

**En este cuestionario, encontrarás preguntas sobre ti mismo. No hay respuestas “correctas” o “incorrectas”. Tus respuestas deben ser las que sean “correctas” para ti.**

*Si no entiendes algo o si no estás seguro de cómo contestar una pregunta, puedes pedir ayuda a la persona encargada de la aplicación.*

**Tus respuestas se combinarán con otras para obtener totales y promedios, por lo que ningún alumno puede ser identificado. Todas tus respuestas son confidenciales.**

¿Cómo está tu salud?

(Marca una sola opción)

Excelente	WB150Q01HA01 <input type="radio"/>
Bien	WB150Q01HA02 <input type="radio"/>
Regular	WB150Q01HA03 <input type="radio"/>
Mal	WB150Q01HA04 <input type="radio"/>

¿Cuánto pesas?

(Escribe el número correspondiente a tu peso)

Kilogramos

WB151Q01HA01

¿Cuánto mides?

(Escribe el número correspondiente a tu altura)

Centímetros

WB152Q01HA01

**Pensando en ti mismo, ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con cada una de las siguientes afirmaciones?**

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No tengo una opinión
Me gusta cómo me veo tal como estoy ahora	WB153Q01HA01 <input type="radio"/>	WB153Q01HA02 <input type="radio"/>	WB153Q01HA03 <input type="radio"/>	WB153Q01HA04 <input type="radio"/>	WB153Q01HA05 <input type="radio"/>
Me considero atractivo	WB153Q02HA01 <input type="radio"/>	WB153Q02HA02 <input type="radio"/>	WB153Q02HA03 <input type="radio"/>	WB153Q02HA04 <input type="radio"/>	WB153Q02HA05 <input type="radio"/>
No me preocupa mi peso	WB153Q03HA01 <input type="radio"/>	WB153Q03HA02 <input type="radio"/>	WB153Q03HA03 <input type="radio"/>	WB153Q03HA04 <input type="radio"/>	WB153Q03HA05 <input type="radio"/>
Me gusta mi cuerpo	WB153Q04HA01 <input type="radio"/>	WB153Q04HA02 <input type="radio"/>	WB153Q04HA03 <input type="radio"/>	WB153Q04HA04 <input type="radio"/>	WB153Q04HA05 <input type="radio"/>
Me gusta cómo me queda la ropa	WB153Q05HA01 <input type="radio"/>	WB153Q05HA02 <input type="radio"/>	WB153Q05HA03 <input type="radio"/>	WB153Q05HA04 <input type="radio"/>	WB153Q05HA05 <input type="radio"/>

**En los últimos seis meses, ¿qué tan seguido has experimentado lo siguiente?**

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Casi nunca o nunca	Casi cada mes	Casi cada semana	Más de una vez por semana	Casi diario
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"/>
Sentirte deprimido	WB154Q04HA01 <input type="radio"/>	WB154Q04HA02 <input type="radio"/>	WB154Q04HA03 <input type="radio"/>	WB154Q04HA04 <input type="radio"/>	WB154Q04HA05 <input type="radio"/>
Irritabilidad o mal humor	WB154Q05HA01 <input type="radio"/>	WB154Q05HA02 <input type="radio"/>	WB154Q05HA03 <input type="radio"/>	WB154Q05HA04 <input type="radio"/>	WB154Q05HA05 <input type="radio"/>
Sentirte nervioso	WB154Q06HA01 <input type="radio"/>	WB154Q06HA02 <input type="radio"/>	WB154Q06HA03 <input type="radio"/>	WB154Q06HA04 <input type="radio"/>	WB154Q06HA05 <input type="radio"/>
Dificultad para dormir	WB154Q07HA01 <input type="radio"/>	WB154Q07HA02 <input type="radio"/>	WB154Q07HA03 <input type="radio"/>	WB154Q07HA04 <input type="radio"/>	WB154Q07HA05 <input type="radio"/>
Sentirte mareado	WB154Q08HA01 <input type="radio"/>	WB154Q08HA02 <input type="radio"/>	WB154Q08HA03 <input type="radio"/>	WB154Q08HA04 <input type="radio"/>	WB154Q08HA05 <input type="radio"/>
Sentirte ansioso	WB154Q09HA01 <input type="radio"/>	WB154Q09HA02 <input type="radio"/>	WB154Q09HA03 <input type="radio"/>	WB154Q09HA04 <input type="radio"/>	WB154Q09HA05 <input type="radio"/>

