

En este cuestionario se le harán preguntas sobre usted. No hay repuestas “buenas” o “malas”. Sus respuestas deben ser las que sean “correctas” para usted.

Si no entiende algo o si no está seguro de cómo contestar una pregunta, puede pedir ayuda a la persona encargada de la aplicación.

Sus respuestas se combinarán con otras para obtener totales y promedios, por lo que ningún estudiante será identificado. Todas sus respuestas serán confidenciales.

En los últimos seis meses, ¿con qué frecuencia ha padecido lo siguiente?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Rara vez o nunca	Alrededor de cada mes	Alrededor de cada semana	Más de una vez por semana	Casi todos los días
Dolor de cabeza	WB154Q01HA01 <input type="radio"/>	WB154Q01HA02 <input type="radio"/>	WB154Q01HA03 <input type="radio"/>	WB154Q01HA04 <input type="radio"/>	WB154Q01HA05 <input type="radio"/>
Dolor de estómago	WB154Q02HA01 <input type="radio"/>	WB154Q02HA02 <input type="radio"/>	WB154Q02HA03 <input type="radio"/>	WB154Q02HA04 <input type="radio"/>	WB154Q02HA05 <input type="radio"/>
Dolor de espalda	WB154Q03HA01 <input type="radio"/>	WB154Q03HA02 <input type="radio"/>	WB154Q03HA03 <input type="radio"/>	WB154Q03HA04 <input type="radio"/>	WB154Q03HA05 <input type="radio"/>
Depresión	WB154Q04HA01 <input type="radio"/>	WB154Q04HA02 <input type="radio"/>	WB154Q04HA03 <input type="radio"/>	WB154Q04HA04 <input type="radio"/>	WB154Q04HA05 <input type="radio"/>
Irritabilidad o malhumor	WB154Q05HA01 <input type="radio"/>	WB154Q05HA02 <input type="radio"/>	WB154Q05HA03 <input type="radio"/>	WB154Q05HA04 <input type="radio"/>	WB154Q05HA05 <input type="radio"/>
Nervios	WB154Q06HA01 <input type="radio"/>	WB154Q06HA02 <input type="radio"/>	WB154Q06HA03 <input type="radio"/>	WB154Q06HA04 <input type="radio"/>	WB154Q06HA05 <input type="radio"/>
Dificultades para dormir	WB154Q07HA01 <input type="radio"/>	WB154Q07HA02 <input type="radio"/>	WB154Q07HA03 <input type="radio"/>	WB154Q07HA04 <input type="radio"/>	WB154Q07HA05 <input type="radio"/>
Mareos	WB154Q08HA01 <input type="radio"/>	WB154Q08HA02 <input type="radio"/>	WB154Q08HA03 <input type="radio"/>	WB154Q08HA04 <input type="radio"/>	WB154Q08HA05 <input type="radio"/>
Ansiedad	WB154Q09HA01 <input type="radio"/>	WB154Q09HA02 <input type="radio"/>	WB154Q09HA03 <input type="radio"/>	WB154Q09HA04 <input type="radio"/>	WB154Q09HA05 <input type="radio"/>

Las siguientes preguntas se refieren a su relación con sus amistades cercanas. Las amistades cercanas son aquellas con quienes usted puede hablar de cualquier tema y en quienes puede confiar cuando necesita ayuda o apoyo.

Actualmente, ¿cuántas amistades cercanas tiene?

(Por favor escriba el número abajo.)

WB156Q01HA01

Usualmente, ¿cuántos días por semana comparte tiempo con sus amistades cercanas después del horario del colegio?

(Por favor, seleccione una opción del menú desplegable para contestar la pregunta.)

WB158Q01HA01

Seleccionar...

0 días

1 día

2 días

3 días

4 días

5 días

6 días

¿Con qué frecuencia habla con sus amistades cercanas por teléfono, les envía mensajes de texto o se contacta con ellas a través de las redes sociales?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

Rara vez o nunca	WB160Q01HA01 <input type="radio"/>
Todos los días.	WB160Q01HA02 <input type="radio"/>
Varias veces al día	WB160Q01HA03 <input type="radio"/>

¿Sus padres o encargados aceptan bien a sus amistades?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

No	WB161Q01HA01 <input type="radio"/>
Sí, pero solo a algunas de ellas.	WB161Q01HA02 <input type="radio"/>
Sí, a todas.	WB161Q01HA03 <input type="radio"/>
Mis padres no las conocen.	WB161Q01HA04 <input type="radio"/>

