

Seccion 1

2025 Escuela Preparatoria de Alleghany

Encuesta sobre el comportamiento de riesgo entre los jóvenes

Esta encuesta se trata sobre el comportamiento relacionado con la salud. Ha sido desarrollada para que puedas decirnos qué haces que pueda afectar tu salud. La información que proporcionas se utilizará para mejorar la educación en salud para jóvenes como tú.

Las respuestas que des se mantendrán privadas. Nadie sabrá lo que escribas. Responde las preguntas basándote en lo que realmente haces.

Completar la encuesta es voluntario. Responder o no las preguntas no afectará tu calificación en esta clase.

Las preguntas sobre tu información personal se utilizarán únicamente para describir los tipos de estudiantes que responden esta encuesta. La información no se utilizará para averiguar tu nombre. No se revelará ningún nombre.

Asegúrate de leer cada pregunta. Cuando hayas terminado, sigue las instrucciones de la persona que te entregue la encuesta.

Muchas gracias por tu ayuda.

Section 2

Demografía

1. ¿Cuántos años tienes?
 - a. 12 años o menos
 - b. 13 años
 - c. 14 años
 - d. 15 años
 - e. 16 años
 - f. 17 años
 - g. 18 años o más

2. ¿Cuál fue su sexo asignado al nacer?
 - a. Femenino
 - b. Masculino

3. ¿En qué año estás?
 - a. Año 9
 - b. Año 10
 - c. Año 11
 - d. Año 12

4. ¿Cuál es su raza y/o etnia? (Seleccione una o varias respuestas.)
 - a. Indígena americano(a) o nativo de Alaska
 - b. Asiático/a
 - c. Negro/a o afroamericano/a
 - d. Hispano/a o latino/a
 - e. Medio Oriente
 - f. Nativo hawaiano u otra isla del Pacífico
 - g. Blanco/a

5. ¿Cuánto mides sin zapatos puestos?(por ejemplo, si mides cinco pies y cuatro pulgadas, selecciona el número 5 en la primera línea designada “pies” y el número cuatro en la siguiente línea designada “pulgadas”).

6. ¿Cuánto pesas sin zapatos puestos?

Section 3

Comportamientos relacionados

Las siguientes preguntas se refieren a comportamientos y experiencias relacionadas con la violencia esto incluye violencia física, sexual, y de noviazgo.

7. ¿Tienes acceso a un arma de fuego en casa?
 - a. Sí
 - b. No, no hay armas de fuego en mi casa.

- c. No, hay armas de fuego en mi casa, pero no tengo acceso a ellas.
8. **Durante los últimos 30 días**, ¿cuántos días **no** fuiste a la escuela porque te sentiste inseguro en la escuela o en el camino hacia o desde la escuela?
- a. 0 días
 - b. 1 día
 - c. 2 o 3 días
 - d. 4 o 5 días
 - e. 6 o más días
9. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han amenazado o herido con **un arma**, como una pistola, un cuchillo o un garrote, **en las propiedades de la escuela**?
- a. 0 veces
 - b. 1 vez
 - c. 2 o 3 veces
 - d. 4 o 5 veces
 - e. 6 o 7 veces
 - f. 8 o 9 veces
 - g. 10 u 11 veces
 - h. 12 o más veces
10. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste en una **pelea física**?
- a. 0 veces
 - b. 1 vez
 - c. 2 o 3 veces
 - d. 4 o 5 veces
 - e. 6 o 7 veces
 - f. 8 o 9 veces
 - g. 10 o 11 veces
 - h. 12 o más veces
11. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste involucrado en una pelea física en las propiedades de la escuela?
- a. 0 veces
 - b. 1 vez
 - c. 2 o 3 veces
 - d. 4 o 5 veces
 - e. 6 o 7 veces
 - f. 8 o 9 veces
 - g. 10 o 11 veces
 - h. 12 o más veces