## ¿Qué tan satisfecho estás con lo siguiente?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada satisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Totalmente satisfecho
Tu salud	WB155Q01HA01 <input type="radio"/>	WB155Q01HA02 <input type="radio"/>	WB155Q01HA03 <input type="radio"/>	WB155Q01HA04 <input type="radio"/>
Tu apariencia	WB155Q02HA01 <input type="radio"/>	WB155Q02HA02 <input type="radio"/>	WB155Q02HA03 <input type="radio"/>	WB155Q02HA04 <input type="radio"/>
Lo que aprendes en la escuela	WB155Q03HA01 <input type="radio"/>	WB155Q03HA02 <input type="radio"/>	WB155Q03HA03 <input type="radio"/>	WB155Q03HA04 <input type="radio"/>
Tus amigos	WB155Q04HA01 <input type="radio"/>	WB155Q04HA02 <input type="radio"/>	WB155Q04HA03 <input type="radio"/>	WB155Q04HA04 <input type="radio"/>
La zona donde vives	WB155Q05HA01 <input type="radio"/>	WB155Q05HA02 <input type="radio"/>	WB155Q05HA03 <input type="radio"/>	WB155Q05HA04 <input type="radio"/>
Lo que tienes	WB155Q06HA01 <input type="radio"/>	WB155Q06HA02 <input type="radio"/>	WB155Q06HA03 <input type="radio"/>	WB155Q06HA04 <input type="radio"/>
Cómo usas tu tiempo	WB155Q07HA01 <input type="radio"/>	WB155Q07HA02 <input type="radio"/>	WB155Q07HA03 <input type="radio"/>	WB155Q07HA04 <input type="radio"/>
Tu relación con tus padres/tutores	WB155Q08HA01 <input type="radio"/>	WB155Q08HA02 <input type="radio"/>	WB155Q08HA03 <input type="radio"/>	WB155Q08HA04 <input type="radio"/>
Tu relación con tus maestros	WB155Q09HA01 <input type="radio"/>	WB155Q09HA02 <input type="radio"/>	WB155Q09HA03 <input type="radio"/>	WB155Q09HA04 <input type="radio"/>
Tu vida en la escuela	WB155Q10HA01 <input type="radio"/>	WB155Q10HA02 <input type="radio"/>	WB155Q10HA03 <input type="radio"/>	WB155Q10HA04 <input type="radio"/>

Las siguientes preguntas se refieren a tu relación con tus amigos cercanos. Los amigos cercanos son aquellos con quienes puedes hablar de cualquier cosa y en quienes puedes confiar cuando necesitas ayuda o apoyo.

**Actualmente, ¿cuántos amigos cercanos tienes?**

(Escribe el número aquí abajo)

WB156Q01HA01



**Por lo general, ¿cuántos días a la semana pasas tiempo con tus amigos inmediatamente después de la escuela?**

*(Para responder la pregunta, selecciona una opción de la lista desplegable)*

WB158Q01HA01

Seleccionar...

0 días

1 día

2 días

3 días

4 días

5 días

6 días

¿Qué tan seguido hablas con tus amigos por teléfono, les envías mensajes de texto o te contactas con ellos a través de las redes sociales?

(Marca una sola opción)

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

¿Tus padres o tutores aceptan bien a tus amigos?

(Marca una sola opción)

No	WB161Q01HA01 <input type="radio"/>
Sí, pero solo a algunos de ellos	WB161Q01HA02 <input type="radio"/>
Sí, a todos	WB161Q01HA03 <input type="radio"/>
Mis padres no conocen a mis amigos	WB161Q01HA04 <input type="radio"/>

