.

¿Cómo cumplimentar el cuestionario?

Este cuestionario se compone de 10 preguntas principales.

Cada comunidad autónoma presenta un contexto organizativo propio, por lo que no existen respuestas incorrectas: todas las aportaciones son válidas y necesarias. En caso de no disponer de cierta información, le rogamos realizar la consulta correspondiente con su equipo o colaboradores, indicando esta circunstancia en la última pregunta del cuestionario, donde también podrá incluir observaciones adicionales que considere pertinentes.

Por favor, cumplimente el cuestionario antes del 09 de julio.

Su participación es fundamental para construir políticas públicas más eficaces y equitativas.

Hay 39 preguntas en la encuesta.

Responda a las siguientes preguntas:

1. Comunidad / Ciudad Autónoma a la que pertenece: *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Andalucía
- Aragón
- Asturias, Principado de
- Balears, Illes
- Canarias
- Cantabria
- Castilla y León
- Castilla - La Mancha
- Cataluña
- Comunitat Valenciana
- Extremadura
- Galicia
- Madrid, Comunidad de
- Murcia, Región de
- Navarra, Comunidad Foral de
- País Vasco
- Rioja, La
- Ceuta
- Melilla

2. ¿Se está implementando un programa/plan/estrategia/guía/protocolo de salud infantil en su Comunidad Autónoma? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

2.1. ¿Es el mismo para toda la Comunidad? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((G01Q02.NAOK == "AO01"))

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

2.1.2. ¿En qué difieren y dónde se están implementando?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((G01Q03.NAOK == "AO02"))

Por favor, escriba su respuesta aquí:

2.2. Indique la/s referencia/s, incluyendo el año de publicación y el enlace Web por favor

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

(([G01Q02.NAOK](#) == "AO01"))

Por favor, escriba su respuesta aquí:

3. ¿Existe algún software o sistema informático en su Comunidad donde se pueda introducir información específica de salud infantil? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí, se puede registrar directamente en la historia clínica electrónica
- Sí, se puede registrar en otro software o sistema informático
- No

3.1. ¿Qué mediciones relacionadas con obesidad se pueden registrar informáticamente? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

(([G01Q06.NAOK](#) == "AO01" || [G01Q06.NAOK](#) == "AO02"))

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Peso
- Talla
- Perímetro de cintura
- Pliegue graso
- Impedancia bioeléctrica
- Presión arterial ajustada a edad
- No se registra ninguna
- Otro:

3.2. Y, para el cálculo del índice de masa corporal, de cintura/cadera, cintura/talla u otros índices, ¿se puede utilizar algún programa? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

([G01Q06.NAOK](#) == "AO01" || [G01Q06.NAOK](#) == "AO02") && ([G01Q07_AO01.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_AO02.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_AO03.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_AO04.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_AO05.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_AO06.NAOK](#) == "Y" || [G01Q07_other.NAOK](#) != "")

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si, se calcula directamente al registrar las mediciones
- Si, aunque no se calcula directamente
- No, no hay programa para el cálculo de los índices

4. ¿Se utilizan las mismas tablas de crecimiento en toda su Comunidad? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

4.1. ¿En qué difieren y dónde se están utilizando?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q09.NAOK](#) == "AO02"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

4.2. ¿Qué referencia/s se utiliza/n en las tablas de crecimiento para menores de 2 años? *

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fundación Orbegozo
- Estudio EnKid
- Centro Andrea Prader
- OMS
- IOTF
- Otro:

4.3. ¿Qué referencia/s se utiliza/n en las tablas de crecimiento para menores entre 2 y 4 años? *

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fundación Orbegozo
- Estudio EnKid
- Centro Andrea Prader
- OMS
- IOTF
- Otro:

4.4. ¿Qué referencia/s se utiliza/n en las tablas de crecimiento para menores de 5 y más años? *

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fundación Orbegozo
- Estudio EnKid
- Centro Andrea Prader
- OMS
- IOTF
- Otro:

5. Y, ¿dispone en su Comunidad de herramientas que automaticen o faciliten la recogida de la información en la consulta? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro

5.1 Especifique por favor el nombre de la/s herramienta/s

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q013.NAOK](#) == "AO01" || [G01Q013_other.NAOK](#) != ""

Por favor, escriba su respuesta aquí:

6. ¿Se realiza recomendación nutricional? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

6.1. ¿Quién realiza la recomendación? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q015.NAOK](#) == "AO01"

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Pediatría
- Enfermería pediátrica
- Enfermería de familia
- Enfermería Escolar
- Otro:

6.2. Indique por favor la/s referencia/s de recomendación nutricional (p.ej. OMS, AEPED, propias de la CCAA,), incluyendo el año de publicación y el enlace Web

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q015.NAOK](#) == "AO01"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

6.3. ¿La recomendación nutricional puede registrarse informáticamente? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q015.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí, puede registrarse directamente en la historia clínica electrónica
- Sí, puede registrarse en otro software o sistema informático
- No, no puede registrarse

6.4. ¿Se plantean ayudas o derivación para educación nutricional y acceso a alimentos saludables? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q015.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

6.4.1. Especifique por favor el tipo de ayuda o derivación nutricional para educación nutricional y acceso a alimentos saludables.

