



Instrucciones:

¿Cuántas veces cada una de las siguientes situaciones ha sido un problema para ti durante el período en que no has podido ir a la escuela?



No tengo conexión a internet, o la que tengo no es muy buena	<input type="text"/>
Me acuesto demasiado tarde, me cuesta dormirme o me despierto por la noche	<input type="text"/>
No he podido hacer actividad física (o bailar o ejercicios dentro de mi hogar)	<input type="text"/>
Estoy comiendo de manera poco saludable (comida chatarra; como mucho o poco)	<input type="text"/>
Me cuesta hablar de mis preocupaciones con mi familia	<input type="text"/>
Me tengo que quedar solo/a por muchas horas	<input type="text"/>
Somos muchas personas en mi hogar	<input type="text"/>
Otro (si se te ocurre otra situación que te esté causando problemas, escribirla abajo):	
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

M

Muchas Veces

A

Algunas Veces

N

No me ha pasado

NOMBRE

GRUPO: