



Cuestionario HBSC 2014 - España

Carmen Moreno
Pilar Ramos-Valverde
Francisco Rivera
Irene García-Moya
Antonia Jiménez-Iglesias
Inmaculada Sánchez-Queija
Concepción Moreno-Maldonado
Universidad de Sevilla

Antony Morgan
Glasgow Caledonian University London (UK)



Estudio financiado y apoyado por el Ministerio de
Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

ÍNDICE DE BLOQUES

1. VARIABLES DEMOGRÁFICAS	3
2. HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN	4
3. CONTROL DE PESO E IMAGEN CORPORAL	7
4. HÁBITOS DE SUEÑO	9
5. ACTIVIDAD FÍSICA	10
6. ACTIVIDAD DE TIEMPO LIBRE	12
7. CONDUCTAS DE RIESGO	14
8. SALUD SEXUAL	19
9. VIOLENCIA Y LESIONES	21
10. FAMILIA	23
11. IGUALES	31
12. SALUD POSITIVA	34
13. ESCUELA	41
14. DESIGUALDADES SOCIALES	42
15. PUBERTAD	49

En el siguiente documento aparecen textualmente las preguntas mostradas a los adolescentes. Para facilitar la identificación de cada pregunta con las tablas correspondientes del informe se muestra el código de las tablas de resultados al inicio de cada una.

VARIABLES DEMOGRÁFICAS

1.1 ¿Eres un chico o una chica?

- Chico
- Chica

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ1)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.2 ¿En qué curso estás?

- 5° de Primaria
- 6° de Primaria
- 1° de E.S.O
- 2° de E.S.O
- 3° de E.S.O
- 4° de E.S.O
- 1° de Bachillerato
- 2° de Bachillerato
- 1° curso de un módulo de grado medio
- 2° curso de un módulo de grado medio
- Programa de Garantía Social
- Otros.....

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ2)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.3a ¿En qué mes naciste?

- | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| <input type="checkbox"/> |

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ3)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.3b ¿En qué año naciste?

- | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1994 ó
antes | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
| <input type="checkbox"/> |

Source: HBSC 2001/2002

Obligatoria (MQ4)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

10.2 En el caso de que seas un hijo/a adoptado/a, ¿qué edad tenías cuando fuiste adoptado/a?

- No soy un hijo/a adoptado/a
- Menos de 1 año
- Entre 1 y 2 años
- Entre 2 y 3 años
- Entre 3 y 4 años
- Entre 4 y 5 años
- Entre 5 y 6 años
- Entre 6 y 7 años
- Entre 7 y 8 años
- Entre 8 y 9 años
- Entre 9 y 10 años
- Entre 10 y 11 años
- Más de 11 años

Opción nacional
Pregunta 2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN

2.1-2.2 ¿Con qué frecuencia acostumbras a desayunar? (algo más que un vaso de leche o un zumo de fruta). Por favor, rellena una casilla para los días entre semana (los de colegio o instituto) y otra para los días de fin de semana.

Días entre semana (los de colegio o instituto)	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Nunca desayuno entre semana	<input type="checkbox"/> Nunca desayuno los fines de semana
<input type="checkbox"/> Un día	<input type="checkbox"/> Habitualmente solo desayuno un día del fin de semana (el sábado o el domingo)
<input type="checkbox"/> Dos días	<input type="checkbox"/> Habitualmente desayuno los dos días del fin de semana (sábado y domingo)
<input type="checkbox"/> Tres días	
<input type="checkbox"/> Cuatro días	
<input type="checkbox"/> Cinco días	

Source: HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ5)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.3-2.11 ¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer o beber...? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
1. Frutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Patatas fritas y aperitivos salados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Verduras o vegetales (por ejemplo, tomates, lechuga, lentejas, garbanzos, espinacas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dulces (caramelos o chocolate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Refrescos u otras bebidas que contienen azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Pescado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Leche o lácteos (yogur, queso, natillas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Cereales (arroz, pasta, pan, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC surveys 1985/06, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: response categories expanded; 'raw' and 'cooked' vegetables combined into one item 'vegetables'), 2005/06.

Obligatoria (MQ6)

Pregunta 2002-2006(no todas)-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.12 ¿Con qué frecuencia desayunas con tu madre o tu padre?

- Todos los días
- 5-6 días a la semana
- 3-4 días a la semana
- 1-2 días a la semana
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC survey 2005/06

Obligatoria (MQ7)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

2.13 ¿Con qué frecuencia cenas con tu madre o tu padre?

- Todos los días
- 5-6 días a la semana
- 3-4 días a la semana
- 1-2 días a la semana
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC survey 2005/06

Obligatoria (MQ7)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

2.14 ¿Hay comedor escolar en tu centro o en otro cercano al que podrías asistir?

- Sí
- No

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

2.15 ¿Cuántos días a la semana sueles comer en el comedor de tu colegio o instituto?

Nunca como en
el colegio o instituto

<input type="checkbox"/>	1 día	2 días	3 días	4 días	5 días
<input type="checkbox"/>					

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

CONTROL DE PESO E IMAGEN CORPORAL

3.1 ¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes?

- Más de una vez al día
- Una vez al día
- Al menos una vez a la semana, pero no diariamente
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ12)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.16 ¿En este momento estás siguiendo alguna dieta o haciendo otra cosa para perder peso?

- No, considero que mi peso es correcto
- No, pero debería perder algo de peso
- No, porque necesito ganar peso
- Sí

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: question of dieting expanded to include other methods to lose weight, response category 'no because I need to putweight' added) & 2005/2006

Obligatoria (MQ8)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.17a ¿Cuánto pesas sin ropa? _____

Source: HBSC surveys 1997/98 (optional package), 2001/02 (mandatory), 2005/06

Obligatoria (MQ10)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.17b ¿Cuánto mides descalzo/a? _____

Source: HBSC surveys 1997/98 (optional package), 2001/02 (mandatory), 2005/06

Obligatoria (MQ11)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

14.59 ¿Piensas que tu cuerpo es...?

- Demasiado delgado
- Un poco delgado
- Tiene la talla adecuada
- Un poco gordo
- Demasiado gordo

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06 (revised in 2001/02: response category 'I do not think about it' was removed)

Obligatoria (MQ9)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.61-14.66 Las siguientes afirmaciones tratan de los sentimientos que tienes hacia tu cuerpo. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Queremos saber qué sientes tú por tu cuerpo. Dinos hasta qué punto estás de acuerdo o no con las afirmaciones que te planteamos. Marca una casilla para cada afirmación.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Me siento frustrado/a con mi apariencia física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estoy satisfecho/a con mi apariencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Odio mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Me siento cómodo/a con mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Desprecio mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me gusta mi apariencia a pesar de mis defectos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Orbach, I., & Mikulincer, M. (1998). Body investment scale: Construction and validation of a body experience scale. Psychological Assessment, 10, 415-425. doi: 10.1037/1040-3590.10.4.415 HBSC 2005/06.

Optativa (ED4.2)

Pregunta 2002-2006 (sólo son comparables algunas categorías)-2010-2014

13 años en adelante

Paquete 2

HÁBITOS DE SUEÑO

4.1a ¿A qué hora te sueles acostar cuando tienes colegio o instituto al día siguiente?

