

ENCUESTA MUNDIAL DE SALUD ESCOLAR, ARGENTINA 2012

Esta encuesta trata sobre temas de salud y cosas que hacés que puedan afectar tu salud. Estudiantes como vos están rellendo esta encuesta en varias ciudades del país. Los estudiantes de otros países también están realizando esta encuesta. La información que proporciones será utilizada para desarrollar mejores programas de salud para jóvenes como vos.

NO escribas tu nombre en esta encuesta ni en la hoja de respuestas. Las respuestas que suministres serán mantenidas en secreto. Nadie conocerá tus respuestas. Contestá a las preguntas basado en lo que realmente sabés o hacés. No hay respuestas correctas o incorrectas.

La realización de la encuesta es voluntaria. Tus notas o calificaciones no se afectarán si contestás o no a las preguntas. Si no querés responder a una pregunta, simplemente dejala en blanco.

Asegurate de leer cada pregunta. Rellená los círculos en tu hoja de respuestas que indican tu contestación. Usá sólo el lápiz que te entreguen. Cuando hayas terminado, seguí las instrucciones que te haya dado la persona que pasó la encuesta.

Este es un ejemplo de cómo rellenar los círculos:

Rellená los círculos así  No así  ni así 

Encuesta

1. ¿Viven los peces en el agua?

A. Sí

B. No

Hoja de respuestas

1.  (B) (C) (D) (E) (F) (G) (H)

Muchas gracias por tu ayuda

1. ¿Qué edad tenés?

- A. 11 años o menos
- B. 12 años
- C. 13 años
- D. 14 años
- E. 15 años
- F. 16 años
- G. 17 años
- H. 18 años o más

2. ¿Cuál es tu sexo?

- A. Masculino
- B. Femenino

3. ¿En qué grado o año estás?

- A. 1er año educación media ó 8vo EGB
- B. 2do año educación media ó 9no EGB
- C. 3ero año educación media ó 1ro polimodal

Las próximas 2 preguntas se refieren a la educación de tus padres o cuidadores.

4. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por tu padre o cuidador?

- A. Primaria incompleta
- B. Primaria completa
- C. Secundario incompleto
- D. Secundario completo
- E. Terciario/Universitario incompleto
- F. Terciario/Universitario completo
- G. No sé

5. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por tu madre o cuidadora?

- A. Primaria incompleta
- B. Primaria completa
- C. Secundario incompleto
- D. Secundario completo
- E. Terciario/Universitario incompleto
- F. Terciario/Universitario completo
- G. No sé

Las próximas 3 preguntas se refieren a tu estatura, tu peso y acerca de pasar hambre.

6. ¿Cuál es tu estatura, sin zapatos? EN LA HOJA DE RESPUESTAS, ESCRIBÍ TU ESTATURA EN LAS CASILLAS SOMBREADAS QUE ESTÁN EN LA PARTE SUPERIOR DE LA TABLA. LUEGO RELLENÁ EL ÓVALO CORRESPONDIENTE DEBAJO DE CADA NÚMERO.

Ejemplo

Altura (cm)		
1	5	3
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	4
4	4	5
5	5	6
6	6	7
7	7	8
8	8	9
9	No sé	

7. ¿Cuánto pesás, sin zapatos? EN LA HOJA DE RESPUESTAS, ESCRIBÍ TU PESO EN LAS CASILLAS SOMBRADAS EN LA PARTE SUPERIOR DE LA TABLA. LUEGO RELLENÁ EL ÓVALO CORRESPONDIENTE DEBAJO DE CADA NÚMERO.

Ejemplo

Peso(kg)		
0	5	2
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	No se	

8. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia sentiste hambre porque no había suficientes alimentos en tu hogar?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. A veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

Las próximas 4 preguntas son acerca de lo que comés y bebés

9. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces al día comiste **habitualmente** frutas como manzanas, bananas, naranjas, o mandarinas?