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q015.NAOK](#) == "AO01" && [G01Q019.NAOK](#) == "AO01"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

7. ¿Existe graduada/o en nutrición o similar dentro del sistema público de atención sanitaria? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

7.1. Y, la persona graduada en nutrición o similar ¿es fácilmente accesible? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q021.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí, es de acceso directo por la población o vía derivación de otro profesional
- No, debido a la saturación de los servicios, la alta lista de espera, la distancia u otros motivos

7.2. ¿Qué ubicación tiene la persona graduada en nutrición o similar? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q021.NAOK](#) == "AO01"

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Atención Primaria
- Atención Hospitalaria
- Otro:

8. ¿Hay recomendación o prescripción de actividad física? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro

8.1. ¿Quién la realiza? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q024.NAOK](#) == "AO01"

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Pediatría
- Enfermería pediátrica
- Enfermería de familia
- Enfermería Escolar
- Otro:

8.2. Indique la referencia de la recomendación o prescripción de actividad física, incluyendo el año de publicación y el enlace Web por favor

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q024.NAOK](#) == "AO01"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

8.3. ¿La recomendación o prescripción de actividad física puede registrarse informáticamente? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q024.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí, puede registrarse directamente en la historia clínica electrónica
- Sí, puede registrarse en otro software o sistema informático
- No, no puede registrarse

8.4. ¿Se plantean ayudas o derivación? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q024.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

8.4.1. Especifique por favor el tipo de ayuda o derivación

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q024.NAOK](#) == "AO01" && [G01Q028.NAOK](#) == "AO01"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

9. ¿Se registran informáticamente otros condicionantes o determinantes sociales de la obesidad como los siguientes? *

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Actividad física (p.ej. número de horas de actividad física, desplazamiento al colegio, sedentarismo)
- Situación socioeconómica (p.ej. clase social, ingresos, dificultad para llegar a fin de mes, situación laboral, ocupación)
- Origen / nacionalidad del/la paciente
- Origen / nacionalidad de los progenitores
- Origen étnico
- Uso de pantallas y móviles (p.ej. horas, tipo dispositivo)
- Sueño (p.ej. número de horas diarias, calidad)
- Hábitos nutricionales (alimentación complementaria, consumo (y frecuencia) de frutas, verduras, bebidas azucaradas, alimentos ultra procesados y/o ricos en grasas, sal y azúcar, comidas en familia...)
- Lactancia (tipo y duración)
- Bienestar emocional o salud mental
- Estigma o normalización de peso
- Situación familiar (p.ej. monoparentales, separadas, divorciadas...)
- Antecedentes de obesidad en la familia
- Factores genéticos

- Rendimiento escolar y las horas de estudio
- Otro:

9.1. ¿Existe/n protocolo/s para la recogida de condicionantes o determinantes sociales de la obesidad? *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- Otro

9.1.2. Indique la/s referencia/s de los condicionantes o determinantes sociales de la obesidad, incluyendo el año de publicación y el enlace Web por favor

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q031.NAOK](#) == "AO01" || [G01Q031_other.NAOK](#) != ""

Por favor, escriba su respuesta aquí:

10. Fuera del programa de salud infantil y refiriéndonos ahora a niñas o niños con sobrepeso u obesidad de tipo I, II o III, ¿qué indicadores de salud metabólica asociada a la obesidad se registran informáticamente? *

Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Presión arterial ajustada a edad
- Percentil talla
- Alteraciones en perfil lipídico
- No se registran indicadores
- Otro:

10.1. Y, en casos de obesidad severa o factores de riesgo ¿existen indicadores de detección de resistencia a la insulina o síndrome metabólico (p.ej. índice HOMA)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q033_AO01.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO02.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO03.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO04.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_other.NAOK](#) != ""

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

10.1.2. ¿Se acompaña con asistencia psicológica, en su caso? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

([G01Q033_AO01.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO02.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO03.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO04.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_other.NAOK](#) != "") && [G01Q034.NAOK](#) == "AO01"

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

10.2. ¿Existe/n protocolo/s para la recogida? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

[G01Q033_AO01.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO02.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO03.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO04.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_other.NAOK](#) != ""

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

10.2.1. Indique por favor la/s referencia/s, incluyendo el año de publicación y el enlace Web

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

([G01Q033_AO01.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO02.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO03.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_AO04.NAOK](#) == "Y" || [G01Q033_other.NAOK](#) != "") && [G01Q036.NAOK](#) == "AO01"

Por favor, escriba su respuesta aquí:

11. ¿Desea hacer algún comentario o aportación?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Le expresamos nuestro más sincero agradecimiento por su tiempo y colaboración.

Su participación representa una valiosa contribución para mejorar el conocimiento de la situación actual de los programas de Salud Infantil en España y para promover un abordaje conjunto, riguroso y sistemático frente a la obesidad infantil y adolescente, conforme a los objetivos establecidos en el PENROI.

Para cualquier consulta o aclaración adicional, puede ponerse en contacto con el equipo técnico a través del correo electrónico: info_PENROI@sanidad.gob.es

Reciba un cordial saludo,

Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud

Ministerio de Sanidad

08/09/2025 – 23:59

Enviar su encuesta.

Gracias por completar esta encuesta.