¿Qué tan fácil es para ti hablar con las siguientes personas de las cosas que realmente te preocupan?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Muy difícil	Difícil	Fácil	Muy fácil	No tengo o no veo a esa persona
Tu papá	WB162Q01HA01 <input type="radio"/>	WB162Q01HA02 <input type="radio"/>	WB162Q01HA03 <input type="radio"/>	WB162Q01HA04 <input type="radio"/>	WB162Q01HA05 <input type="radio"/>
La pareja de tu mamá	WB162Q02HA01 <input type="radio"/>	WB162Q02HA02 <input type="radio"/>	WB162Q02HA03 <input type="radio"/>	WB162Q02HA04 <input type="radio"/>	WB162Q02HA05 <input type="radio"/>
Tu mamá	WB162Q03HA01 <input type="radio"/>	WB162Q03HA02 <input type="radio"/>	WB162Q03HA03 <input type="radio"/>	WB162Q03HA04 <input type="radio"/>	WB162Q03HA05 <input type="radio"/>
La pareja de tu papá	WB162Q04HA01 <input type="radio"/>	WB162Q04HA02 <input type="radio"/>	WB162Q04HA03 <input type="radio"/>	WB162Q04HA04 <input type="radio"/>	WB162Q04HA05 <input type="radio"/>
Tu(s) hermano(s)	WB162Q05HA01 <input type="radio"/>	WB162Q05HA02 <input type="radio"/>	WB162Q05HA03 <input type="radio"/>	WB162Q05HA04 <input type="radio"/>	WB162Q05HA05 <input type="radio"/>
Tu(s) hermana(s)	WB162Q06HA01 <input type="radio"/>	WB162Q06HA02 <input type="radio"/>	WB162Q06HA03 <input type="radio"/>	WB162Q06HA04 <input type="radio"/>	WB162Q06HA05 <input type="radio"/>
Tu(s) amigo(s) cercano(s)	WB162Q07HA01 <input type="radio"/>	WB162Q07HA02 <input type="radio"/>	WB162Q07HA03 <input type="radio"/>	WB162Q07HA04 <input type="radio"/>	WB162Q07HA05 <input type="radio"/>
Tus maestros	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"/>

**Pensando en tus padres o tutores, ¿qué tan seguido hacen cada una de estas actividades?**

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
Ayudarme cada vez que lo necesito	WB163Q01HA01 <input type="radio"/>	WB163Q01HA02 <input type="radio"/>	WB163Q01HA03 <input type="radio"/>
Dejarme hacer las cosas que me gustan	WB163Q02HA01 <input type="radio"/>	WB163Q02HA02 <input type="radio"/>	WB163Q02HA03 <input type="radio"/>
Demostrar que les intereso	WB163Q03HA01 <input type="radio"/>	WB163Q03HA02 <input type="radio"/>	WB163Q03HA03 <input type="radio"/>
Tratar de entender mis problemas y preocupaciones	WB163Q04HA01 <input type="radio"/>	WB163Q04HA02 <input type="radio"/>	WB163Q04HA03 <input type="radio"/>
Alentarme a tomar mis propias decisiones	WB163Q05HA01 <input type="radio"/>	WB163Q05HA02 <input type="radio"/>	WB163Q05HA03 <input type="radio"/>
Tratar de controlar todo lo que hago	WB163Q06HA01 <input type="radio"/>	WB163Q06HA02 <input type="radio"/>	WB163Q06HA03 <input type="radio"/>
Tratarme como un bebé	WB163Q07HA01 <input type="radio"/>	WB163Q07HA02 <input type="radio"/>	WB163Q07HA03 <input type="radio"/>
Hacerme sentir mejor cuando estoy afligido	WB163Q08HA01 <input type="radio"/>	WB163Q08HA02 <input type="radio"/>	WB163Q08HA03 <input type="radio"/>

**¿Con qué frecuencia te preocupas por la cantidad de dinero que tiene tu familia?**

*(Marca una sola opción)*

Nunca	WB164Q01HA01 <input type="radio"/>
Algunas veces	WB164Q01HA02 <input type="radio"/>
Con frecuencia	WB164Q01HA03 <input type="radio"/>
Siempre	WB164Q01HA04 <input type="radio"/>

**¿Cuándo fue la última vez que asististe a una clase de matemáticas en la escuela?**

*(Marca una sola opción)*

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 clase	WB165Q01HA04 <input type="radio"/>

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

WB165R01



¿Cómo te sentiste la última vez que asististe a una clase de matemáticas en la escuela?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada	Un poco	Bastante	Extremadamente
Aburrido	WB166Q01HA01 <input type="radio"/>	WB166Q01HA02 <input type="radio"/>	WB166Q01HA03 <input type="radio"/>	WB166Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado	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 inspirado	WB166Q04HA01 <input type="radio"/>	WB166Q04HA02 <input type="radio"/>	WB166Q04HA03 <input type="radio"/>	WB166Q04HA04 <input type="radio"/>

**¿Cuándo fue la última vez que asististe a una clase de Español (Taller de Lectura y Redacción, Lengua y Literatura) en la escuela?**

*(Marca una sola opción)*

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 clase	WB167Q01HA04 <input type="radio"/>