- A. No comí frutas durante los últimos 30 días
- B. Menos de una vez al día
- C. 1 vez al día
- D. 2 veces al día
- E. 3 veces al día
- F. 4 veces al día
- G. 5 o más veces al día

La próxima pregunta se refiere a los vegetales que quizás comas, como lechuga, tomate, zanahorias y zapallo. Por favor, tené en cuenta que los cereales y los tubérculos, como las papas y batatas no son vegetales.

10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces al día comiste **habitualmente** verduras, como lechuga, tomate, zanahorias y zapallo?

- A. No comí verduras durante los últimos 30 días
- B. Menos de una vez al día
- C. 1 vez al día
- D. 2 veces al día
- E. 3 veces al día
- F. 4 veces al día
- G. 5 o más veces al día

11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces por día tomaste **habitualmente** gaseosas como Coca Cola, Pepsi, Sprite o Fanta (no incluye gaseosas dietéticas/Light/Cero)?

- A. No tomé gaseosas durante los últimos 30 días
- B. Menos de una vez por día
- C. 1 vez por día
- D. 2 veces por día
- E. 3 veces por día
- F. 4 veces por día
- G. 5 o más veces por día

12. Durante los últimos 7 días ¿cuántos días comiste en lugares de comidas rápidas como McDonalds, o Burger King?

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 días
- D. 3 días
- E. 4 días
- F. 5 días
- G. 6 días
- H. 7 días

Las siguientes 5 preguntas se refieren a la limpieza de dientes y de manos

13. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces por día **habitualmente** te lavaste o cepillaste los dientes?

- A. No me lave ni cepillé los dientes durante los últimos 30 días
- B. Menos de una vez por día
- C. 1 vez por día
- D. 2 veces por día
- E. 3 veces por día
- F. 4 o más veces por día

14. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia te lavaste las manos antes de comer?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

15. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia te lavaste las manos después de usar el inodoro o la letrina?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

16. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia usaste jabón al lavarte las manos?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

La siguiente pregunta es acerca de ir al dentista

17. ¿Cuándo fue la última vez que viste a un dentista para un control, examen, limpieza de dientes u otro arreglo dental?

- A. Durante los últimos 12 meses
- B. Entre 12 y 24 meses
- C. Hace más de 24 meses
- D. Nunca
- E. No sé

Las próximas 5 preguntas se refieren a tu vacunación

18. ¿Las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación son obligatorias?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

19. ¿Las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación son gratuitas?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

20. ¿Hay vacunas para todas las etapas de la vida?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

21. ¿Dónde aprendiste, conociste o te enteraste sobre el Calendario Nacional de Vacunación? Podés rellenar solamente una respuesta, aquella que se acerque más a tu situación.

- A. Escuela
- B. TV
- C. Mis padres o cuidadores
- D. Web/Internet
- E. Revistas/carteles en la calle/en hospitales/escuela
- F. El médico
- G. Me enteré de otra manera
- H. No me enteré/No conozco/No sé sobre el tema

22. ¿Te vacunaste a los 11 años?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

La próxima pregunta se refiere a agresiones físicas. Se produce una agresión física cuando una o varias personas golpean a alguien, o cuando una o varias personas hieren a otra persona con un arma (como un palo, un cuchillo o un arma de fuego). No hay una agresión física cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad eligen pelear entre sí.

23. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has sido víctima de una agresión física?

- A. Ninguna
- B. 1 vez
- C. 2 ó 3 veces
- D. 4 ó 5 veces
- E. 6 ó 7 veces
- F. 8 ó 9 veces
- G. 10 u 11 veces
- H. 12 o más veces

La próxima pregunta se refiere a peleas. Se produce una pelea cuando dos o más estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad eligen luchar entre sí.

24. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces participaste en una pelea?

- A. Ninguna
- B. 1 vez
- C. 2 ó 3 veces
- D. 4 ó 5 veces
- E. 6 ó 7 veces
- F. 8 ó 9 veces
- G. 10 u 11 veces
- H. 12 o más veces

Las próximas 3 preguntas se refieren a la más grave lesión que hayas sufrido durante los últimos 12 meses. Una lesión es grave cuando te hace perder al menos un día completo de actividades habituales (como la escuela, deportes o un trabajo) o requiere tratamiento por un médico o enfermera.

