

ENCUESTA MUNDIAL DE SALUD A ESCOLARES

GLOBAL SCHOOL-BASED STUDENT HEALTH SURVEY (GSHS)


Esta encuesta trata sobre temas de salud y de cosas que haces que pueden afectar tu salud. Estudiantes como tú están completando esta encuesta en varias ciudades del país, así como en otros países alrededor del mundo. La información que proporciones será utilizada para desarrollar mejores programas de salud para jóvenes como tú.


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. Contesta a las preguntas basado en lo que realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas o incorrectas.

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

Asegúrate de leer cada pregunta. En tu hoja de respuestas rellena los círculos que indican lo que tú contestaste. Usa sólo el lápiz que te entregaron. Cuando hayas terminado, sigue las instrucciones que te haya dado la persona que te pasó la encuesta.

Este es un ejemplo de cómo rellenar los círculos:

Rellena los círculos así 

No así 

ni así 

Encuesta

1. ¿Viven los peces en el agua?  
A. Si  
B. No

Hoja de respuestas

1.        

Muchas gracias por tu ayuda.

1. ¿Qué edad tienes?

- 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 o más años

2. ¿Cuál es tu sexo?

- A. Masculino
- B. Femenino

3. ¿En qué curso estás?

- A. 7º básico
- B. 8º básico
- C. 1º medio
- D. 2º medio
- E. 3º medio
- F. 4º medio

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

4. ¿Cuánto mides sin tus zapatos puestos? EN LA HOJA DE RESPUESTAS, ESCRIBE TU ESTATURA EN LAS CASILLAS SOMBRADAS QUE ESTÁN EN LA PARTE SUPERIOR DE LA TABLA. LUEGO RELLENA EL ÓVALO CORRESPONDIENTE DEBAJO DE CADA NÚMERO.

**Ejemplo**

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

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

5. ¿Cuánto pesas sin tus zapatos puestos? EN LA HOJA DE RESPUESTAS, ESCRIBE TU PESO EN LAS CASILLAS SOMBREADAS EN LA PARTE SUPERIOR DE LA TABLA. LUEGO RELLENA EL ÓVALO CORRESPONDIENTE DEBAJO DE CADA NÚMERO.

**Ejemplo**

Peso (kg)			Peso (kg)		
0	5	2			
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	No sé		<input type="radio"/>	No sé	

6. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia pasaste hambre porque no había suficiente comida en tu hogar?

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

**Las siguientes 4 preguntas son acerca de lo que comes y bebes.**

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 ó más veces al día

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

- A. No comí verduras ni hortalizas 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

9. Durante los últimos 30 días ¿cuántas veces al día tomaste gaseosas o bebidas no light como Coca-Cola, Bilz, Pap, Fanta? (no incluyas bebidas light o dietéticas)

- A. No tomé gaseosas en 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 ó más veces al día

10. Durante los últimos **7 días**, ¿cuántos días comiste en un restaurante de comida rápida como McDonald's, Shop Dog o Telepizza?

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

**La siguiente 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 deciden pelear entre ellos.**

11. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has sido agredido físicamente?

- A. 0 veces
- 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 físicas. Se produce una pelea física cuando dos o más estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad deciden pelear entre sí.**

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

- A. 0 veces
- 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 3 preguntas se refieren a lesiones serias que hayas sufrido. Una lesión es seria cuando te hace perder al menos un día completo de actividades normales (como la escuela, deportes o el trabajo) o requiere atención por un médico o enfermera.**

13. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces tuviste una lesión seria?

- A. 0 veces
- 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

14. 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. Fui envenenado o consumí un medicamento en exceso
  - H. Me sucedió otra cosa

15. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue la **causa principal** de la lesión más seria que sufriste?
- A. No sufrí ninguna lesión seria durante los últimos 12 meses
  - B. Tuve un accidente automovilístico o me atropelló un vehículo a motor
  - C. Me caí
  - D. Algo me cayó encima o me golpeó
  - E. Fui agredido(a), asaltado(a) o abusado(a) por alguien
  - F. Estuve en un incendio o muy cerca de una llama o algo caliente
  - G. Inhalé o ingerí algo malo para mí
  - H. Algo distinto causó mi lesión

**Las próximas 2 preguntas se refieren al “bullying” o intimidación. La intimidación ocurre cuando un estudiante o grupo de estudiantes dice o hace algo malo o desagradable 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 luchan, o cuando se hacen bromas de manera amistosa y divertida.**

