



ENCUESTA MUNDIAL DE SALUD ESCOLAR CHILE 2004

Ministerio de Salud de Chile
Organización Mundial de la Salud
Organización Panamericana de la Salud
Centros para Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta



2004 CHILE ENCUESTA MUNDIAL DE SALUD ESCOLAR, CHILE 2004

Esta encuesta es acerca de tu salud y de aquellas cosas que pueden afectarla. Estudiantes como tu, en otras regiones del país están participando en esta misma encuesta; también lo hacen estudiantes en otros países del mundo. La información que tu entregues se usará para desarrollar mejores programas de salud para jóvenes como tu.

NO ESCRIBAS tu nombre ni en este cuestionario ni en la hoja de respuesta. Tus respuestas serán confidenciales. Nadie sabrá lo que contestaste. Responde a las preguntas basándote en lo que tu realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Contestar este cuestionario es voluntario. Por lo tanto, no responderlo no tiene ninguna consecuencia. Si no quieres contestar una pregunta, déjala en blanco.

Asegúrate de leer cada pregunta. Rellena los círculos en tu hoja de respuesta que concuerdan con tu opción de respuesta. Usa solamente el lápiz que se te entregó.

Aquí hay un ejemplo de cómo se rellenan los círculos de la hoja de respuesta:

Rellena los círculos de esta manera: ●



Por ejemplo:

Pregunta

1. ¿Los peces viven en el agua?

- A Sí
 B No

Hoja de respuesta

1. ● B C D E F G H

1. ¿Cuántos años tienes?

- A 11 años o menos
 B 12 años
 C 13 años
 D 14 años
 E 15 años
 F 16 o más años

2. sexo:

- A Hombre
 B Mujer

3. ¿En qué curso estás?

- A 7º básico
 B 8º básico
 C 1º medio

Las siguientes 3 preguntas se refieren a tu estatura, peso y alimentación.

4. ¿Cuánto mides sin tus zapatos puestos?
 En la hoja de respuestas, escribe tu estatura en números en las casillas sombreadas que están en la parte superior del cuadro. Luego rellena el óvalo correspondiente debajo de cada número según el ejemplo dado.

Ejemplo

Estatura (cm)		
1	5	3
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0
<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
	<input type="radio"/> 3	<input checked="" type="radio"/> 3
	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
	<input checked="" type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9
<input type="radio"/> 9	No sé	

5. ¿Cuánto pesas sin tus zapatos puestos?

En la hoja de respuestas, escribe tu peso en números en las casillas sombreadas en la parte superior del cuadro. Luego rellena el óvalo correspondiente debajo de cada número, según el ejemplo dado.

Ejemplo

Peso (Kg.)		
0	5	2
<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 2
	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
	<input checked="" type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9
<input type="radio"/> 9	No sé	

6. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces pasaste hambre porque no había suficiente comida en tu casa?

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

Las siguientes 2 preguntas se refieren a alimentos que puedes haber comido en los últimos 30 días.

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

- 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

8. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces al día comiste **habitualmente** verduras, como tomates, lechuga, pepino, apio, zanahorias, brócoli?

- 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

Las siguientes 7 preguntas se refieren a lo que comiste en los últimos 7 días.

9. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días tomaste leche o yogurt?

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

10. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántos días comiste fruta? (como manzana, naranja, plátano, pera, kiwi o cualquier otra)

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

11. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántos días comiste verdura? (como lechuga, apio, tomate, pepino, brócoli, repollo o cualquier otra)

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

12. Durante los últimos 7 días, ¿ cuántos días comiste papas fritas, completos, sopaipillas, ramitas, doritos, suflés o cosas parecidas?

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

13. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántos días comiste Doblones, Negritas, Superocho, Tuyo, Prestigio, galletas, chocolates u otros?

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

14. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántos días tomaste bebidas o jugos con azúcar?

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

15. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántos días tomaste desayuno?

- A 0 días
- B 1 a 3 días
- C 4 a 6 días
- D 7 días

Las siguientes 2 preguntas se refieren a hábitos de comida

16. Durante los últimos 7 días, ¿ Cuántas veces has comido en exceso y te has arrepentido?

- A Ninguna vez
- B 1 vez
- C 2 -3 veces
- D 4 - 5 veces
- E 6 - 7 veces

17. Durante los últimos 3 meses ¿Cuántas veces has decidido iniciar o has iniciado una dieta para verte mejor?

- A Ninguna vez
- B 1 vez
- C 2 veces
- D 3 veces o más

Las siguientes 6 preguntas se refieren al lavado de dientes y manos.