12. Alguna vez has sido forzado(a) físicamente a tener relaciones sexuales cuando no querías?
- Si
 - No
13. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han forzado(a) a hacer cosas sexuales que no querías hacer? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser forzado/a físicamente a tener relaciones sexuales.)
- 0 veces
 - 1 vez
 - 2 o 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 o más veces
14. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien **con quien salías o sales** te ha forzado(a) a hacer cosas sexuales que no querías hacer? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser forzado/a físicamente a tener relaciones sexuales.)
- No salí ni tuve una relación con nadie en los últimos 12 meses
 - 0 veces
 - 1 vez
 - 2 o 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 o más veces
15. Entre los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien salías o tenías una relación** te lastimó físicamente a propósito? (Cuenta cosas como ser golpeado/a, lanzado/a contra algo o herido/a con un objeto o arma.)
- No salí ni tuve una relación con nadie en los últimos 12 meses
 - 0 veces
 - 1 vez
 - 2 o 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 o más veces

Section 3

Comportamientos relacionados con la violencia

Las siguientes preguntas se refieren al acoso (bullying). El acoso es cuando 1 o más estudiantes se burlan, amenazan, divulgan rumores, golpean, empujan o hieren a otro estudiante una y otra vez. No se considera acoso cuando 2 estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o poder discuten, pelean o se burlan entre ellos de manera amistosa.

16. Entre los últimos 12 meses, ¿alguna vez has sido víctima de *acoso* o “*bullying*” en el **colegio?**

- a. Si
- b. No

17. Entre los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han acosado **electrónicamente?** (Cuenta ser acosado a través de mensajes de texto, TikTok, Snapchat, Instagram, Facebook u otros medios sociales.)

- a. Si
- b. No

La siguiente pregunta se refiere a las veces que has sentido que te trataban mal o injustamente.

18. A lo largo de tu vida, ¿Que tan frecuente has sentido que te trataron mal o injustamente en la escuela por tu raza o etnia?

- a. Nunca
- b. Rara vez
- c. A veces
- d. La mayoría de las veces
- e. Siempre

Las siguientes preguntas se refieren a los sentimientos o emociones que experimenta.

19. En las últimas 2 semanas, ¿Que tan frecuente le ha molestado sentirse nervioso/a, ansioso/a o al límite?

- a. En ningún momento
- b. Varios días
- c. Más de la mitad de los días
- d. Casi todos los días

20. Durante las últimas 2 semanas, ¿Que tan frecuente le ha molestado no poder detener o controlar la preocupación?

- a. En ningún momento
- b. Varios días
- c. Más de la mitad de los días
- d. Casi todos los días

21. En las últimas 2 semanas, ¿Que tan frecuente le ha molestado por tener poco interés o placer en hacer cosas?

- a. En ningún momento
- b. Varios días
- c. Más de la mitad de los días
- d. Casi todos los días

22. En las últimas 2 semanas, ¿Que tan frecuente le ha molestado sentirse decaído, deprimido o desanimado?
- En ningún momento
 - Varios días
 - Más de la mitad de los días
 - Casi todos los días
23. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o desanimado casi todos los días, **durante 2 semanas o más**, que dejaste de hacer tus actividades normales?
- Si
 - No
24. Entre los últimos 12 meses, cuando se sintió triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso, ¿ Qué tan frecuente recibió el tipo de ayuda que necesitaba?
- No necesité ayuda con ninguna de estas emociones durante los últimos 12 meses.
 - Nunca
 - Casi nunca
 - A veces
 - La mayor parte del tiempo
 - Siempre

La siguiente pregunta se refieren a hacerse daño a propósito

25. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez se ha lastimado a propósito sin intención de suicidarse (por ejemplo, cortándose, rascándose, quemándose, golpeándose)?
- Sí
 - No

Las siguientes preguntas se refieren al intento de suicidio. A veces, las personas se sienten tan deprimidas por el futuro que pueden considerar hacerse daño, intentar suicidarse o quitarse la vida.

26. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste seriamente la posibilidad de intentar suicidio?
- Si
 - No
27. Durante los últimos 12 meses, ¿hicistes algún plan sobre cómo intentarías suicidarte?
- Si
 - No
28. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste suicidarte?
- 0 veces

- b. 1 vez
- c. 2 o 3 veces
- d. 4 o 5 veces
- e. 6 veces o más

29. Si intento suicidarte en los últimos 12 meses, ¿algún de los intentos resultó en un lesión, intoxicación o sobredosis que tuvo que ser tratado por un médico o enfermero/a?
- a. No intenté suicidarme en los últimos 12 meses
 - b. Sí
 - c. No

Las siguientes preguntas se refieren a fumar cigarrillos.