- No más tarde de las 21:00
- 21:30
- 22:00
- 22:30
- 23:00
- 23:30
- 0:00
- 0:30
- 1:00
- 1:30
- 2:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14

Optativa (PH3.1)

Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014

Todas las edades

Paquete 3

4.2a ¿A qué hora te sueles acostar los fines de semana y durante las vacaciones?

- No más tarde de las 21:00
- 21:30
- 22:00
- 22:30
- 23:00
- 23:30
- 0:00
- 0:30
- 1:00
- 1:30
- 2:00
- 2:30
- 3:00
- 3:30
- 4:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14

Optativa (PH3.2)

Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014

Todas las edades

Paquete 3

4.1b ¿A qué hora te sueles levantar los días que vas al colegio o instituto?

- No más tarde de las 5:00
- 5:30
- 6:00
- 6:30
- 7:00
- 7:30
- 8:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14

Optativa (PH3.3)

Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014

Todas las edades

Paquete 3

4.2b ¿A qué hora te sueles levantar los fines de semana y en vacaciones?

- No más tarde de las 7:00
- 7:30
- 8:30
- 9:00
- 9:30
- 10:00
- 10:30
- 11:00
- 11:30
- 12:00
- 12:30
- 13:00
- 13:30
- 14:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14

Optativa (PH3.4)

Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014

Todas las edades

Paquete 3

ACTIVIDAD FÍSICA

La **actividad física** es cualquier actividad que hace que tu corazón se acelere y que en ocasiones te cueste trabajo respirar. Se puede hacer actividad física en los deportes, en las actividades escolares, jugando con los/as amigos/as o andando hacia el colegio o instituto. Algunos ejemplos de actividad física son correr, patinar, montar en bici, en monopatín, nadar, jugar al fútbol, al futbito, al baloncesto, hacer surf, bailar, andar rápido, etc.

5.1 En los últimos 7 días, ¿en cuántos días te sentiste físicamente activo/a durante un total de al menos 60 minutos por día? (Te preguntamos por el tiempo total; es decir, no es necesario que hayan sido 60 minutos seguidos, puedes sumar los distintos momentos del día en que realizabas algún tipo de actividad física).

0 días 1 2 3 4 5 6 7 días

Source: Prochaska, J.J., Sallis, J.F., & Long, B. (2001). A physical activity screening measure for use with adolescents in primary care. Archives of Paediatrics & Adolescent Medicine, 155, 554-559. doi:10.1001/archpedi.155.5.554. Adaptada para usar en HBSC survey 2001/02, 2005/2006.

Obligatoria (MQ13)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

5.2 FUERA DEL HORARIO ESCOLAR: ¿Con qué frecuencia realizas alguna actividad física en tu tiempo libre que haga que llegues a sudar o te falte el aliento?

- Todos los días
- De 4 a 6 veces por semana
- 2 o 3 veces por semana
- Una vez a la semana
- 1 vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (optional), 2005/06.

Obligatoria (MQ14)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

5.3 FUERA DEL HORARIO ESCOLAR: ¿Cuántas horas a la semana sueles realizar alguna actividad física que haga que llegues a sudar o te falte el aliento durante tu tiempo libre?

- Ninguna
- Media hora aproximadamente
- 1 hora aproximadamente
- De 2 a 3 horas aproximadamente
- De 4 a 6 horas aproximadamente
- 7 horas o más

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (optional), 2005/06.

Obligatoria (MQ15)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE

También queremos que nos cuentes cómo ocupas tu TIEMPO LIBRE:

5.4 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles dedicar a ver la televisión, videos (incluyendo YouTube o similares), DVDs, y otros entretenimientos en una pantalla? *Por favor, rellena una casilla para los días entre semana y otra para los del fin de semana.*

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (Revised: weekday/weekend split introduced; response categories expanded; 'videos' included), 2005/06 (revised: DVDs added).

Obligatoria (MQ16)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

5.5 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles dedicar a jugar a juegos en el ordenador, la videoconsola, la tablet (como el iPad), el smartphone, u otro aparato electrónico (no incluyendo juegos de movimiento o ejercicio físico)? Marca una casilla para los días entre semana (de lunes a viernes) y otra casilla para los fines de semana.

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: weekly activity changed to daily; weekday/weekend split introduced; definition in brackets added), 2005/06.

Obligatoria (MQ17)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

5.6 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles pasar usando aparatos electrónicos, como ordenadores, tablets (como iPad) o smartphones, para otras cosas, por ejemplo, deberes, correo electrónico, twittear, facebook, chatear, navegar por internet? Marca una casilla para los días entre semana y otra casilla para los fines de semana.

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: weekly activity changed to daily; weekday/weekend split introduced; definition in brackets added), 2005/06.

Obligatoria (MQ18)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

11.17-11.22 ¿Cuáles de los siguientes tipos de actividades organizadas sueles practicar en tu tiempo libre? Se entiende por actividades organizadas aquellas que se realizan en un club deportivo (público o privado) o en otro tipo de club u organización. Por favor, marca una casilla para cada línea.

	No realizo esta actividad	2-3 veces al mes o rara vez	Una vez a la semana aproximadamente	2 veces a la semana o más
1.Actividades deportivas organizadas (por ejemplo, fútbol, balonmano, baloncesto, hockey sobre hielo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Actividades físicas organizadas individuales (por ejemplo, natación, ciclismo, danza, kárate, atletismo, gimnasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.Actividades musicales y teatrales organizadas en grupo (por ejemplo, coro, orquesta/banda de música, grupo de teatro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.Actividades musicales organizadas individuales (por ejemplo, tocar un instrumento, recibir clases de música)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.Organizaciones políticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.Actividades benéficas o de voluntariado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: New HBSC item. Basedgrouping of activities by Jacobs, J.E., Vernon, M. K., & Eccles, J.S. (2005). Activity choices in middle childhood: The roles of gender, self-beliefs, and parents' influence. In J.L. Mahoney, R.W. Larson, & J. Eccles (Eds.), Organized activities as contexts of development: Extracurricular activities, after-school and community programs (pp. 235-254). NJ, US: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.

Opción Nacional (1-4). 5 y 6 tomadas del HBSC Inglaterra
Pregunta 2010 (similar a la usada en 2006)-2014
15 años en adelante
Paquete 3

CONDUCTAS DE RIESGO

6.1-6.2 ¿Cuántos días (si existe alguno) has fumado cigarrillos? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>						
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>						

Source: Adapted from Monitoring the Future: A Continuing Study of the Lifestyles and Values of Youth (1975-on) and the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) 1995. 'In the last 30 days' first used in HBSC Survey 2001/02. Revised in 2005/06. 'In your lifetime' new in 2013/14.

Obligatoria (MQ19)

En tu vida: Pregunta (¿Has fumado tabaco alguna vez? (al menos un cigarro, puro o pipa)) 2002-2006-2010-Modificada 2014

En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.3 ¿Con qué frecuencia fumas tabaco en la actualidad?

- Todos los días
- Al menos una vez a la semana, pero no todos los días
- Menos de una vez a la semana
- No fumo

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/8, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ20)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.4-6.5 ¿Cuántos días (si existe alguno) has bebido alcohol? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>						
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>						

Source: adapted from the HBSC survey 2009/10, ESPAD 2007.