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

WB167R01

¿Cómo te sentiste la última vez que asististe a una clase de Español (Taller de Lectura y Redacción, Lengua y Literatura) en la escuela?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada	Un poco	Bastante	Extremadamente
Aburrido	WB168Q01HA01 <input type="radio"/>	WB168Q01HA02 <input type="radio"/>	WB168Q01HA03 <input type="radio"/>	WB168Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado	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 inspirado	WB168Q04HA01 <input type="radio"/>	WB168Q04HA02 <input type="radio"/>	WB168Q04HA03 <input type="radio"/>	WB168Q04HA04 <input type="radio"/>

Ahora piensa en la última vez que tuviste un receso entre clases en la escuela. ¿Cómo te sentiste?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada	Un poco	Bastante	Extremadamente
Feliz	WB171Q01HA01 <input type="radio"/>	WB171Q01HA02 <input type="radio"/>	WB171Q01HA03 <input type="radio"/>	WB171Q01HA04 <input type="radio"/>
Solo	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 pasaste tiempo con tus amigos fuera de tu casa ?**

(Marca una sola opción)

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 paso tiempo con mis amigos fuera de mi casa	WB172Q01HA05 <input type="radio"/>

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

WB172R01

¿Cómo te sentiste la última vez que pasaste tiempo con tus amigos fuera de tu casa ?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada	Un poco	Bastante	Extremadamente
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 hiciste tarea o estudiaste para la escuela?

(Marca una sola opción)

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 tarea ni estudio para la escuela	WB176Q01HA05 <input type="radio"/>

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

WB176R01

¿Cómo te sentiste la última vez que hiciste tarea o estudiaste para la escuela?

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Nada	Un poco	Bastante	Extremadamente
Aburrido	WB177Q01HA01 <input type="radio"/>	WB177Q01HA02 <input type="radio"/>	WB177Q01HA03 <input type="radio"/>	WB177Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado	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 inspirado	WB177Q04HA01 <input type="radio"/>	WB177Q04HA02 <input type="radio"/>	WB177Q04HA03 <input type="radio"/>	WB177Q04HA04 <input type="radio"/>

**Fuera de la escuela y durante los últimos 7 días, ¿cuántos días hiciste alguna de las siguientes actividades físicas?**

(Para responder a la pregunta, selecciona una opción de cada una de las listas desplegables)

<p><u>Actividades físicas moderadas</u> con una <u>duración total de por lo menos 60 minutos al día</u> (p. ej., caminar, subir escaleras, andar en bicicleta, bailar)</p>	<p>WB032Q01NA01</p> <p>Seleccionar...</p> <p>0 días 1 día 2 días 3 días 4 días 5 días 6 días 7 días</p>
<p><u>Actividades físicas intensas</u> con una duración de <u>por lo menos 20 minutos al día</u> que te hicieron sudar mucho y perder el aliento (p. ej., correr, andar en bicicleta, ejercicios aeróbicos, jugar fútbol, patinar, ir a un gimnasio)</p>	<p>WB032Q02NA01</p> <p>Seleccionar...</p> <p>0 días 1 día 2 días 3 días 4 días 5 días 6 días 7 días</p>

**Durante el presente ciclo escolar, ¿cuántos días, en promedio, por semana tuviste clase de educación física?**

*(Para responder a la pregunta, selecciona una opción de la lista desplegable)*

WB031Q01NA01

Seleccionar...

0 días

1 día

2 días

3 días

4 días

5 días

6 días

**Las siguientes preguntas se refieren a tu día de ayer.**

(Marca una sola opción en cada renglón)

	Sí	No
En términos generales, ¿sentiste que lograste algo ayer?	WB178Q01HA01 <input type="radio"/>	WB178Q01HA02 <input type="radio"/>
¿Te trataron con respeto durante todo el día de ayer?	WB178Q02HA01 <input type="radio"/>	WB178Q02HA02 <input type="radio"/>
¿Sonreíste o te reíste mucho ayer?	WB178Q03HA01 <input type="radio"/>	WB178Q03HA02 <input type="radio"/>
¿Aprendiste o hiciste algo interesante ayer?	WB178Q04HA01 <input type="radio"/>	WB178Q04HA02 <input type="radio"/>
¿Tuviste suficiente energía para terminar las cosas ayer?	WB178Q05HA01 <input type="radio"/>	WB178Q05HA02 <input type="radio"/>
En términos generales, ¿estás contento con la manera en la que empleaste tu tiempo ayer?	WB178Q06HA01 <input type="radio"/>	WB178Q06HA02 <input type="radio"/>
¿Ayer fue un día como cualquiera?	WB178Q07HA01 <input type="radio"/>	WB178Q07HA02 <input type="radio"/>

WB178

***¡Muchas gracias por tu colaboración al contestar este cuestionario!***

WBEnd01