30. ¿Alguna vez has fumado un cigarrillo incluso una o dos caladas?
- a. Si
 - b. No
31. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste por primera vez un cigarrillo, incluso una o dos caladas?
- a. Nunca he fumado un cigarrillo, ni siquiera una o dos caladas
 - b. 8 años o menos
 - c. 9 o 10 años
 - d. 11 o 12 años
 - e. 13 o 14 años
 - f. 15 o 16 años
 - g. 17 años o más
32. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarrillos?
- a. 0 días
 - b. 1 o 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
33. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumó al día?
- a. No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días
 - b. Menos de un cigarrillo por día
 - c. 1 cigarrillo por día
 - d. 2 a 5 cigarrillos por día
 - e. 6 a 10 cigarrillos por día
 - f. 11 a 20 cigarrillos por día
 - g. Más de 20 cigarrillos por día

34. ¿Cuánto riesgo crees que se exponen las personas a sufrir daños físicos o de otro tipo si fuman uno o más paquetes de cigarrillos al día?
- Ningún riesgo
 - Riesgo leve
 - Riesgo medio
 - Gran riesgo
35. ¿Qué tan mal se sentirían tus padres si fumaras tabaco?
- Nada mal
 - Un poco mal
 - Mal
 - Muy mal
36. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si fumaras tabaco?
- Nada mal
 - Un poco mal
 - Mal
 - Muy mal

Las siguientes preguntas se refieren a los productos de vapor electrónico, como JUUL, Vuse, NJOY, Puff Bar, blu o Bidi Stick. Los productos de vapor electrónico incluyen cigarrillos electrónicos, vapeadores, mods, cigarros electrónicos, narguiles electrónicos (e-hookahs) o plumas de vapor.

37. alguna vez has utilizado un producto de vapor electrónico?
- Si
 - No
38. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días utilizaste un producto de vapor electrónico?
- 0 días
 - 1 o 2 días
 - 3 a 5 días
 - 6 a 9 días
 - 10 a 19 días
 - 20 a 29 días
 - Los 30 días
39. Durante los últimos 30 días, ¿por lo general, cómo obtuviste sus productos de vapor?
(Selecciona solo una respuesta.)
- No usé ningún producto de vapor electrónico durante los últimos 30 días
 - Me los dio o se los compré a un/a amigo/a, miembro de la familia u otra persona
 - Los compré yo mismo/a en una tienda de vapeo o tienda de tabaco
 - Los compré yo mismo/a en una tienda, un supermercado, una tienda de descuento o una gasolinera

- e. Los compré yo mismo/a en el kiosco o puesto de un centro comercial
 - f. Los compré yo mismo/a por internet, como en un sitio web de productos, sitio web de tienda de vapeo u otro sitio web como eBay, Amazon, Facebook Marketplace o Craigslist
 - g. Los tomé de una tienda o de otra persona
 - h. Los obtuve de alguna otra forma
40. Alguna vez has inhalado el vapor de la marihuana, marihuana concentrada, marihuana encerada, o aceites THC?
- a. Si
 - b. No
41. ¿Le han enseñado sobre los riesgos del vapor electrónico contra la salud en la escuela?
- a. Si
 - b. No

Las siguiente preguntas se refiere a otros productos de tabaco.

42. En los últimos 12 meses, ¿ha fumado un cigarrillo o usado tabaco de mascar, polvo o dip, como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits o Copenhagen?
- a. Si
 - b. No
43. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste productos de **parches de nicotina o productos de tabaco soluble**, on!, Zyn, Velo ? (No cuentes ningún producto de vapor electrónico.)
- a. 0 días
 - b. 1 o 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
44. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste **cigarros, puros, puritos o puros pequeños**, tales como Swisher Sweets, Middleton 's (incluyendo Black & Mild) o Backwoods?
- a. 0 días
 - b. 1 o 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

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, bebidas alcohólicas saborizadas y licor, como ron, gin, vodka o whisky. En estas preguntas, el consumo de alcohol no incluye beber unos cuantos sorbos de vino por razones religiosas.