¿Qué tan fácil es para usted hablar de lo que realmente le preocupa con las siguientes personas?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Muy difícil	Difícil	Fácil	Muy fácil	No tengo o no veo a esta persona
Su papá.	WB162Q01HA01 <input type="radio"/>	WB162Q01HA02 <input type="radio"/>	WB162Q01HA03 <input type="radio"/>	WB162Q01HA04 <input type="radio"/>	WB162Q01HA05 <input type="radio"/>
La pareja de su mamá.	WB162Q02HA01 <input type="radio"/>	WB162Q02HA02 <input type="radio"/>	WB162Q02HA03 <input type="radio"/>	WB162Q02HA04 <input type="radio"/>	WB162Q02HA05 <input type="radio"/>
Su mamá.	WB162Q03HA01 <input type="radio"/>	WB162Q03HA02 <input type="radio"/>	WB162Q03HA03 <input type="radio"/>	WB162Q03HA04 <input type="radio"/>	WB162Q03HA05 <input type="radio"/>
La pareja de su papá.	WB162Q04HA01 <input type="radio"/>	WB162Q04HA02 <input type="radio"/>	WB162Q04HA03 <input type="radio"/>	WB162Q04HA04 <input type="radio"/>	WB162Q04HA05 <input type="radio"/>
Su(s) hermano(s).	WB162Q05HA01 <input type="radio"/>	WB162Q05HA02 <input type="radio"/>	WB162Q05HA03 <input type="radio"/>	WB162Q05HA04 <input type="radio"/>	WB162Q05HA05 <input type="radio"/>
Su(s) hermano(s).	WB162Q06HA01 <input type="radio"/>	WB162Q06HA02 <input type="radio"/>	WB162Q06HA03 <input type="radio"/>	WB162Q06HA04 <input type="radio"/>	WB162Q06HA05 <input type="radio"/>
Sus amistades cercanas.	WB162Q07HA01 <input type="radio"/>	WB162Q07HA02 <input type="radio"/>	WB162Q07HA03 <input type="radio"/>	WB162Q07HA04 <input type="radio"/>	WB162Q07HA05 <input type="radio"/>
Sus profesores.	WB162Q08HA01 <input type="radio"/>	WB162Q08HA02 <input type="radio"/>	WB162Q08HA03 <input type="radio"/>	WB162Q08HA04 <input type="radio"/>	WB162Q08HA05 <input type="radio"/>
Otros miembros de la familia.	WB162Q09HA01 <input type="radio"/>	WB162Q09HA02 <input type="radio"/>	WB162Q09HA03 <input type="radio"/>	WB162Q09HA04 <input type="radio"/>	WB162Q09HA05 <input type="radio"/>

Piense en sus padres o encargados, ¿con qué frecuencia ellos hacen las siguientes acciones?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
Me ayudan tanto como lo necesito.	WB163Q01HA01 <input type="radio"/>	WB163Q01HA02 <input type="radio"/>	WB163Q01HA03 <input type="radio"/>
Me permiten hacer las cosas que me gustan.	WB163Q02HA01 <input type="radio"/>	WB163Q02HA02 <input type="radio"/>	WB163Q02HA03 <input type="radio"/>
Demuestran que se preocupan por mí.	WB163Q03HA01 <input type="radio"/>	WB163Q03HA02 <input type="radio"/>	WB163Q03HA03 <input type="radio"/>
Tratan de comprender mis problemas y preocupaciones.	WB163Q04HA01 <input type="radio"/>	WB163Q04HA02 <input type="radio"/>	WB163Q04HA03 <input type="radio"/>
Me alientan a que tome mis propias decisiones.	WB163Q05HA01 <input type="radio"/>	WB163Q05HA02 <input type="radio"/>	WB163Q05HA03 <input type="radio"/>
Tratan de controlar todo lo que hago.	WB163Q06HA01 <input type="radio"/>	WB163Q06HA02 <input type="radio"/>	WB163Q06HA03 <input type="radio"/>
Me tratan como a un bebé.	WB163Q07HA01 <input type="radio"/>	WB163Q07HA02 <input type="radio"/>	WB163Q07HA03 <input type="radio"/>
Me hacen sentir mejor cuando estoy angustiado.	WB163Q08HA01 <input type="radio"/>	WB163Q08HA02 <input type="radio"/>	WB163Q08HA03 <input type="radio"/>

WB163

¿Cuándo fue la última vez que asistió a una lección de Matemáticas en su colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

Hoy o ayer.	WB165Q01HA01 <input type="radio"/>
Hace más de dos días.	WB165Q01HA02 <input type="radio"/>
Hace más de siete días.	WB165Q01HA03 <input type="radio"/>
Nunca he asistido a esa lección.	WB165Q01HA04 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB165Q01HA=04) THEN GOTO ^WB167 ELSE GOTO ^WB166
Message:

WB165R01

¿Cómo se sintió la última vez que asistió a una lección de Matemáticas en su colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Para nada	Un poco	Bastante	Demasiado
Aburrido	WB166Q01HA01 <input type="radio"/>	WB166Q01HA02 <input type="radio"/>	WB166Q01HA03 <input type="radio"/>	WB166Q01HA04 <input type="radio"/>
Retado	WB166Q02HA01 <input type="radio"/>	WB166Q02HA02 <input type="radio"/>	WB166Q02HA03 <input type="radio"/>	WB166Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervioso o tenso	WB166Q03HA01 <input type="radio"/>	WB166Q03HA02 <input type="radio"/>	WB166Q03HA03 <input type="radio"/>	WB166Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado o entusiasmado	WB166Q04HA01 <input type="radio"/>	WB166Q04HA02 <input type="radio"/>	WB166Q04HA03 <input type="radio"/>	WB166Q04HA04 <input type="radio"/>

¿Cuándo fue la última vez que asistió a una lección de Español en su colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

Hoy o ayer.	WB167Q01HA01 <input type="radio"/>
Hace más de dos días.	WB167Q01HA02 <input type="radio"/>
Hace más de siete días.	WB167Q01HA03 <input type="radio"/>
Nunca he asistido a esa lección.	WB167Q01HA04 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB167Q01HA=04) THEN GOTO ^WB171 ELSE GOTO ^WB168
Message:

WB167R01

¿Cómo se sintió la última vez que asistió a una lección de Español en su colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Para nada	Un poco	Bastante	Demasiado
Aburrido	WB168Q01HA01 <input type="radio"/>	WB168Q01HA02 <input type="radio"/>	WB168Q01HA03 <input type="radio"/>	WB168Q01HA04 <input type="radio"/>
Retado	WB168Q02HA01 <input type="radio"/>	WB168Q02HA02 <input type="radio"/>	WB168Q02HA03 <input type="radio"/>	WB168Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervioso o tenso	WB168Q03HA01 <input type="radio"/>	WB168Q03HA02 <input type="radio"/>	WB168Q03HA03 <input type="radio"/>	WB168Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado o entusiasmado	WB168Q04HA01 <input type="radio"/>	WB168Q04HA02 <input type="radio"/>	WB168Q04HA03 <input type="radio"/>	WB168Q04HA04 <input type="radio"/>

Ahora piense en la última ocasión que usted tuvo lecciones libres entre lecciones en el colegio. ¿Cómo se sintió?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Para nada	Un poco	Bastante	Demasiado
Feliz	WB171Q01HA01 <input type="radio"/>	WB171Q01HA02 <input type="radio"/>	WB171Q01HA03 <input type="radio"/>	WB171Q01HA04 <input type="radio"/>
Solitario	WB171Q02HA01 <input type="radio"/>	WB171Q02HA02 <input type="radio"/>	WB171Q02HA03 <input type="radio"/>	WB171Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervioso o tenso	WB171Q03HA01 <input type="radio"/>	WB171Q03HA02 <input type="radio"/>	WB171Q03HA03 <input type="radio"/>	WB171Q03HA04 <input type="radio"/>
Lleno de energía	WB171Q04HA01 <input type="radio"/>	WB171Q04HA02 <input type="radio"/>	WB171Q04HA03 <input type="radio"/>	WB171Q04HA04 <input type="radio"/>

¿Cuándo fue la última vez que pasó tiempo fuera de su casa con sus amistades?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

Hoy	WB172Q01HA01 <input type="radio"/>
Ayer	WB172Q01HA02 <input type="radio"/>
Hace más de dos días.	WB172Q01HA03 <input type="radio"/>
Hace más de siete días.	WB172Q01HA04 <input type="radio"/>
Nunca he pasado tiempo fuera de la casa con mis amistades.	WB172Q01HA05 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB172Q01HA=05) THEN GOTO ^WB176 ELSE GOTO ^WB173
Message:

WB172R01

¿Cómo se sintió la última vez que pasó tiempo fuera de su casa con sus amistades ?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Para nada	Un poco	Bastante	Demasiado
Aburrido	WB173Q01HA01 <input type="radio"/>	WB173Q01HA02 <input type="radio"/>	WB173Q01HA03 <input type="radio"/>	WB173Q01HA04 <input type="radio"/>
Feliz	WB173Q02HA01 <input type="radio"/>	WB173Q02HA02 <input type="radio"/>	WB173Q02HA03 <input type="radio"/>	WB173Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervioso o tenso	WB173Q03HA01 <input type="radio"/>	WB173Q03HA02 <input type="radio"/>	WB173Q03HA03 <input type="radio"/>	WB173Q03HA04 <input type="radio"/>
Lleno de energía	WB173Q04HA01 <input type="radio"/>	WB173Q04HA02 <input type="radio"/>	WB173Q04HA03 <input type="radio"/>	WB173Q04HA04 <input type="radio"/>

¿Cuándo fue la última vez que hizo tareas o estudió para el colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta.)