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

17. Durante los últimos 30 días, ¿en qué forma te intimidaron más frecuentemente?
- 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 me ignoraron completamente
  - G. Se burlaron de mí debido al aspecto de mi cuerpo o mi cara
  - H. Fui intimidado de otra manera

**Las próximas 6 preguntas se refieren al consumo de cigarrillos y otro tipo de tabaco.**

18. ¿Qué edad tenías cuando probaste un cigarrillo por primera vez?
- A. Nunca he probado 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 ó 17 años
  - H. 18 o más años

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

- 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

20. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días usaste otra forma de tabaco, distinta a cigarrillos, como tabaco para masticar, puros, pipa, pipa árabe o narguile?

- 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

21. 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

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

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

23. ¿Cuál de tus padres o cuidadores usa 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 6 preguntas se refieren al consumo de bebidas alcohólicas. Esto incluye la ingestión de cerveza, vino, pisco, ron u otros. El consumo de alcohol no incluye beber unos pocos sorbos de vino en actividades religiosas (como el vino de la comunión).**

**Una “bebida estándar” es un vaso de vino (40 ml), una botella o lata de cerveza (330 ml), un vaso de destilado (40 ml).**

24. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primer trago de alcohol, algo más que unos pocos sorbos?

- A. Nunca he bebido alcohol aparte de unos pocos sorbos
- B. 7 años o 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 o más años

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

- 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

26. Durante los últimos 30 días, en los días en que tomaste alcohol, ¿cuántos tragos tomaste **habitualmente** 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 tragos ó más

27. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste normalmente el alcohol que tomaste?  
SELECCIONA SÓLO UNA RESPUESTA.

- A. No tomé alcohol durante los últimos 30 días
- B. Lo compré en una tienda, un mercado o en la calle
- C. Le di dinero a otra persona para que lo comprara por mí
- D. Lo conseguí de mis amigos
- E. Lo conseguí en mi casa
- F. Lo robé o lo obtuve sin permiso
- G. Lo conseguí de otra manera

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

28. Durante tu vida, ¿cuántas veces tomaste tanto alcohol que llegaste a emborracharte?

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

29. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tenido problemas con tu familia o amigos, has faltado a la escuela o te has metido en peleas como resultado de tomar alcohol?

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

**Las siguientes 4 preguntas se refieren al uso de drogas. Esto incluye el uso de marihuana, anfetaminas, cocaína, inhalantes (aerosoles, neoprén), pasta base.**

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

- A. Nunca he usado 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 o más

31. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado marihuana?

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

32. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has usado marihuana?

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

33. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado anfetaminas o metanfetaminas (también conocidas como anfetetas, ritalín, cidrín)?

- 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 5 preguntas se refieren a las relaciones sexuales.**

34. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?
- A. Sí
  - B. No
35. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. 11 años ó menos
  - C. 12 años
  - D. 13 años
  - E. 14 años
  - F. 15 años
  - G. 16 ó 17 años
  - H. 18 o más años
36. 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 ó más personas
37. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste tú o tu pareja un condón o preservativo?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No

38. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste tú o tu pareja algún otro método de control de natalidad como la retirada, método del ritmo (período seguro), pastillas anticonceptivas o cualquier otro método de control de embarazo?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No
  - D. No sé

**Las próximas 3 preguntas se refieren a tu actividad física. Actividad física es cualquier actividad que acelera los latidos del corazón y te deja sin aliento algunas veces. Se hace actividad física en los deportes, jugando con amigos o caminando a la escuela. Algunos ejemplos de actividad física son correr, caminar rápido, andar en bicicleta, bailar, jugar fútbol, basquetbol, andar en skate, patines, etc.**

39. Durante los últimos **7 días**, ¿cuántos días practicaste una actividad física por un total de al menos 60 minutos al día? SUMA TODO EL TIEMPO QUE PASAS HACIENDO ALGÚN TIPO DE 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
40. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días fuiste de la casa a la escuela o regresaste 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

41. En este año académico, ¿cuántos días a la semana fuiste a clase de educación física en la escuela?
- 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 pasas generalmente sentado cuando no estás en la escuela o haciendo tus tareas escolares.**

42. Durante un día **típico o normal**, ¿cuánto tiempo pasas sentado viendo televisión, jugando juegos en la computadora, conversando con amigos o haciendo otras cosas que exigen permanecer sentado, tales como navegar en internet?
- 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