45. ¿Cuántos años tenías cuando bebiste la primera bebida alcohólica aparte de unos cuantos sorbos?
- Nunca bebí alcohol más que unos cuantos sorbos
 - 8 años o menos
 - 9 o 10 años
 - 11 o 12 años
 - 13 o 14 años
 - 15 o 16 años
 - 17 años o más
46. ¿Durante los últimos 30 días tomó usted uno o más tragos de alguna bebida alcohólica?
- Si
 - No
47. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste al menos una bebida alcohólica?
- 0 días
 - 1 o 2 días
 - 3 a 5 días
 - 6 a 9 días
 - 10 a 19 días
 - 20 a 29 días
 - Los 30 días
48. Durante los últimos 30 días, ¿cuál es el mayor número de bebidas alcohólicas que ha tomado seguidas, es decir, en un par de horas?
- No consumí ninguna bebida alcohólica en los últimos 30 días
 - 1 o 2 bebida(s) alcohólica(s)
 - 3 bebidas alcohólicas
 - 4 bebidas alcohólicas
 - 5 bebidas alcohólicas
 - 6 o 7 bebidas alcohólicas
 - 8 o 9 bebidas alcohólicas
 - 10 bebidas alcohólicas o más
49. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste por lo general las bebidas alcohólicas que consumiste?
- No consumí ninguna bebida alcohólica en los últimos 30 días
 - Lo compré en una tienda, como una licorería, una tienda pequeña, un supermercado, una tienda de descuento o una gasolinera

- c. Lo compré en un restaurante, bar o antro
 - d. Lo compré en un evento público, como un concierto o evento deportivo
 - e. Le di dinero a otra persona para que me las comprara
 - f. Alguien me las dio
 - g. Lo tomé en una tienda o de un miembro de la familia
 - h. Lo obtuve de alguna otra manera
50. ¿Cuánto riesgo crees que corre una persona de hacerse daño físicamente o de otra forma, si toman cinco o más tragos de bebidas alcohólicas una o dos veces por semana?
- a. Ningún riesgo
 - b. Riesgo leve
 - c. Riesgo moderado
 - d. Gran riesgo
51. ¿Qué tan mal se sentirían tus padres si tomas una o dos tragos de una bebida alcohólica casi todos los días?
- a. Nada mal
 - b. Un poco mal
 - c. Mal
 - d. Muy mal
52. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si tomas una o dos tragos de una bebida alcohólica casi todos los días?
- a. Nada mal
 - b. Un poco mal
 - c. Mal
 - d. Muy mal

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de marihuana. A la marihuana también se le conoce como hierba o porro. Para estas preguntas no cuentes productos de 100% CBD o de cáñamo, que provienen de la misma planta que la marihuana pero que no producen un periodo de euforia (high, la sensación de estar drogado) cuando se usan solos.

53. A lo largo de tu vida, ¿cuántas veces has consumido marihuana?
- a. 0 veces
 - b. 1 o 2 veces
 - c. 3 a 9 veces
 - d. 10 a 19 veces
 - e. 20 a 39 veces
 - f. 40 a 99 veces
 - g. 100 veces o más

54. ¿Cuántos años tenías cuando probaste marihuana por primera vez?
- Nunca he probado la marihuana
 - 8 años o menos
 - 9 o 10 años
 - 11 o 12 años
 - 13 o 14 años
 - 15 o 16 años
 - 17 años o más
55. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumiste marihuana?
- 0 veces
 - 1 o 2 veces
 - 3 a 9 veces
 - 10 a 19 veces
 - 20 a 39 veces
56. ¿Cuánto cree que se arriesgan las personas a hacerse daño físico o de otro tipo si fuman marihuana una o dos veces por semana?
- Ningún riesgo
 - Riesgo leve
 - Riesgo medio
 - Gran riesgo
57. Qué tan mal se sentirían tus padres si fumaras marihuana?
- Ningún riesgo
 - Riesgo leve
 - Riesgo medio
 - Gran riesgo
58. Qué tan mal se sentirían tus amigos si fumaras marihuana?
- Ningún riesgo
 - Riesgo leve
 - Riesgo medio
 - Gran riesgo

Las siguientes preguntas se refieren al uso de Delta-8 o Delta-10 (también conocido como D8 o D10). Se puede consumir fumando, vaporizando o en forma de gomitas/comestibles. Se pueden aparecer como productos de marihuana con efectos que pueden alterar su sentido.

