

KIDSCREEN-27

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

En general, ¿cómo dirías que es tu salud?

1.

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

Pensá en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
2. ¿Te sentiste 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"/>
3. ¿Te sentiste físicamente activo/a (por ejemplo, corriste, trepaste, anduviste en bici)?	nada <input type="radio"/>	un poco <input type="radio"/>	moderadamente <input type="radio"/>	mucho <input type="radio"/>	muchísimo <input type="radio"/>
4. ¿Pudiste correr bien?	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
5. ¿Te sentiste 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"/>

2. Tu estado de ánimo y tus sentimientos

Pensá en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
1. ¿Disfrutaste de la vida?	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
2. ¿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"/>
3. ¿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"/>

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4. ¿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"/>
5. ¿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"/>
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. ¿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"/>

3. Tu vida familiar y 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. ¿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"/>
4. ¿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"/>
5. ¿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"/>
6. ¿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"/>
7. ¿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"/>

4. Tus amigos y amigas

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. ¿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"/>
3. ¿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"/>
4. ¿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"/>

5. 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"/>

Pensá en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3. ¿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"/>
4. ¿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"/>