25. ¿Durante los últimos 12 meses, cuántas veces sufriste una lesión grave?

- A. Ninguna
- B. 1 vez
- C. 2 ó 3 veces
- D. 4 ó 5 veces
- E. 6 ó 7 veces
- F. 8 ó 9 veces
- G. 10 u 11 veces
- H. 12 o más veces

26. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue la lesión más seria que tuviste?

- A. No tuve ninguna lesión seria en los últimos 12 meses
- B. Tuve un hueso roto o una articulación dislocada
- C. Recibí un corte, una punzada o puñalada
- D. Sufrí un golpe u otra lesión en la cabeza o el cuello, me desmayé o no podía respirar
- E. Recibí una herida con arma de fuego
- F. Sufrí una quemadura grave
- G. Me intoxicqué o tomé mucha cantidad de un medicamento
- H. Me sucedió otra cosa

27. Durante los últimos 12 meses, **¿cuál fue la causa principal** de la lesión más grave que sufriste?

- A. No sufrí ninguna lesión grave en los últimos 12 meses
- B. Tuve un accidente automovilístico o me atropelló un vehículo motorizado
- C. Me caí
- D. Algo cayó sobre mí o me golpeó
- E. Fui atacado, agredido, abusado o estaba peleando con alguien
- F. Estuve en un incendio o me acerqué demasiado a una llama o algo caliente
- G. Inhalé o tragué algo que me hizo mal
- H. Otra cosa causó mi lesión

Las próximas 2 preguntas se refieren a la intimidación. Hay intimidación cuando un estudiante o grupo de estudiantes dicen o le hacen cosas malas y desagradables a otro estudiante. También se produce intimidación cuando un estudiante es objeto de bromas desagradables o se lo excluye deliberadamente. No existe intimidación cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad discuten o luchan o cuando se hacen bromas de manera amistosa y divertida.

28. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fuiste intimidado?

- A. 0 días
- B. 1 o 2 días
- C. 3 a 5 días
- D. 6 a 9 días
- E. 10 a 19 días
- F. 20 a 29 días
- G. Los 30 días

29. Durante los últimos 30 días, ¿en qué forma te intimidaron **con mayor frecuencia**?

- A. No fui intimidado en los últimos 30 días
- B. Fui golpeado, pateado, empujado o encerrado
- C. Se burlaron de mí debido a mi raza nacionalidad o color
- D. Se burlaron de mí debido a mi religión
- E. Se burlaron de mí con chistes, comentarios o gestos de índole sexual
- F. Me excluyeron de las actividades a propósito o fui completamente ignorado
- G. Se burlaron de mí debido al aspecto de mi cuerpo o mi cara
- H. Fui intimidado de otra manera

Las próximas 2 preguntas se refieren al viaje en un vehículo manejado por otra persona.

30. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia usaste el cinturón de seguridad en un auto u otro vehículo manejado por otra persona?
- A. No viajé en un vehículo manejado por otra persona
 - B. Nunca
 - C. Rara vez
 - D. A veces
 - E. Casi siempre
 - F. Siempre
31. Durante los últimos 30 días ¿Qué tan seguido viajaste en un auto u otro vehículo en el que el conductor había tomado alcohol?
- A. No viajé en un vehículo manejado por otra persona
 - B. 0 veces
 - C. 1 vez
 - D. 2 o 3 veces
 - E. 4 o 5 veces
 - F. 6 o más veces

Las próximas 7 preguntas se refieren a tus sentimientos y amistades.

32. Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia te sentiste solo o sola?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. A veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

33. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia estuviste tan preocupado o preocupada por algo que no podías dormir en la noche?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. A veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre
34. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o desesperado / desesperada casi todos los días durante **dos semanas consecutivas o más tiempo**, que dejaste de hacer tus actividades habituales?
- A. Sí
 - B. No
35. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** la posibilidad de intentar suicidarte?
- A. Sí
 - B. No
36. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste un plan acerca de cómo intentarías suicidarte?
- A. Sí
 - B. No
37. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste suicidarte?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 ó más

38. ¿Cuántos amigos muy cercanos tenés?

- A. 0
- B. 1
- C. 2
- D. 3 ó más

Las próximas 7 preguntas se refieren al consumo de cigarrillos y otras formas de tabaco.

39. ¿Qué edad tenías cuando por primera vez probaste un cigarrillo?

- A. Nunca he fumado cigarrillos
- B. 7 años o menos
- C. 8 o 9 años
- D. 10 u 11 años
- E. 12 ó 13 años
- F. 14 ó 15 años
- G. 16 ó 17 años
- H. 18 años ó más

40. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarrillos?

- A. 0 días
- B. 1 o 2 días
- C. 3 a 5 días
- D. 6 a 9 días
- E. 10 a 19 días
- F. 20 a 29 días
- G. Los 30 días

41. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste otra forma de tabaco, como pipa, cigarrillos armados a mano o tabaco para masticar?

- A. 0 días
- B. 1 ó 2 días
- C. 3 a 5 días
- D. 6 a 9 días
- E. 10 a 19 días
- F. 20 a 29 días
- G. Los 30 días

42. Durante los últimos 30 días ¿alguien se negó a venderte cigarrillos por tu edad?

- A. No intenté comprar cigarrillos durante los últimos 30 días
- B. Si, alguien se negó a venderme cigarrillos por mi edad
- C. No, mi edad no me impidió comprar cigarrillos.

43. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez intentaste dejar de fumar cigarrillos?

- A. Nunca he fumado cigarrillos
- B. No he fumado cigarrillos durante los últimos 12 meses.
- C. Sí
- D. No

44. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días otras personas han fumado en tu presencia?

- A. 0 días
- B. 1 ó 2 días
- C. 3 ó 4 días
- D. 5 o 6 días
- E. Los 7 días

45. ¿Cuál de tus padres o cuidadores consumen alguna forma de tabaco?

- A. Ninguno
- B. Mi padre o mi cuidador
- C. Mi madre o mi cuidadora
- D. Ambos
- E. No sé

Las próximas 8 preguntas se refieren al consumo de bebidas alcohólicas. Esto incluye tomar vino, cerveza, whisky, ginebra o vodka. Tomar alcohol no incluye tomar unos pocos sorbos de vino por motivos religiosos.

Una “bebida estándar” (o trago) es un vaso de vino, una botella o lata de cerveza, un vaso destilado de whisky, ginebra, vodka o fernet.

46. ¿Qué edad tenías cuando tomaste por primera vez alcohol más que unos pocos sorbos?

- A. Nunca tome alcohol más que unos pocos sorbos
- B. 7 años o menos
- C. 8 ó 9 años
- D. 10 u 11 años
- E. 12 ó 13 años
- F. 14 ó 15 años
- G. 16 ó 17 años
- H. 18 años ó más

47. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días tomaste al menos una bebida que contenía alcohol?

- A. 0 días
- B. 1 o 2 días
- C. 3 a 5 días
- D. 6 a 9 días
- E. 10 a 19 días
- F. 20 a 29 días
- G. Los 30 días

48. Durante los últimos 30 días, en los días en que tomaste alcohol, ¿cuántos tragos tomaste **generalmente por día**?

- A. No tomé alcohol durante los últimos 30 días
- B. Menos de un trago
- C. 1 trago
- D. 2 tragos
- E. 3 tragos
- F. 4 tragos
- G. 5 o más tragos

49. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste **generalmente** el alcohol que tomaste? SELECCIONÁ SÓLO UNA RESPUESTA.