18. Durante los últimos 30 días, habitualmente, ¿cuántas veces al día te lavaste o cepillaste los dientes?

- A No me lavé ni cepillé los dientes durante los últimos 30 días.
- B 1 vez al día
- C 2 veces al día
- D 3 veces al día
- E 4 o más veces al día

19. Durante los últimos 30 días, con qué frecuencia usaste pasta dental al lavarte los dientes

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

20. Durante los últimos 30 días, con qué frecuencia usaste seda dental (o hilo dental) al lavarte los dientes

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

21. 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

22. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia te lavaste las manos después de ir al baño?

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

23. 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

En relación al estado de los baños de tu colegio...

24. ¿Con qué frecuencia hay papel higiénico (papel confort) en los baños de tu colegio?

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

25. ¿Con qué frecuencia hay jabón en los baños de tu colegio?

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

Las siguientes 2 preguntas se refieren 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 deciden pelear entre sí.

26. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han agredido físicamente?

- A 0 vez
- 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

27. Durante los últimos 12 meses, ¿En qué lugar ocurrió la agresión que sufriste? (si sufriste más de una agresión, señala dónde ocurrió la última)

- A No he sufrido agresión
- B En el colegio o liceo
- C En la calle
- D En la casa
- E En otro lugar

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

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

- A 0 vez
- 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 siguientes 6 preguntas se refieren a **LA LESIÓN MÁS GRAVE** que hayas tenido 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 o dentista.

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

- A 0 vez
- B 1 vez
- C 2 a 3 veces
- D 4 a 5 veces.
- E 6 a 7 veces.
- F 8 a 9 veces
- G 10 a 11 veces.
- H 12 o más veces.

30. En los últimos 12 meses, ¿qué estabas haciendo cuando te hiciste la lesión más grave?

- A No tuve ninguna lesión grave en los últimos 12 meses
- B Estaba jugando o entrenándome para un deporte
- C Estaba caminando o corriendo, pero no como parte de un juego o del entrenamiento para un deporte
- D Andaba en bicicleta, monopatín, scooter, patines, caballo.
- E Iba o conducía un automóvil u otro vehículo
- F Estaba haciendo un trabajo (pagado o no pagado), incluyendo tareas domésticas, trabajo de jardinería o cocinando.
- G Nada
- H Otra cosa

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

- A No tuve ninguna lesión grave durante los últimos 12 meses
- B Tuve un accidente automovilístico o me atropelló un vehículo
- C Me caí
- D Algo cayó sobre mí o me golpeó
- E Estaba peleando con alguien
- F Fui agredido, asaltado o golpeado por alguien
- G Estuve en un incendio o me acerqué demasiado a algo caliente.
- H Otra cosa causó mi lesión

32. Durante los últimos 12 meses, ¿**De qué forma** te hiciste la lesión más grave?

- A No sufrí ninguna lesión grave durante los últimos 12 meses
- B Me lesioné en forma accidental
- C Otra persona me hirió en forma accidental
- D Me lesioné a propósito
- E Otra persona me lesionó intencionalmente

33. Durante los últimos 12 meses, ¿**De qué tipo** fue la lesión más grave que tuviste?

- A No sufrí ninguna lesión grave en los últimos 12 meses
- B Me quebré un hueso o me torcí
- C Recibí un corte, una punción o una puñalada
- D Tuve un golpe u otra lesión en la cabeza o el cuello, perdí el conocimiento, no podía respirar
- E Me hirieron con un arma de fuego
- F Tuve una quemadura grave
- G Perdí todo o parte de un pie, pierna, mano o brazo
- H Me sucedió otra cosa

34. Durante los últimos 12 meses, ¿la lesión más grave hizo que perdiera, se soltara o se quebrara algún diente?

- A No sufrí ninguna lesión grave en los últimos 12 meses
- B Sí
- C No
- D No recuerdo

35. Durante los últimos 12 meses ¿En qué lugar sufriste la lesión más grave?

- A No sufrí ninguna lesión grave en los últimos 12 meses
- B En el colegio
- C En la calle, plaza o parque
- D En un recinto deportivo
- E En una micro
- F En otro vehículo
- G En la casa
- H En otro lugar

La siguiente pregunta se refiere a intoxicaciones sufridas en los últimos 12 meses.

36. Durante los últimos 12 meses, ¿Has sufrido alguna **intoxicación** con un medicamento o un producto químico o con insecticida?

- A Sí
- B No
- C No recuerdo

La siguiente pregunta se refiere 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 a propósito. No existe intimidación cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad discuten o pelean o cuando se hacen bromas de manera amistosa y divertida.*

37. Durante los últimos 30 días, ¿durante cuántos días fuiste intimidado o molestado?

- A 0 días
- B 1 a 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

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

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

La siguiente pregunta se refiere a castigo físico. *Se entiende por castigo físico golpes, cachetadas, patadas, correazos, pellizcos, tirones de pelo, etc.*

39. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has recibido castigo físico por parte de un miembro tu familia?

- A Nunca
- B Rara vez
- C Ocasionalmente
- D A menudo
- E Siempre

Las siguientes 6 preguntas se refieren a cómo te has sentido en el último año.

40. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te has sentido solo?

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

41. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has estado tan preocupado por algo, que no has podido dormir en la noche?

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

42. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te has sentido tan triste o desesperado durante dos semanas seguidas, o más tiempo, que dejaste de hacer tus actividades habituales?

- A Sí
 B No

43. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** la posibilidad de intentar suicidarte?

- A Sí
 B No

44. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste un plan acerca de cómo tratarías de suicidarte?

- A Sí
 B No

45. ¿Cuántos amigos muy cercanos tienes?

- A Ninguno
 B 1
 C 2
 D 3 o más

Las siguientes 8 preguntas se refieren al consumo de cigarrillos y otro tipo de tabaco.

46. ¿Qué edad tenías la primera vez que probaste cigarrillo?

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

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

- A 0 día
 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

48. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste otra forma de tabaco, que no fueran cigarrillos, como tabaco para masticar, aspirar, puros o pipa?

- A 0 día
 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

49. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has intentado dejar de fumar cigarrillos?

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

50. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días alguna persona ha fumado en tu presencia?

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

51. ¿Tus padres (o las personas con las que vives) consumen alguna forma de tabaco?

- A Ninguno de ellos
 B Sólo mi padre (o mi cuidador)
 C Sólo mi madre (o mi cuidadora)
 D Ambos, mi padre y mi madre
 E No sé

52. En tu escuela, liceo o colegio, ¿los adultos fuman?

- A No, en ninguna parte
 B Sí, sólo en lugares destinados a ello
 C Sí, sólo al aire libre
 D Sí, sólo en oficinas
 E Sí, en todas partes
 F Sí, en los alrededores del colegio
 G No sé

53. Durante la última semana, ¿alguien ha fumado en la sala de clase?

- A Sí
 B No
 C No sé

Las siguientes 5 preguntas se refieren al consumo de bebidas alcohólicas, como cerveza o vino. El consumo de alcohol no incluye beber el vino de la comunión o en otros eventos religiosos.

54. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste al menos una bebida con alcohol?
- A 0 día
- 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
55. Durante los últimos 30 días, cuando tomaste alcohol, ¿cuántos vasos con bebidas alcohólicas tomaste **habitualmente por día**?
- A No bebí alcohol durante los últimos 30 días
- B Menos de un vaso con bebidas alcohólicas
- C 1 vaso con bebidas alcohólicas
- D 2 vasos con bebidas alcohólicas
- E 3 vasos con bebidas alcohólicas
- F 4 vasos con bebidas alcohólicas
- G 5 o más vasos con bebidas alcohólicas
56. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste **habitualmente** el alcohol que tomaste? SELECCIONA SÓLO UNA RESPUESTA.
- A No tomé alcohol durante los últimos 30 días
- B Lo compré en un negocio, en una botillería, un supermercado, otro establecimiento comercial, a un vendedor callejero u otro.
- C Le di dinero a otra persona para que me lo comprara
- D Me lo dieron mis amigos
- E Lo conseguí en mi casa
- F Lo robé
- G Lo conseguí de otra manera
57. Durante tu vida, ¿cuántas veces has bebido tanto alcohol que te curaste?
- A 0 vez
- B 1 ó 2 veces
- C 3 a 9 veces
- D 10 o más veces

58. Durante tu vida, ¿cuántas veces has sufrido resaca (andado con la caña), te has sentido enfermo, has tenido problemas con tu familia o amigos, has faltado a la escuela o has peleado como resultado de tomar alcohol?
- A 0 vez
- B 1 ó 2 veces
- C 3 a 9 veces
- D 10 o más veces

Las siguientes 3 preguntas se refieren a drogas y medicamentos.

59. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido drogas como marihuana, cocaína o pasta base?
- A 0 vez
- B 1 ó 2 veces
- C 3 a 9 veces
- D 10 o más veces
60. Durante los últimos 12 meses, ¿tomaste medicamentos (remedios) tranquilizantes tales como alprazolam, diazepam, clonazepam, lorazepam, bromazepam?
- A Sí
- B No
- C No sé
61. ¿Durante el último año has tomado Ritalin (remedio para niños hiperactivos)?
- A Sí
- B No
- C No sé

Las siguientes 6 preguntas se refieren relaciones sexuales. Se entiende por relaciones sexuales, las relaciones vaginales o anales.

62. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?
- A Sí
- B No
63. ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por **primera vez**?
- A Nunca he tenido relaciones sexuales
- B A los 11 años o antes de esa edad
- C A los 12 años
- D A los 13 años
- E A los 14 años
- F A los 15 años
- G A los 16 años o después

64. La **primera vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿qué precaución tomaste?
- A No he tenido relaciones sexuales
- B Usé Preservativo (condón masculino)
- C Practiqué Coitus interruptus
- D Usé otro método
- E No usé ninguna precaución.
65. Durante tu vida, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
- A Nunca he tenido relaciones sexuales
- B 1 persona
- C 2 personas
- D 3 personas
- E 4 personas
- F 5 personas
- G 6 o más personas
66. Durante los últimos 12 meses, ¿has tenido relaciones sexuales?
- A Sí
- B No
67. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿usaron tu o tu pareja un condón o preservativo?
- A Nunca he tenido relaciones sexuales
- B Sí
- C No

La siguiente pregunta se refiere a lo que tu sabes sobre el SIDA

68. ¿Cómo piensas tu que se evita el SIDA? (elige **sólo una** alternativa):
- A Escogiendo cuidadosamente a la pareja
- B Teniendo pareja única sana o usando preservativo
- C Teniendo relaciones sexuales sólo con personas de las que se está enamorado
- D Retirando el pene antes de la eyaculación
- E Lavándose después de cada relación sexual

Las siguientes preguntas se refieren a tu actividad física. *Actividad física es cualquier actividad que acelera los latidos del corazón y le hace perder el aliento algunas veces. 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, jugar fútbol, básquetbol, andar en skate, roller, scooter, etc.*

69. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántos días realizaste actividad física fuera del colegio?
- A No realicé actividad física fuera del colegio
- B 1-2 días
- C 3-4 días
- D 5 ó más días

Las siguientes 2 preguntas se refieren al número de días que haces actividad física por lo menos un total 1 hora al día (60 minutos diarios). *Suma todo el tiempo que dedicas a la actividad física cada día; no incluyas la clase de gimnasia o educación física que realizas en el colegio.*

70. Durante los últimos 7 días, ¿durante cuántos días hiciste actividad física por un total de al menos 60 minutos diarios?
- A Ningún día
- B 1 día
- C 2 días
- D 3 días
- E 4 días
- F 5 días
- G 6 días
- H 7 días
71. Durante una semana **normal**, ¿cuántos días haces una actividad física por un total de al menos 1 hora al día (60 minutos diarios)?
- A 0 día
- B 1 día
- C 2 días
- D 3 días
- E 4 días
- F 5 días
- G 6 días
- H 7 días

72. Marca al lugar donde pasas más tiempo realizando actividad física fuera del colegio (marca sólo una alternativa).

- A No hago actividad física fuera del colegio
- B En otros colegios
- C En club deportivo / centro deportivo
- D En gimnasio municipal / público
- E En la calle o pasaje
- F En parques o plazas
- G En la casa
- H Otros

73. ¿Cuál es la razón principal para NO realizar actividad física fuera del colegio?

- A No me gusta o no me interesa
- B No tengo tiempo
- C No tengo ropa adecuada
- D No tengo donde hacerlo
- E No me dejan salir a hacer actividad física fuera de la casa
- F Otra razón
- G Sí realizo actividad física fuera del colegio

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

74. Durante un día **normal**, ¿cuánto tiempo pasas sentado viendo televisión, jugando en el computador, conversando con amigos o haciendo otras cosas que te exigen permanecer sentado?

- A Menos de 1 hora al día
- B 1 a 2 horas al día
- C 3 a 4 horas al día
- D 5 a 6 horas al día
- E 7 a 8 horas al día
- F Más de 8 horas al día

Las siguientes 2 preguntas se refieren a cómo te vas a la escuela y vuelves a casa.

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

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

76. Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo te tomó habitualmente llegar a la escuela y volver a casa cada día? *Suma el tiempo que te toma ir a la escuela y volver a casa.*

- A Menos de 10 minutos al día
- B 10 a 19 minutos al día
- C 20 a 29 minutos al día
- D 30 a 39 minutos al día
- E 40 a 49 minutos al día
- F 50 a 59 minutos al día
- G 60 o más minutos al día

Las siguientes 4 preguntas se refieren a actividades que realizaste el día de ayer.

77. El día de ayer, ¿Cuánto rato hiciste actividad física (fuera del colegio) como correr, andar en bicicleta, en patines o scooter, jugar a la pelota (fútbol, voleibol, básquetbol), saltar a la cuerda o elástico, bailar o cualquier otra?

- A No realicé actividad física o lo hice por menos de 10 minutos
- B Entre 10 y 20 minutos
- C entre 20 y 30 minutos
- D entre ½ y 1 hora
- E más de 1 hora

78. Piensa en los programas de televisión que viste ayer (como teleseries, Mecano, Rojo, noticias, películas, dibujos animados u otros) y calcula más o menos ¿Cuánto tiempo viste TV?

- A No vi TV
- B Menos de ½ hora
- C entre ½ hora y 1 hora
- D entre 1 y 2 horas
- E más de 2 horas

79. ¿Cuánto tiempo dedicaste ayer a actividades como escuchar música, jugar cartas, ajedrez u otros juegos parecidos, pintar o dibujar, jugar nintendo?

- A No realicé ese tipo de actividades
- B Menos de ½ hora
- C entre ½ hora y 1 hora
- D entre 1 y 2 horas
- E más de 2 horas

80. ¿Cuánto tiempo estuviste ayer en el computador?

- A No tengo computador
- B No estuve en el computador
- C Menos de ½ hora
- D entre ½ hora y 1 hora
- E entre 1 y 2 horas
- F más de 2 horas

Las siguientes 8 preguntas se refieren a tus experiencias en la escuela y en casa.

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

- A Ningún día
- B 1 ó 2 días
- C 3 a 5 días
- D 6 a 9 días
- E 10 o más días

82. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tus compañeros de colegio fueron amables contigo y te ayudaron?

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

83. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia verificaron tus padres o apoderados que hicieras tus tareas?

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

84. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tus padres o apoderados escucharon y comprendieron tus problemas y preocupaciones?

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

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

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

86. ¿Durante el presente año escolar has participado o asistido a actividades de alimentación saludable, como por ejemplo: clases, talleres, concursos, exposiciones, murales, kioscos saludables o colaciones saludables?

- A Sí
- B No

87. ¿Durante el presente año escolar has participado o asistido a actividades de autocuidado, imagen personal, relaciones entre las personas o prevención del consumo de drogas?

- A Sí
- B No

88. ¿Pertenece a alguna de las siguientes organizaciones? (marca solo la más importante)

- A No pertenezco a ninguna
- B Centro de alumnos
- C Guías y Scout
- D Grupos religiosos (Parroquia, iglesia)
- E Agrupaciones artísticas o culturales (grupos folklóricos, de teatro, de música, de danza o baile, malabaristas, payasos, etc.)
- F Brigada de tránsito, cruz roja, bomberos o defensa civil
- G Clubes deportivos
- H Otras

Las siguientes 3 preguntas se refieren a tu estado de salud.

89. Cuándo te enfermas o te sientes mal, ¿Quién te acompaña a la consulta médica con mayor frecuencia?

- A Mi mamá
- B Mi papá
- C Mi hermano o hermana
- D Mi abuela o abuelo
- E Un amigo o amiga
- F Otra persona
- G Nadie, voy solo
- H Nunca he ido al médico

90. En los últimos 3 meses, ¿Cuántos días faltaste a clase por estar enfermo?

- A 0 día
- B 1-3 días
- C 4-6 días
- D 7 días
- E 1-2 semanas
- F 1 mes
- G más de 1 mes

91. En los últimos 3 meses, ¿Cuántas veces necesitaste ser atendido por un profesional de la salud, como médico, enfermera, matrona, dentista, psicólogo o psiquiatra?

- A 0 vez
- B 1 vez
- C 2 veces
- D 3 veces
- E 4 veces
- F 5 veces
- G 6 veces o más

¡GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!