Obligatoria (MQ22)

En tu vida: Pregunta (¿Has probado alguna vez alguna bebida alcohólica? (algo más que un sorbito o un trago)) 2006-2010-Modificada 2014

En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.6-6.10 Actualmente, ¿con qué frecuencia bebes algo de alcohol como, por ejemplo, cerveza, vino o licores, como la ginebra o el whisky? Cuenta incluso aquellas veces en que solo bebes una pequeña cantidad. Por favor, señala una casilla en cada fila.

	Todos los días	Todas las semanas	Todos los meses	Rara vez	Nunca
1. Cerveza	<input type="checkbox"/>				
2. Vino	<input type="checkbox"/>				
3. Licores (ginebra, vodka, whisky,...) tomados solos o combinados con refresco (por ejemplo, un "cubata")	<input type="checkbox"/>				
4. Combinados de refresco y alguna bebida alcohólica que se compran ya hechos en botellas o latas individuales (por ejemplo Smirnoff Ice, Bacardi Breezer)	<input type="checkbox"/>				
5. Cualquier otra bebida que contenga alcohol	<input type="checkbox"/>				

Source: HBSC 1986, 1990, 1994, 1998, 2002
Obligatoria (MQ23)
Pregunta 2002-2006(la opción 4 y 5 son nuevas)-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

6.11-6.12 ¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	No, nunca	Sí, una vez	Sí, 2-3 veces	Sí, 4-10 veces	Sí, más de 10 veces
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>				
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>				

Source: HBSC 1986, 1990, 1994, 1998, 2002, 2006, 2010 (using exclusively 'lifetime' as timeframe).
Obligatoria (MQ25)
En tu vida: Pregunta (¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar?) 2002-2006-2010-Modificada 2014
En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014
Todas las edades
Paquete core

6.13-6.16 ¿Fuma alguna de las siguientes personas? *Por favor, marca una casilla para cada línea.*

	Fuma diariamente	Fuma algunas veces	No fuma	No lo sé	No tengo o no veo a esta persona
1. Madre	<input type="checkbox"/>				
2. Padre	<input type="checkbox"/>				
3. Hermano/a	<input type="checkbox"/>				
4. Mejor amigo/a	<input type="checkbox"/>				

Opción nacional
Pregunta 2010 tomada HBSC Inglaterra salvo ítem 3. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

6.17-6.18 ¿Has tomado alguna vez cannabis (hachís o marihuana, "porros")? *Por favor, rellena una casilla por cada fila.*

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>						
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>						

Source: ESPAD (European School Survey Project Alcohol & other Drugs, 1995). Adapted by HBSC in 2001/02 (items 1 & 2).

Obligatoria (MQ27)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
15 años en adelante
Paquete core

6.19-6.26 ¿Has tomado una o varias de estas drogas en tu vida?

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. Éxtasis, pastillas, MDMA...	<input type="checkbox"/>						
2. Anfetaminas o speed	<input type="checkbox"/>						
3. Opiáceos (heroína, metadona)	<input type="checkbox"/>						
4. Medicamentos para colocarse	<input type="checkbox"/>						
5. Cocaína	<input type="checkbox"/>						
6. LSD (ácido, tripi, alucinógenos...)	<input type="checkbox"/>						
6. Pegamento o disolventes	<input type="checkbox"/>						
7. Otras drogas ¿Cuáles? _____	<input type="checkbox"/>						

Source: HBSC 2001/02 optional package and ESPAD

Optativa (RB2.1)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

6.27-6.30 ¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas? Si hay algo que no has hecho nunca, elige la categoría "Nunca".

	Nunca	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años	19 años o más
1. Beber alcohol (algo más que probarlo o dar un trago)	<input type="checkbox"/>									
2. Emborracharte	<input type="checkbox"/>									
3. Fumar un cigarrillo (más que una calada)	<input type="checkbox"/>									
4. Cannabis	<input type="checkbox"/>									

Source: Adapted from the European School Survey Project Alcohol and other Drugs (ESPAD) 2007; HBSC survey 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ21, MQ26, MQ28)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete 1

6.31-6.47 ¿Cuántas veces has hecho o participado en algunas de las siguientes cosas desde el comienzo del curso?

	Nunca	Una vez	Dos o más veces
1. Evitar pagar por cosas como películas, billetes de autobús o tren, o comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pintarraजार en el edificio de tu colegio o instituto, dentro o fuera, o en cosas pertenecientes a tu colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Robar dinero u otras cosas a los miembros de tu familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Maldecir a un profesor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Llevarse sin pagar cosas que valen menos de 20-25 euros de una tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Saltarse una o dos clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Destrozar o romper cosas a propósito como ventanas, bancos, cabinas de teléfono o buzones de correos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Coger sin permiso una bicicleta o un ciclomotor que no te perteneciera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Saltarse el colegio o instituto durante un día entero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tener una discusión violenta con un profesor/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Firmar con el nombre de otra persona para conseguir dinero u otras cosas que querías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Romper sillas, mesas, escritorios u otras cosas de tu colegio o instituto a propósito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Destrozar asientos en un autobús, un cine o en otros lugares intencionalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Llevarse sin pagar cosas que valen más de 20-25 euros de una tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Asaltar una tienda, casa o apartamento y coger algo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Forzar un cajero de parking o una caja de monedas de un teléfono público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Robar una cartera o un bolso mientras el propietario no está cerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Bendixen, M., & Olweus, D. (1999). Measurement of antisocial behaviour in early adolescence and adolescence: psychometric properties and substantive findings. Criminal Behaviour and Mental Health, 9, 323–354.

Opción nacional.

Pregunta nueva 2014

Todas las edades desde los ítems 1 a 10 (a partir del ítem 11, sólo a mayores de 15).

Paquete 2

SALUD SEXUAL

7.1 ¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales completas? (algunas veces a esto se le llama "hacer el amor", "practicar sexo", "hacerlo todo" o "llegar hasta el final").

- Sí
- No

Source: Youth Risk Behaviour Survey (YRBS), Centres for Disease Control (CDC), USA. HBSC survey 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ29)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante
Paquete core

7.2 La última vez que tuviste relaciones sexuales completas, ¿qué método utilizasteis tú o tu pareja?

- No he tenido nunca relaciones sexuales
- No utilizamos ningún método para prevenir un embarazo

Por favor, rellena sí o no por cada fila.

	Sí	No
1. Píldoras (pastillas anticonceptivas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Preservativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. "Marcha atrás"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Algún otro método	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No estoy seguro o no estoy segura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Youth Risk Behaviour Survey (YRBS), Centres for Disease Control (CDC), USA. Adapted for use in HBSC 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ30, MQ31, MQ32, MQ33)

Pregunta 2002-2006-2010(modificado formato como HBSC Inglaterra)-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.3 ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales completas en tu vida?

- No he tenido nunca relaciones sexuales completas
- 1 persona
- 2 personas
- 3 personas
- 4 personas
- 5 personas
- 6 o más personas

Opción Nacional

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.4 ¿Cuántas veces has estado embarazada o dejado a alguien embarazada? Señala solo una opción

- Nunca
- 1 vez
- 2 o más veces
- No estoy seguro o no estoy segura

Opción Nacional
Pregunta 2002-2006-2010-2014
15 años en adelante
Paquete core
Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.5 Para chicas: ¿Has tomado alguna vez la "píldora del día después"?

- No, nunca
- Sí, 1 vez
- Sí, 2 veces
- Sí, 3 veces o más

Opción Nacional
Pregunta 2010-2014
15 años en adelante
Paquete core
Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.6 ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual completa?