- A. No tome alcohol durante los últimos 30 días
- B. Lo compré en una tienda, un establecimiento comercial o a un vendedor callejero
- C. Le di dinero a otra persona para que me lo comprara
- D. Lo conseguí de mis amigos
- E. Lo conseguí de mi familia
- F. Lo robé o lo obtuve sin permiso
- G. Lo conseguí de otra manera

50. ¿Qué tipo de bebida alcohólica **generalmente** tomas? ELEGÍ SOLAMENTE UNA RESPUESTA

- A. No tomo bebidas alcohólicas
- B. Cerveza
- C. Vino
- D. Bebidas fuertes, como vodka, whisky, ginebra
- E. Sangría u otra bebida con vino
- F. Gancia, Cinzano o Fernet
- G. Otro tipo

51. Durante los últimos 30 días, ¿alguien se negó a venderte bebidas alcohólicas por tu edad?

- A. No intenté comprar bebidas alcohólicas en los últimos 30 días
- B. Si, alguien se negó a venderme bebidas alcohólicas por mi edad
- C. No, mi edad no me impidió comprar bebidas alcohólicas.

Tambalearse cuando uno camina, no ser capaz de hablar correctamente y vomitar son algunos signos de tener una borrachera.

52. Durante tu vida, ¿cuántas veces bebiste tanto alcohol que realmente te emborrachaste?

- A. 0 veces
- B. 1 o 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 o más veces

53. Durante tu vida, ¿cuántas veces sufriste resaca, te sentiste enfermo, tuviste problemas con tu familia o amigos, faltaste a la escuela o te metiste en peleas como resultado de tomar bebidas alcohólicas?

- A. 0 veces
- B. 1 o 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 o más veces

La siguiente pregunta se refiere a la frecuencia con que viste publicidad de bebidas alcohólicas en videos, revistas, Internet, cines, eventos deportivos o conciertos.

54. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia viste alguna publicidad de bebidas alcohólicas?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi a diario
- E. Diariamente

Las siguientes 6 preguntas se refieren al uso de drogas. Esto Incluye el uso de cocaína, paco, marihuana, inhalantes, anfetaminas y éxtasis.

55. ¿Qué edad tenías cuando usaste drogas por primera vez?

- A. Nunca usé drogas
- B. 7 años ó menos
- C. 8 ó 9 años
- D. 10 ó 11 años
- E. 12 ó 13 años
- F. 14 ó 15 años
- G. 16 ó 17 años
- H. 18 años ó más

56. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido marihuana (porro)?

- A. 0 veces
- B. 1 ó 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 a 19 veces
- E. 20 veces ó más

57. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has consumido marihuana (porro)?

- A. 0 veces
- B. 1 ó 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 a 19 veces
- E. 20 veces ó más

58. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido anfetaminas o metanfetaminas?

- A. 0 veces
- B. 1 ó 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 a 19 veces
- E. 20 veces ó más

59. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido éxtasis (bicho)?

- A. 0 veces
- B. 1 ó 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 a 19 veces
- E. 20 veces ó más

60. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido paco?

- A. 0 veces
- B. 1 ó 2 veces
- C. 3 a 9 veces
- D. 10 a 19 veces
- E. 20 veces ó más

Las próximas 7 preguntas se refieren a las relaciones sexuales

61. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales?

- A. Sí
- B. No

62. ¿Qué edad tenías cuando tuviste por primera vez relaciones sexuales?

- A. Nunca tuve relaciones sexuales
- B. 11 años o menos
- C. 12 años
- D. 13 años
- E. 14 años
- F. 15 años
- G. 16 ó 17 años
- H. 18 años ó más

63. Durante tu vida, ¿con cuántas personas tuviste relaciones sexuales?

- A. Nunca tuve relaciones sexuales
- B. 1 persona
- C. 2 personas
- D. 3 personas
- E. 4 personas
- F. 5 personas
- G. 6 o más personas

64. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿vos o tu pareja usaron un preservativo (profiláctico o "forro")?