Hoy	WB176Q01HA01 <input type="radio"/>
Ayer	WB176Q01HA02 <input type="radio"/>
Hace más de dos días.	WB176Q01HA03 <input type="radio"/>
Hace más de siete días.	WB176Q01HA04 <input type="radio"/>
Nunca hago tareas o estudio para el colegio.	WB176Q01HA05 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB176Q01HA=05) THEN GOTO ^WB032 ELSE GOTO ^WB177
Message:

WB176R01

¿Cómo se sintió la última vez que hizo tareas o estudió para el colegio?

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Para nada	Un poco	Bastante	Demasiado
Aburrido	WB177Q01HA01 <input type="radio"/>	WB177Q01HA02 <input type="radio"/>	WB177Q01HA03 <input type="radio"/>	WB177Q01HA04 <input type="radio"/>
Retado	WB177Q02HA01 <input type="radio"/>	WB177Q02HA02 <input type="radio"/>	WB177Q02HA03 <input type="radio"/>	WB177Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervioso o tenso	WB177Q03HA01 <input type="radio"/>	WB177Q03HA02 <input type="radio"/>	WB177Q03HA03 <input type="radio"/>	WB177Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado o entusiasmado	WB177Q04HA01 <input type="radio"/>	WB177Q04HA02 <input type="radio"/>	WB177Q04HA03 <input type="radio"/>	WB177Q04HA04 <input type="radio"/>

Fuera del colegio, ¿cuántos días se involucró en las siguientes actividades físicas en los últimos 7 días?

(Para responder la pregunta, por favor, seleccione una opción de los menús desplegables.)

<p>Actividades de <u>esfuerzo físico moderado</u> por <u>al menos un total de 60 minutos diarios</u> (por ejemplo, caminar, subir gradas, andar en bicicleta, bailar etc.)</p>	<p>WB032Q01NA01</p> <p>Seleccionar...</p> <p>0 días</p> <p>1 día</p> <p>2 días</p> <p>3 días</p> <p>4 días</p> <p>5 días</p> <p>6 días</p> <p>7 días</p>
<p>Actividades de <u>esfuerzo físico intenso</u> por <u>al menos 20 minutos diarios</u> que le hicieron sudar y respirar profundo (por ejemplo, atletismo, ciclismo, fútbol, karate, natación, basketball, Mountain Bike, etc.)</p>	<p>WB032Q02NA01</p> <p>Seleccionar...</p> <p>0 días</p> <p>1 día</p> <p>2 días</p> <p>3 días</p> <p>4 días</p> <p>5 días</p> <p>6 días</p> <p>7 días</p>

En el presente año lectivo, en promedio, ¿cuántos días por semana tiene clases de Educación Física?

(Por favor, seleccione una opción del menú desplegable para contestar la pregunta.)

WB031Q01NA01

Seleccionar...

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

Las siguientes preguntas se refieren a sus vivencias del día de ayer.

(Por favor, seleccione una respuesta en cada fila.)

	Sí	No
En general, ¿sintió que alcanzó un objetivo ayer?	WB178Q01HA01 <input type="radio"/>	WB178Q01HA02 <input type="radio"/>
¿Lo trataron con respeto durante todo el día de ayer?	WB178Q02HA01 <input type="radio"/>	WB178Q02HA02 <input type="radio"/>
¿Sonrió o se rió mucho ayer?	WB178Q03HA01 <input type="radio"/>	WB178Q03HA02 <input type="radio"/>
¿Aprendió o hizo algo interesante ayer?	WB178Q04HA01 <input type="radio"/>	WB178Q04HA02 <input type="radio"/>
¿Tuvo suficiente energía para terminar cosas ayer?	WB178Q05HA01 <input type="radio"/>	WB178Q05HA02 <input type="radio"/>
En general, ¿está satisfecho en cómo usted invirtió su tiempo ayer?	WB178Q06HA01 <input type="radio"/>	WB178Q06HA02 <input type="radio"/>
¿Fue ayer un día normal?	WB178Q07HA01 <input type="radio"/>	WB178Q07HA02 <input type="radio"/>

WB178

¡Muchas gracias por contestar este cuestionario!

WBEnd01