- No he tenido nunca relaciones sexuales completas
- 11 años o menos
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años
- 19 años o más

Opción Nacional
Edición 2002-2006-2010-2014
15 años en adelante
Paquete core
Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

VIOLENCIA Y LESIONES

Esta pregunta trata sobre las **LESIONES O HERIDAS** que hayas podido hacerte en los últimos doce meses, en tu casa o fuera de ella. Mucha gente joven se hace daño de manera accidental (por ejemplo, haciendo deporte, peleándose con otros, quemándose sin querer...) o no accidental (tomando productos que envenenan o queman). Las enfermedades (sarampión, gripe...) no se incluyen en esta pregunta, sólo las lesiones o las heridas.

8.1 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has lesionado y ha tenido que verte un/a médico o enfermero/a?

- No he tenido ninguna lesión en los últimos 12 meses
- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces o más

Source: HBSC surveys 1993/4 (mandatory); 1998 (optional package); 2001/02 (mandatory).

Obligatoria (MQ35)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

8.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has tenido una pelea física (te has pegado con alguien)?

- No he tenido ninguna pelea física en los últimos 12 meses
- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces o más

Source: Brener, N.D., Collins, J.L., Kann, L., Warren, C.W., & Williams, B.I. (1995). Reliability of the Youth Risk Behavior Survey questionnaire. American Journal of Epidemiology, 141, 575-580. HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ39)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

He aquí algunas preguntas sobre *bullying* o maltrato entre compañeros/as. Decimos que un alumno/a **ESTÁ SIENDO MALTRATADO/A** cuando otro alumno/a, o un grupo de ellos/as, le dice o hace cosas hirientes o desagradables. También hay maltrato cuando se le toma el pelo repetidamente de una manera que a él/ella no le gusta o cuando deliberadamente se les aparta del grupo. Pero **NO HAY MALTRATO** cuando dos alumnos/as que tienen fuerza y poder parecidos discuten o se pelean. Tampoco hay maltrato cuando la burla se le hace de forma amistosa o jugando.

9.1 ¿Cuántas veces has sido maltratado/a en el colegio o instituto en los últimos dos meses?

- No he sido maltratado/a en el colegio o instituto en los últimos dos meses
- Solo ha sucedido una o dos veces
- 2 ó 3 veces al mes
- Alrededor de una vez por semana
- Varias veces a la semana

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98. Revised in 2001/02 to conform with: Olweus, D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway

Obligatoria (MQ41)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

9.2 ¿Cuántas veces has participado en un episodio de maltrato a otro/a compañero/a en el colegio o instituto durante los dos últimos meses?

- No he hecho eso a otro(u otros) compañeros/as en el colegio o instituto durante los dos últimos meses
- Solo ha sucedido una o dos veces
- 2 ó 3 veces al mes
- Alrededor de una vez por semana
- Varias veces a la semana

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98. Revised in 2001/02 to conform with: Olweus, D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway

Obligatoria (MQ40)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

9.3-9.9 ¿Con qué frecuencia te han ocurrido estas cosas en tu colegio o instituto en los dos últimos meses?

	No me ha ocurrido esto en los dos últimos meses	Solo una o dos veces	2 ó 3 veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana
1. Me han hecho daño insultándome, riéndose o burlándose de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Otros alumnos/as me han apartado de su grupo de amigos/as o me han ignorado por completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Me han golpeado, pateado, empujado, zarandeado o encerrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Han contado mentiras o inventado cotilleos sobre mí para que yo les cayera mal a los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Otros estudiantes me han gastado bromas, hecho comentarios o gestos, de contenido sexual

6. Alguien me envió mensajes instantáneos, publicaciones en mi muro, e-mails o sms crueles o creó una página web en la que se burlaba de mí

7. Alguien me hizo fotos no favorecedoras o inapropiadas sin mi permiso y las publicó en internet

Source: Items 1-7: Olweus,D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway. HBSC 2001/02 optional package. Items 8-9: new items (Canada).

Opciones 1 a 5 Optativa (VIP4.1) no completa y opciones 6 y 7 Pregunta nueva 2014 (MQ42)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

FAMILIA

10.1 ¿Eres un hijo/a adoptado/a?

- Sí
 No

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

10.3 Todas las familias son diferentes (por ejemplo, no todos/as viven con su padre y con su madre, algunas veces viven sólo con uno de ellos o tienen dos casas o viven con dos familias) y nosotros queremos saber cómo es la tuya.

Por favor, responde a continuación pensando en la casa donde vives todo o la mayor parte del tiempo y señala las personas que viven allí.

Adultos/as	Hijos/as
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre Pareja del padre: <input type="checkbox"/> Novio o marido de mi padre <input type="checkbox"/> Novia o mujer de mi padre	¿Cuántos hermanos/as viven en esta casa? (incluye también a tus hermanastros/as, así como a tus hermanos/as de acogida o adoptivos, si los tienes).

Pareja de la madre:

- Novia o mujer de mi madre
- Novio o marido de mi madre
- Abuela
- Abuelo
- Padres de acogida
- Centro o residencia de menores
- Si hay alguna otra persona adulta con la que vivas o que te cuide en esta casa, escríbelo aquí por favor:

Por favor, escribe el número o escribe 0 (cero) si no tienes ninguno. Y no te cuentes a ti mismo.

¿Cuántos **hermanos**? _____

¿Cuántas **hermanas**? _____

Source: HBSC survey 2001/02 & 2005/06 (revised)

Obligatoria (MQ43, MQ44).

Pregunta 2002-2006-2010 (Nuevas 2010 3.1, 3.2, 4.1 y 4.2)-2014

Todas las edades

Paquete core

10.4 Por favor, señala tu situación:

- Vivo con mi madre y mi padre
- Vivo la mitad del tiempo con mi madre y la otra mitad con mi padre (custodia compartida)
- Vivo con mi madre y su pareja porque mis padres están divorciados o separados
- Vivo con mi padre y su pareja porque mis padres están divorciados o separados
- Vivo con mis dos madres
- Vivo con mis dos padres
- Vivo sólo con mi madre
- Vivo sólo con mi padre
- Vivo con mis abuelos
- Vivo con mi familia de acogida
- Vivo en un centro de menores
- Ninguna de las opciones anteriores

Source: HBSC survey 2001/02 & 2005/06 (revised)

Opción nacional

Pregunta 2010. Modificada 2014

Todas las edades

Paquete core

Pregunta importante que hace de filtro para el resto de preguntas de familia

PREGUNTAS SOBRE MADRE

10.5 ¿Cuánto de fácil te resulta hablar con tu madre sobre cosas que realmente te preocupan? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ44)

Pregunta 2002-2006-2010 modificado el lugar de las opciones 2 y 4-2014

Todas las edades

Paquete core

10.6-10.10 ¿Qué sabe realmente tu madre acerca de...?