- A. Nunca tuve relaciones sexuales
- B. Sí
- C. No

65. Durante los últimos 12 meses, ¿tuviste relaciones sexuales?

- A. Si
- B. No

66. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia vos o tu pareja usaron un preservativo (profiláctico o "forro") cuando tuvieron relaciones sexuales?

- A. Nunca tuve relaciones sexuales
- B. Tuve relaciones sexuales, pero no en los últimos 12 meses.
- C. Nunca
- D. Rara vez
- E. A veces
- F. Casi siempre
- G. Siempre

67. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste vos o tu pareja otro método para evitar el embarazo como interrumpir la penetración antes de tiempo, controlar las fechas del período menstrual para tener relaciones en las fechas "seguras", utilizar pastillas anticonceptivas, DIU o diafragma?

- A. Nunca tuve relaciones sexuales
- B. Sí
- C. No
- D. No sé

Las siguientes 4 preguntas se refieren a la infección por VIH o SIDA.

68. ¿Has oído alguna vez hablar de la infección por VIH o de una enfermedad llamada SIDA?

- A. Sí
- B. No

69. En el transcurso de este año escolar, ¿te han enseñado en alguna de tus clases sobre la infección por VIH o el SIDA?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

70. En el transcurso de este año escolar, ¿te han enseñado en alguna de tus clases cómo evitar la infección por VIH o el SIDA?

- A. Sí
- B. No
- C. No sé

71. ¿Has hablado alguna vez con tus padres o cuidadores de la infección por VIH o del SIDA?

- A. Sí
- B. No

Las próximas 3 preguntas se refieren a tu actividad física. Actividad física es cualquier actividad que acelera los latidos del corazón y te hace respirar más fuerte/con mayor frecuencia. Se puede tener actividad física en los deportes, jugando con amigos o caminando a la escuela. Algunos ejemplos de actividad física son correr, caminar rápidamente, andar en bicicleta, bailar y jugar fútbol.

72. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días practicaste una actividad física por un total de al menos 60 minutos por día? SUMÁ TODO EL TIEMPO QUE PASAS HACIENDO ACTIVIDAD FÍSICA CADA DÍA.

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 días
- D. 3 días
- E. 4 días
- F. 5 días
- G. 6 días
- H. 7 días

73. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días fuiste a la escuela y volviste a casa caminando o en bicicleta?

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 días
- D. 3 días
- E. 4 días
- F. 5 días
- G. 6 días
- H. 7 días

74. Durante este año escolar, ¿en cuántos días fuiste a la clase de educación física cada semana?

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 días
- D. 3 días
- E. 4 días
- F. 5 días o más

La próxima pregunta se refiere al tiempo que pasás generalmente sentado cuando no estás en la escuela o haciendo tus tareas escolares.

75. Durante un día típico o usual, ¿cuánto tiempo pasás sentado viendo televisión, jugando juegos en la computadora, conversando con amigos o haciendo otras cosas que exigen permanecer sentado, como leer un libro o chatear?

- A. Menos de 1 hora por día
- B. 1 o 2 horas por día
- C. 3 o 4 horas por día
- D. 5 o 6 horas por día
- E. 7 u 8 horas por día
- F. Más de 8 horas por día

Las próximas 6 preguntas se refieren a tus experiencias en la escuela y en casa.

76. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días faltaste a clases o a la escuela sin permiso?

- A. 0 días
- B. 1 o 2 días
- C. 3 a 5 días
- D. 6 a 9 días
- E. 10 o más días

77. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia la mayoría de los estudiantes en tu escuela fueron amables con vos y te prestaron ayuda?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

78. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia verificaron tus padres o cuidadores que tengas tu tarea hecha?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

79. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia comprendieron tus padres o cuidadores tus problemas y preocupaciones?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

80. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tus padres o cuidadores **realmente** sabían lo que vos estabas haciendo en tu tiempo libre?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre

81. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tus padres o cuidadores se metieron en tus cosas sin tu aprobación/permiso?

- A. Nunca
- B. Rara vez
- C. A veces
- D. Casi siempre
- E. Siempre