



KIDSCREEN-10 Index

Cuestionario de salud de chicos y chicas

Versión para padres
Español (AR)

Fecha: _____
Día Mes Año

Queridos padres y madres:

¿Cómo está su hijo/a? ¿Cómo se siente? Esto es lo que queremos saber.

Por favor, responda las siguientes preguntas según lo mejor que usted conozca, asegurándose de que sus respuestas reflejen la perspectiva de su hijo/a. Por favor, trate de recordar las experiencias del chico/a durante la última semana.

Sobre la salud del chico o chica

Pensá en la última semana...

1.	¿El chico/a se sintió bien y físicamente en forma?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>
2.	¿El chico/a se sintió lleno/a de energía?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
3.	¿El chico/a se sintió triste?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
4.	¿El chico/a se sintió 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"/>
5.	¿El chico/a tuvo suficiente tiempo para él/ella?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
6.	¿El chico/a hizo las cosas que quería hacer en su 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"/>
7.	¿Los padres del chico/a fueron justos con él/ella?	nunca <input type="radio"/>	casi nunca <input type="radio"/>	algunas veces <input type="radio"/>	casi siempre <input type="radio"/>	siempre <input type="radio"/>
8.	¿El chico/a se divirtió con sus 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.	¿Al chico/a le 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"/>
10.	¿El chico/a pudo 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"/>

En general, ¿cómo diría el chico/a que es su salud?

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