	Sabe mucho	Sabe poco	No sabe nada
1. Quiénes son tus amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cómo gastas tu dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dónde estás después del colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dónde vas por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qué haces en tu tiempo libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Brown, B.B., Mounts, N., Lamborn, S.D., & Steinberg, L. (1993). Parenting practices and peer group affiliation in adolescence. *Child Development*, 64, 467-482. doi: 10.1111/j.1467-8624.1993.tb02922.x. Used for HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC1.1)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

10.11-10.15 Señala con qué frecuencia te ocurren las siguientes situaciones con tu madre:

	Muy a menudo	Bastante a menudo	Ocasionalmente	Rara vez	Nada
1. ¿Hablas con tu madre acerca de cómo te va en las diferentes asignaturas del colegio?	<input type="checkbox"/>				
2. ¿Normalmente le cuentas cómo te fue en el colegio cuando llegas a casa?	<input type="checkbox"/>				

3. Si sales por la noche, cuando llegas a casa, ¿le cuentas dónde has estado o lo que has hecho esa noche?	<input type="checkbox"/>				
4. ¿Tienes muchos secretos para tu madre sobre lo que haces en tu tiempo libre?	<input type="checkbox"/>				
5. ¿Le ocultas mucho a tu madre sobre lo que haces por la noche y los fines de semana?	<input type="checkbox"/>				

Source: Kerr, M., & Stattin, H. (2000). What parents know, how they know it, and several forms of adolescent adjustment: Further evidence for a reinterpretation of monitoring. *Developmental Psychology*, 36, 366–380. doi: 10.1037//0012-1649.36.3.366

Stattin, H. y Kerr, M. (2000). Parental monitoring: A reinterpretation. *Child Development*, 71, 1072-1085. doi: 10.1111/1467-8624.00210

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

10.16-10.19 Mi madre...

	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	No tengo o no veo a mi madre
1. Me ayuda tanto como lo necesito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Es cariñosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Comprende mis problemas y preocupaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Consigue hacerme sentir mejor cuando estoy triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. (1979) A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10. doi: 10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x. Used in HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC2.1) no completa

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

PREGUNTAS SOBRE PADRE

10.20 ¿Cuánto de fácil te resulta hablar con tu padre sobre cosas que realmente te preocupan? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ44)

Pregunta 2002-2006-2010 modificado el lugar de las opciones 2 y 4-2014

Todas las edades

Paquete core

10.21-10.25 ¿Qué sabe realmente tu padre acerca de...?

	Sabe mucho	Sabe poco	No sabe nada
1. Quiénes son tus amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cómo gastas tu dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dónde estás después del colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dónde vas por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qué haces en tu tiempo libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Brown, B.B., Mounts, N., Lamborn, S.D., & Steinberg, L. (1993). Parenting practices and peer group affiliation in adolescence. *Child Development*, 64, 467-482. doi: 10.1111/j.1467-8624.1993.tb02922.x. Used for HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC1.2)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

10.26-10.30 Señala con qué frecuencia te ocurren las siguientes situaciones con tu padre:

	Muy a menudo	Bastante a menudo	Ocasionalmente	Rara vez	Nada
1. ¿Hablas con tu padre acerca de cómo te va en las diferentes asignaturas del colegio?	<input type="checkbox"/>				
2. ¿Normalmente le cuentas cómo te fue en el colegio cuando llegas a casa?	<input type="checkbox"/>				

3. Si sales por la noche, cuando llegas a casa, ¿le cuentas dónde has estado o lo que has hecho esa noche?	<input type="checkbox"/>				
4. ¿Tienes muchos secretos para tu padre sobre lo que haces en tu tiempo libre?	<input type="checkbox"/>				
5. ¿Le ocultas mucho a tu padre sobre lo que haces por la noche y los fines de semana?	<input type="checkbox"/>				

Source: Kerr, M., & Stattin, H. (2000). What parents know, how they know it, and several forms of adolescent adjustment: Further evidence for a reinterpretation of monitoring. *Developmental Psychology*, 36, 366–380. doi: 10.1037//0012-1649.36.3.366

Stattin, H. y Kerr, M. (2000). Parental monitoring: A reinterpretation. *Child Development*, 71, 1072-1085. doi: 10.1111/1467-8624.00210

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

10.31-10.34 Mi padre...

	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	No tengo o no veo a mi padre
1. Me ayuda tanto como lo necesito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Es cariñoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Comprende mis problemas y preocupaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Consigue hacerme sentir mejor cuando estoy triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. (1979) A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10. doi: 10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x. Used in HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC2.2) no completa

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

PREGUNTAS SOBRE RELACIÓN ENTRE PADRES

10.35 En general, cómo valoras la relación que tienen tus padres entre ellos?

Señala el número de 0 a 10 que mejor describe lo que tú piensas.

- 10 Mis padres tienen muy buenas relaciones
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 Mis padres tienen muy malas relaciones

Opción nacional
Pregunta 2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

10.36-10.41 ¿Con qué frecuencia tus padres...?

	Nunca				Siempre
1. Se gritan	<input type="checkbox"/>				
2. Se insultan o critican	<input type="checkbox"/>				
3. Se culpabilizan el uno al otro	<input type="checkbox"/>				
4. Se muestran afecto	<input type="checkbox"/>				
5. Ceden para llegar a acuerdos	<input type="checkbox"/>				
6. Se animan el uno al otro	<input type="checkbox"/>				

Source: Parra, G. B., Jobe-Shields, L., Kitzman, K. M., Luebke, A. M., Olsen, J. P., & Davis, G. L. (2011). Investigation of change in adolescent perceptions of mothers' and fathers' contributions to interparental discord from 7th to 9th grades. *Journal of Research Adolescence, 21*, 408-419. doi: 10.1111/j.1532-7795.2010.00678.x

Opción nacional
Pregunta nueva 2014
13 años en adelante
Paquete core

PREGUNTAS GENERALES DE FAMILIA

10.42-10.45 Estamos interesados/as en lo que sientes sobre las siguientes afirmaciones. Lee atentamente cada afirmación. Indica cómo te sientes en relación con cada afirmación.

	Totalmente en desacuerdo						Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5	6	7
1. Mi familia intenta ayudarme de verdad	<input type="checkbox"/>						
2. Consigo la ayuda emocional y el apoyo que necesito de mi familia	<input type="checkbox"/>						
3. Puedo hablar de mis problemas con mi familia	<input type="checkbox"/>						
4. Mi familia está dispuesta a ayudarme a tomar decisiones	<input type="checkbox"/>						

Source: Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS; Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988).

Obligatoria (MQ46)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

10.46 En general, ¿cómo estás de satisfecho/a con las relaciones que tenéis en tu familia? Señala el número de 0 a 10 que mejor describe lo que tú sientes.

- 10 En mi familia tenemos muy buenas relaciones entre nosotros
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 En mi familia tenemos muy malas relaciones entre nosotros

Source: HBSC 2005/06. Adapted from: Cantril, H. (1965). The pattern of human concern. Rutgers University Press.

Optativa (FC6.1)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

10.47-10.50 En mi familia:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.Creo que las cosas importantes se hablan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Cuando hablo, alguien escucha lo que digo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nos preguntamos cuando no nos entendemos los unos a los otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cuando hay un malentendido, lo hablamos hasta que está aclarado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: White et al. (2003). Family dynamics and child abuse and neglect in three Finnish communities. Issues in Mental Health Nursing, 24, 707-722. doi:10.1080/01612840305329. Escala desarrollada por Prof M White University of Florida, USA. Lasky P., Buckwalter K., Whall A., Lederman R., Speer J., Mc Lane A., King J., White, M. (1985). Developing an instrument for the assessment of family dynamics. Western Journal of Nursing Research, 7, 40-57. Permission granted to HBSC study to use scale.

