



KIDSCREEN-52

Cuestionario de salud de chicos y chicas

Versión para niños/as y adolescentes

8 a 18 años

Español (AR)

Fecha: _____
Día Mes Año

¡Hola!

¿Cómo estás? ¿Cómo te sentís? Esto es lo que queremos saber sobre vos. Tus respuestas nos ayudarán a conocer lo que los chicos y chicas necesitan para sentirse bien y sanos.

Por favor, leé cada pregunta atentamente. ¿Cuál es la respuesta que primero se te ocurre? Elegí la opción que creas mejor para vos y marcala con una cruz. Cuando pienses tus respuestas, tratá de acordarte de la última semana.

Esto no es un examen; no hay respuestas correctas e incorrectas. Es importante que contestes todas las preguntas y que tus respuestas se puedan ver claramente.

Cuando hayas terminado todas las preguntas, no tenés que mostrar tus respuestas a nadie. Tampoco verá tu cuestionario nadie que te conozca. No hace falta que pongas tu nombre ni apellido porque el cuestionario debe ser anónimo.

¡Muchas gracias por tu participación!

1. Tu actividad física y tu salud

1.

En general, ¿cómo dirías que es tu salud?

- ☐ excelente
- ☐ muy buena
- ☐ buena
- ☐ regular
- ☐ mala

Pensá en la última semana...

2.

¿Te sentiste bien y físicamente en forma?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.

¿Te sentiste físicamente activo/a (por ejemplo, corriste, trepaste, anduviste en bici)?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4.

¿Pudiste correr bien?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pensá en la última semana...

5.

¿Te sentiste lleno/a de energía?

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
nunca	casi nunca	algunas veces	casi siempre	siempre
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Tus sentimientos

Pensá en la última semana...

1.

¿Disfrutaste de la vida?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.

¿Te sentiste contento/a de estar vivo/a?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.

¿Te sentiste conforme con tu vida?

Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
nada	un poco	moderadamente	mucho	muchísimo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4. ¿Estuviste de buen humor?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5. ¿Estuviste contento/a?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6. ¿Te divertiste?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

3. Tu estado de ánimo

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Tuviste la sensación de haber hecho todo mal?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2. ¿Te sentiste triste?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3. ¿Te sentiste tan mal que no te dieron ganas de hacer nada?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4. ¿Tuviste la sensación de que todo en tu vida sale mal?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5. ¿Te sentiste harto/a por algo?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6. ¿Te sentiste solo/a?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
7. ¿Te sentiste presionado/a?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

4. Lo que sentís de vos mismo/a

Pensá en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Estuviste contento/a con la manera como sos?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2.	¿Estuviste contento/a con tu ropa?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3.	¿Te preocupó la forma en que te ves?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4.	¿Tuviste envidia de la forma como se ven otros/as chicos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5.	¿Hay alguna parte de tu cuerpo que te gustaría cambiar?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

5. Tu tiempo libre

Pensá en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Tuviste suficiente tiempo para vos?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2.	¿Hiciste las cosas que querías hacer en tu tiempo libre?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3.	¿Pudiste estar al aire libre (por ejemplo: en la calle, el parque, la plaza, etc.)?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4.	¿Tuviste suficiente tiempo para estar con tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5.	¿Pudiste elegir qué hacer en tu tiempo libre?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

6. Tu vida familiar

Pensá en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
1. ¿Tus padres te entendieron?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>
2. ¿Te sentiste querido/a por tus padres?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3. ¿Te sentiste feliz en tu casa?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4. ¿Tus padres tuvieron suficiente tiempo para vos?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5. ¿Tus padres fueron justos con vos?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6. ¿Pudiste hablar con tus padres cuando querías?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

7. Cuestiones económicas

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Tuviste suficiente dinero para hacer lo mismo que tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2. ¿Tuviste suficiente dinero para tus gastos?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

Pensá en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
3. ¿Tenés suficiente dinero para compartir actividades con tus amigos/as?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>

8. Tus amigos/as

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Estuviste con tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2. ¿Compartiste actividades con otros chicos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3. ¿Te divertiste con tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4. ¿Tus amigos/as y vos, se ayudaron entre ustedes?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5. ¿Pudiste hablar de todo con tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6. ¿Pudiste confiar en tus amigos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

9. La escuela o el colegio

Pensá en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1. ¿Te sentiste feliz en la escuela o el colegio?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>
2. ¿Te fue bien en la escuela o en el colegio?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>
3. ¿Te sentiste conforme con tus maestros/as o profesores/as?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4. ¿Pudiste prestar atención en clase?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
5. ¿Te gustó ir a la escuela o el colegio?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6. ¿Te llevaste bien con tus maestros/ as o profesores/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>

10. Vos y los demás

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Tuviste miedo de otros/as chicos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
2. ¿Se rieron de vos otros/as chicos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3. ¿Te intimidaron o amenazaron otros/as chicos/as?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>