Obligatoria (MQ45 Quality of family communication FDM II scale. Short version of the clear communication scale from Measure II. Item: In my family)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

IGUALES

Vamos ahora a continuar preguntándote por TUS AMIGOS/AS:

11.1-11.4 Estamos interesados/as en lo que sientes sobre las siguientes afirmaciones. Lee atentamente cada afirmación. Indica cómo te sientes en relación con cada afirmación.

	1	2	3	4	5	6	7
	Totalmente en desacuerdo						Totalmente de acuerdo
1. Mis amigos/as intentan ayudarme de verdad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Puedo contar con mis amigos/as cuando las cosas van mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tengo amigos/as con los que comparto mis penas y alegrías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Puedo hablar de mis problemas con mis amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS; Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988).

Obligatoria (MQ47)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

Para las preguntas que vienen a continuación tienes que pensar en el grupo de amigos/as con el que pasas la mayor parte de tu tiempo libre, sean o no del colegio o instituto. Puede tratarse de un grupo formado por dos personas (y una de ellas

11.5-11.12 La mayoría de los/as amigos/as que pertenecen a mi grupo...

	Nunca o casi nunca	A veces	A menudo	No lo sé
1. Van bien en el colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fuman cigarrillos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Beben alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Se emborrachan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Han consumido drogas para colocarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Participan en actividades deportivas con otros chicos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Participan en actividades culturales distintas a las deportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se llevan bien con sus padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1998 Canadian national HBSC questionnaire. Adapted for HBSC 2001/02 Peer Culture optional package; revised for 2005/06.

Opción nacional.

Pregunta 2006-2010-2014

13 años en adelante

Paquete core

11.13 ¿Con qué frecuencia quedas con tus amigos fuera del colegio antes de las 20:00 horas de la tarde?

- Casi nunca o nunca
- Menos de una tarde a la semana
- Una tarde a la semana
- Dos tardes a la semana
- Tres tardes a la semana
- Cuatro tardes a la semana
- Cinco tardes a la semana

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised), 2005/06. 2013/14 Newly developed Item.

Obligatoria (MQ53)

Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014 ("antes de las 20:00 h")

Todas las edades

Paquete 3

11.14 ¿Con qué frecuencia quedas con tus amigos fuera del colegio después de las 20:00 horas de la tarde?

- Casi nunca o nunca
- Menos de una tarde a la semana
- Una tarde a la semana
- Dos tardes a la semana
- Tres tardes a la semana
- Cuatro tardes a la semana
- Cinco tardes a la semana

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: response categories adjusted to match that of evening contact with peers), 2005/06. 2013/14 Newly developed Item.

Obligatoria (MQ54)

Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014 ("después de las 20:00 h")

Todas las edades

Paquete 3

11.15 Últimamente, cuando sales con tus amigos/as por la tarde o noche ¿a qué hora te sueles recoger el día que vuelves más tarde a casa?

No salgo con mis amigos/as

20h de la tarde (o antes)	21h	22h	23h	0h	1 de la madrugada	2h	3h	4h	5h	6h	7h de la mañana (o más tarde)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción Nacional

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

11.16 Si tuvieras que calificar la relación que tienes con tus amigos/as en general, ¿qué nota le pondrías? Señala una sola casilla teniendo en cuenta que 10 es la mejor relación posible y 0 la peor relación posible.

- 10 Tengo la mejor relación posible con mis amigos/as
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 Tengo la peor relación posible con mis amigos/as

Opción Nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

SALUD POSITIVA

Continuamos ahora con otros temas relacionados con TU SALUD y con CÓMO TE SIENTES CONTIGO MISMO/A.

14.1 Dirías que tu salud es...

- Excelente
- Buena
- Pasable
- Pobre

Source: Idler, E.L., & Benyamini, Y. (1997). Self-rated health and mortality: A review of twenty-seven community studies. *Journal of Health and Social Behavior*, 38, 21-37. doi: 10.2307/2955359. HBSC 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ56)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.2 En el siguiente dibujo, la parte de arriba ('10') es tu mejor vida posible y la parte baja ('0') es tu peor vida posible. En general, ¿en qué lugar sientes que está en este momento tu vida? Señala la casilla que está al lado del número que mejor describe dónde estás.

- 10 La mejor vida posible
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 La peor vida posible

Source: Cantril, H. (1965). *The pattern of human concern*. Rutgers University Press. Adapted for HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ57)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.3-14.7 A continuación aparecen cinco afirmaciones con las que puede que estés de acuerdo o en desacuerdo. En una escala de 1 a 7, indica tu grado de acuerdo con cada afirmación.

	Completamente en desacuerdo							Completamente de acuerdo	
	1	2	3	4	5	6	7		
1. En la mayoría de los aspectos mi vida está cerca de mi ideal de vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mis condiciones de vida son excelentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Estoy satisfecho/a con mi vida	<input type="checkbox"/>						
4. Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida	<input type="checkbox"/>						
5. Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada	<input type="checkbox"/>						

Source: Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). *The Satisfaction With Life Scale*. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75. doi: 10.1207/s15327752jpa4901_13

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

13 años en adelante

Paquete core

14.8-14.17 En la última semana...

1. ¿Te has sentido bien y en forma?	nada <input type="checkbox"/>	un poco <input type="checkbox"/>	bastante <input type="checkbox"/>	mucho <input type="checkbox"/>	muchísimo <input type="checkbox"/>
2. ¿Te has sentido lleno/a de energía?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
3. ¿Te has sentido triste?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
4. ¿Te has sentido solo/a?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
5. ¿Has tenido suficiente tiempo para ti mismo/a?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
6. ¿Has podido hacer las cosas que querías en tu tiempo libre?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
7. ¿Tus padres te han tratado de forma justa?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
8. ¿Te has divertido con tus amigos/as?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
9. ¿Te ha ido bien en el colegio o instituto?	nada <input type="checkbox"/>	un poco <input type="checkbox"/>	bastante <input type="checkbox"/>	mucho <input type="checkbox"/>	muchísimo <input type="checkbox"/>
10. ¿Has podido prestar atención, concentrarte?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>

Source: Ravens-Sieberer, U. and the European KIDSCREEN group (2006). *The KIDSCREEN questionnaires. Quality of life questionnaires for children and adolescents – Handbook.* Lengerich: Papst Science Publisher.

Optativa (PH1.1)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.18-14.25 En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia has tenido...? Por favor, señala una casilla por cada fila.

	Casi todos los días	Más de una vez a la semana	Casi todas las semanas	Casi todos los meses	Rara vez o nunca
1. Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dolor de estómago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dolor de espalda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bajo estado de ánimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Irritabilidad o mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Nerviosismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dificultades para dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sensación de mareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ55)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.26-14.38 A continuación figuran una serie de preguntas relacionadas con diversos aspectos de nuestras vidas. Cada pregunta tiene siete posibles respuestas. Marca los números que expresan tu respuesta, siendo el número 1 y el 7 los correspondientes a respuestas extremas. Si las palabras que figuran junto al número 1 son correctas para ti, marca el 1; si las palabras que figuran junto al número 7 son adecuadas para ti, marca entonces el número 7. Si tu opinión es distinta, marca el número que mejor expresa tu opinión. Por favor, da solo una respuesta por cada pregunta.

1. ¿Tienes la sensación de que en realidad no te importa lo que sucede a tu alrededor?						
1	2	3	4	5	6	7
Muy rara vez o nunca						Muy a menudo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Ha sucedido en el pasado que te haya sorprendido el comportamiento de las personas que pensabas conocer bien?						
1	2	3	4	5	6	7
Nunca me ha ocurrido						Siempre me ha ocurrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Ha ocurrido que las personas con las que contabas te han decepcionado?						
1	2	3	4	5	6	7
Nunca me ha ocurrido						Siempre me ha ocurrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hasta la fecha tu vida ha estado:						
1	2	3	4	5	6	7
Sin metas claras ni objetivos precisos						Llena de metas y objetivos definidos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Crees que se te trata de forma injusta?						
1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Sientes que te encuentras en una situación poco frecuente y que no sabes qué hacer?						
1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Realizar las actividades de cada día es:						
1	2	3	4	5	6	7
Una fuente de placer y satisfacción						Doloroso y aburrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Tienes muchas ideas y sentimientos que se mezclan?						
1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Sucede que tienes sentimientos en tu interior que preferirías no tenerlos?						
1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Muchas personas, incluso aquellas con fuerte carácter, se sienten algunas veces como si fuesen un cero a la izquierda en ciertas situaciones. ¿Con qué frecuencia te has sentido así en el pasado?						
1	2	3	4	5	6	7
Nunca						Muy a menudo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Cuando algo sucede, has comprobado por lo general que:						

1		7
Le has dado excesiva o escasa importancia	2 3 4 5 6	Has visto las cosas en su proporción adecuada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Con qué frecuencia tienes la sensación de que tienen poco sentido las cosas que haces en tu vida cotidiana?

1		7
Muy a menudo	2 3 4 5 6	Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. ¿Con qué frecuencia tienes sensaciones de no estar seguro/a de poder mantener el control?

1		7
Muy a menudo	2 3 4 5 6	Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Antonovsky, A. (1987). Unraveling the mystery of health. San Francisco: Jossey-Bass.
 Opción nacional.
 Pregunta 2010. En 2014, sustituida por SOC-13
 13 años en adelante
 Paquete core

14.39-14.50 Indica con qué frecuencia te ha ocurrido esto o te has sentido así LA SEMANA PASADA:

	Rara vez o nunca (menos de 1 día)	Alguna vez (1-2 días)	Ocasionalmente (3-4 días)	La mayor parte o todo el tiempo (5-7 días)
1. Me he sentido tan bueno/a como otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. He tenido dificultad para mantenerme concentrado/a en lo que estaba haciendo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Me he sentido deprimido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. He sentido que todo era un esfuerzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me he sentido con esperanza hacia el futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. He dormido mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. He sido feliz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. La gente ha sido desagradable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. He disfrutado de la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. He tenido episodios de llanto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. He sentido que no le gustaba a la gente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. No he podido ponerme en marcha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Roberts, R. E., & Sobhan, M. (1992). Symptoms of Depression in Adolescence: A Comparison of Anglo, African, and Hispanic Americans. Journal of Youth and Adolescence, 21(6), 639-651. Opción nacional. Pregunta 2010-2014 13 años en adelante Paquete 2

14.51-14.58 Indica tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Me altero fácilmente cuando las cosas no salen como yo quiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tengo arrebatos de rabia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Soy impaciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Puedo ser alborotador/a en los momentos inadecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me enfado cuando los adultos me dicen lo que puedo y lo que no puedo hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me cuesta esperar por lo que quiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hago cosas sin pensarlas primero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Molesto a los otros metiéndome en cosas que no son asunto mío	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: MacDermott, S. T., Gullone, E., Allen, J. S., King, N. J., & Tonge, B. (2010). The Emotion Regulation Index for Children and Adolescents (ERICA). A Psychometric Investigation. J

Psychopathol Behav Assess, 32, 301–314. doi: 10.1007/s10862-009-9154-0

Opción nacional.

Pregunta nueva 2014

15 años en adelante

Paquete 2

ESCUELA

Queremos que nos cuentes tu experiencia como alumno/a de tu **COLEGIO** o **INSTITUTO**

12.1 En tu opinión, tus profesores/as piensan que tu rendimiento escolar, comparado con tus compañeros/as de clase, es:

- Muy bueno
- Bueno
- Promedio (del montón)
- Por debajo de la media

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ60)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

12.2 Hoy por hoy, ¿qué sientes hacia la escuela, el colegio o el instituto?

- Me gusta mucho
- Me gusta un poco
- No me gusta mucho
- No me gusta nada

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ58)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

12.3-12.5 A continuación aparecen algunas afirmaciones sobre los compañeros/as de tu clase. Por favor, señala hasta qué punto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas. *Elige una casilla por cada fila.*

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Los compañeros/as de mi clase se divierten estando juntos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La mayoría de los compañeros/as de mi clase son amables y serviciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Los otros compañeros/as me aceptan como soy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/6*, *(revised: introductory text revised to specify students; response categories changed to agree/disagree from 'always'....'never')*
Obligatoria (MQ61)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

12.6-12.8 Aquí aparecen algunas afirmaciones sobre tus profesores/as. Por favor, indica cuánto de acuerdo o en desacuerdo estás con cada una. Por favor, señala una casilla en cada línea.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.Siento que mis profesores/as me aceptan como soy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Siento que mis profesores/as se preocupan por mí como persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Tengo mucha confianza en mis profesores/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Developed for the 2001/02 survey, partly based BSBC 2001/2002
Obligatoria (MQ62)
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete core

12.9 ¿Cuánto te agobia el trabajo escolar?

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ59)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

DESIGUALDADES SOCIALES

1.20 ¿Naciste en España?

- Sí
- No

Source: HBSC 2001/2002

Pregunta 2006-2010-2014

Opción Nacional

Todas las edades

Paquete core

1.21 Si no has nacido en España, ¿en qué país has nacido?

Obligatoria (MQ71)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

1.22 ¿En qué país nació tu madre?

- No sé

Source: HBSC 2001/2002

Pregunta 2006-2010-2014

Obligatoria (MQ72)

Todas las edades

Paquete core

1.23 ¿En qué país nació tu padre?

- No sé

Source: HBSC 2001/2002

Obligatoria (MQ73)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

15.1 Algunos chicos/as se van al colegio o instituto o a la cama con hambre porque en su casa no hay suficiente comida. ¿Con qué frecuencia te ocurre esto a ti?

- Siempre
- A menudo
- Algunas veces
- Nunca

Source: Molcho, M., Gabhainn, S.N., Kelly, C., Friel, S., & Kelleher, C. (2007). Food poverty and health among schoolchildren in Ireland: Findings from the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study. Public Health Nutrition, 10, 364-370. doi: 10.1017/S1368980007226072
Molcho, M., Gabhainn, S.N., & Kelleher, C.C. (2007). Assessing the use of the Family Affluence Scale (FAS) among Irish schoolchildren. Irish Medical Journal, 100, 37-39. HBSC 2001/02, 2005/06
 Optativa (SI1.1)
 Pregunta 2002-2006-2010-2014
 Todas las edades
 Paquete core

1.7-1.10

Padre	Madre
<p>¿Tiene trabajo tu padre?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé <input type="checkbox"/> No tengo padre o no lo veo <p><i>Si la respuesta es SÍ.</i> Por favor, escribe en qué sitio trabaja (por ejemplo: hospital, banco, restaurante...)</p> <hr/> <hr/> <p>Por favor, escribe qué trabajo es el que realiza exactamente allí tu padre (por ejemplo: maestro, conductor de autobús...)</p> <hr/> <p><i>Si tu padre NO trabaja:</i> ¿Por qué no tiene trabajo tu padre? (por favor, señala la casilla que mejor describe la situación)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Está enfermo, jubilado o es estudiante <input type="checkbox"/> Está buscando trabajo <input type="checkbox"/> Cuida de otros o está a tiempo completo en casa (amo de casa) <input type="checkbox"/> No lo sé 	<p>¿Tiene trabajo tu madre?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé <input type="checkbox"/> No tengo madre o no la veo <p><i>Si la respuesta es SÍ.</i> Por favor, escribe en qué sitio trabaja (por ejemplo: hospital, banco, restaurante...)</p> <hr/> <hr/> <p>Por favor, escribe qué trabajo es el que realiza exactamente allí tu madre (por ejemplo: maestra, conductora de autobús...)</p> <hr/> <p><i>Si tu madre NO trabaja:</i> ¿Por qué no tiene trabajo tu madre? (por favor, señala la casilla que mejor describe la situación)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Está enferma, jubilada o es estudiante <input type="checkbox"/> Está buscando trabajo <input type="checkbox"/> Cuida de otros o está a tiempo completo en casa (ama de casa) <input type="checkbox"/> No lo sé

Source: HBS 1989/1990 & 1993/1994 & 1997/1998 & 2001/2002 & 2005/2006, although the provided examples in parentheses and the format of the items have changed over time. The present format was introduced in the 2001/2002-survey.

Obligatoria (MQ63)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

1.11-1.12 ¿Qué estudios tienen tu padre y tu madre?

	Padre	Madre
1. Nunca estudió (no sabe leer ni escribir o lo hace con dificultad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estudios básicos/primarios, terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Estudios secundarios (como bachillerato o formación profesional), terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Estudios universitarios, terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No tengo o no veo a esta persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción nacional

Pregunta 2010-2014

13 años en adelante

Paquete core

1.11-1.12 ¿Qué estudió tu padre y tu madre

	Padre	Madre
1. Nunca estudió (no sabe leer ni escribir o lo hace con dificultad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estudió algo parecido a lo que estudio yo actualmente (es decir, estudios primarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Estudió un nivel algo superior de estudios al que realizo yo (es decir, estudios secundarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Estudió en la Universidad (es decir, estudios universitarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No tengo o no veo a esta persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción nacional

Pregunta 2010-2014

11-12 años

Paquete core

15.2 ¿Cómo de rica o adinerada piensas que es tu familia?

- Muy rica
- Bastante rica
- Normal
- No muy pobre
- Pobre

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ70)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

1.14 ¿Tiene tu familia coche propio o furgoneta?

- No
- Sí, uno
- Sí, dos o más

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T., & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. doi: 10.1016/j.socscimed.2007.11.024. Itemsfamily cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 1997/1998 questionnaire and the itemfamily computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire

Obligatoria (MQ64)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

1.15 ¿Tienes un dormitorio para ti solo/a?

- No
- Sí

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T. & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. Itemsfamily cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 1997/1998 questionnaire and the itemfamily computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire

Obligatoria (MQ65)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

1.16 ¿Cuántos ordenadores tiene tu familia? (incluyendo portátiles y tablets, NO incluyendo videoconsolas y smartphones)

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Más de dos

1.17 ¿Cuántos baños (habitación con una bañera/ducha o ambas) hay en tu casa?

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Más de dos

1.18 ¿Tiene tu familia un lavavajillas en casa?

- No
- Sí

1.19 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces saliste de vacaciones con tu familia? (viajar fuera del país)

- Nunca
- Una vez
- Dos veces
- Más de dos veces

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T. & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. Itemsfamily cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 1997/1998 questionnaire and the itemfamily computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire
Obligatoria (MQ66, MQ7, MQ68, MQ69)
Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete 3

13.1-13.8 En la zona en la que vives, ¿con qué frecuencia?...

	Mucho	Poco	Nada
1. Hay tensiones raciales, étnicas o basadas en diferencias religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hay basura, desperdicios o cristales rotos en la calle o la carretera, en las aceras o en los patios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se venden o consumen drogas o se bebe en exceso en público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hay violencia o vandalismo causado por bandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hay mucho tráfico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hay casas y edificios vacíos o abandonados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hay criminalidad en el vecindario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Es fácil comprar alcohol siendo menor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Cuestionario centro educativo HBSC-2014. Adaptado de ECLS Administrator Questionnaire 2004. Modificadas opciones de respuesta y adaptado al cuestionario adolescentes.

Optativa del cuestionario del centro educativo. Item 3 Optativa (SI1.3)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 3

13.9-13.14 Por favor, señala cómo te hacen sentir las siguientes afirmaciones referidas a la zona en la que vives. Por favor, rellena una casilla por cada fila.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. La gente dice "¡hola!" y a menudo se detiene para hablar con otros en la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Resulta seguro para los niños/as más pequeños jugar fuera durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se puede confiar en la gente de aquí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hay buenos lugares para invertir el tiempo libre (por ejemplo: parques, tiendas, centros de ocio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Podría pedir ayuda o un favor a los vecinos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me siento seguro/a en la zona donde vivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción Nacional

Pregunta 2002-2010 añadido el ítem 7 como el HBSC Inglaterra-2014

13 años en adelante

Paquete 3

En tu opinión, el desempleo de tu padre:

15.3 ¿Ha afectado negativamente a tu bienestar emocional?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.4 ¿Ha afectado a tu relación con él?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.5 Ha afectado a vuestra relación:

- Mejorándola
- Empeorándola
- Mejorándola y empeorándola al mismo tiempo
- No lo sé

Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete 1

En tu opinión, el desempleo de tu madre:

15.6 ¿Ha afectado negativamente a tu bienestar emocional?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.7 ¿Ha afectado a tu relación con ella?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.8 Ha afectado a vuestra relación:

- Mejorándola
- Empeorándola
- Mejorándola y empeorándola al mismo tiempo
- No lo sé

Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete 1

15.9-15.21 ¿Qué ha cambiado en casa debido a la crisis?

	Sí	No	Nada/ No ha cambiado nada	Un poco/ Ha cambiado un poco	Mucho/ Ha cambiado mucho
Tuve que cambiar de colegio por problemas de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tuvimos que mudarnos de casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hay más dinero en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis padres están más en casa porque están sin trabajo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguien en mi familia ha perdido su trabajo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay menos dinero en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estamos más unidos en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dejamos de ir de vacaciones o hacer excursiones fuera de casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me esfuerzo por ahorrar el dinero que me dan (mis padres u otras personas)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento más responsable de sacar buenas notas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con mis amigos/as, ahora escogemos hacer cosas que no nos hagan gastar dinero			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En mi tiempo libre ahora estoy haciendo voluntariado para ayudar a otros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutimos más en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Based the Irish UNICEF survey mental health
 Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
 Pregunta nueva 2014
 Todas las edades
 Paquete 2

PUBERTAD

14.67 Solo para LAS CHICAS: ¿Has tenido ya la menstruación (la regla)?

- No, todavía no he comenzado a menstruar
- Sí, me vino la menstruación con años y meses

Source: HBSC 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ74)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Sólo para chicas

Paquete core

Filtrada por DG001 (pregunta no disponible para la opción "chico")