59. ¿Cuántas veces has usado Delta 8 o Delta 10 a lo largo de tu vida?
- Nunca
 - 1 o 2 veces
 - 3 a 9 veces
 - 10 a 19 veces

- e. 20 a 39 veces
 - f. 40 a 99 veces
 - g. 100 veces o más
60. ¿Ha utilizado Delta 8 o Delta 10 durante los últimos 30 días?
- a. Si
 - b. No

Las siguientes preguntas se refieren al uso de medicamentos recetados que alivian el dolor sin la receta de un médico o de forma diferente como el médico le indicó que los usara. Para estas preguntas, cuentan los fármacos como codeína, Vicodín, oxicodona (OxyContin), hidrocodona y Percocet.

61. Durante los últimos 30 días , has tomado medicamentos recetados que alivian el dolor sin la receta de un médico a tu nombre?
- a. Si
 - b. No
62. A lo largo de tu vida, ¿cuántas veces has tomado **analgésicos recetados sin la receta** de un médico?
- a. Nunca
 - b. 1 o 2 veces
 - c. 3 a 9 veces
 - d. 10 a 19 veces
 - e. 20 a 39 veces
 - f. 40 veces o más
63. ¿Cuánto riesgo crees que corre una persona de hacerse daño físico u otra forma, si usan medicamentos recetados que no les han sido recetados?
- a. Ningún riesgo
 - b. Riesgo leve
 - c. Riesgo moderado
 - d. Gran riesgo
64. ¿Qué tan mal se sentirían tus padres si usaras medicamentos recetados que no te han recetado a ti?
- a. Nada mal
 - b. Un poco mal
 - c. Mal
 - d. Muy mal
65. ¿Qué tan mal se sentirán tus amigos que usaras medicamentos que no te han sido recetados a ti?

- a. Nada mal
- b. Un poco mal
- c. Mal
- d. Muy mal

Las siguientes preguntas se refieren a otras drogas.

66. A lo largo de tu vida, ¿cuántas veces has inhalado pegamento, respirado el contenido de latas de aerosol (conocido como "Galaxy Gas" o inhalado pinturas o aerosoles "whippets" para drogarse?

- a. Nunca
- b. 1 o 2 veces
- c. 3 a 9 veces
- d. 10 a 19 veces
- e. 20 a 39 veces
- f. 40 veces o más

67. A lo largo de tu vida, ¿cuántas veces has usado una aguja para inyectar alguna droga ilegal en tu cuerpo?

- a. 0 veces
- b. 1 vez
- c. 2 veces o más

Las siguientes preguntas se refieren a la conducta sexual.

68. alguna vez has tenido relaciones sexuales?

- a. Si
- b. No

69. ¿Cuántos años tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?

- a. Nunca he tenido relaciones sexuales
- b. 11 años o menos
- c. 12 años
- d. 13 años
- e. 14 años
- f. 15 años
- g. 16 años
- h. 17 años o más

70. A lo largo de tu vida, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?

- a. Ninguna persona
- b. 1 persona
- c. 2 personas
- d. 3 personas
- e. 4 personas

- f. 5 personas
 - g. 6 personas o más
71. Entre los últimos 3 meses, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
- a. Nunca ha tenido relaciones sexuales
 - b. He tenido relaciones sexuales pero no entre los últimos 3 meses
 - c. 1 persona
 - d. 2 personas
 - e. 3 personas
 - f. 4 personas
 - g. 5 personas
 - h. 6 personas o más
72. La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿bebiste alcohol o consumiste drogas antes de tener relaciones sexuales?
- a. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - b. Sí
 - c. No
73. La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿tú o tu pareja usaron un condón?
- a. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - b. Sí
 - c. No
74. La última vez que tuviste relaciones sexuales con una pareja del sexo opuesto, ¿qué método usaron tú o tu pareja para prevenir un embarazo? (Selecciona solo una respuesta.)
- a. Nunca he tenido relaciones sexuales con una pareja del sexo opuesto
 - b. No se utilizó ningún método para prevenir un embarazo
 - c. Píldoras anticonceptivas (no cuentes la anticoncepción de emergencia como Plan B o la píldora de la “mañana siguiente”)
 - d. Condones
 - e. Un dispositivo intrauterino, DIU (como Mirena o ParaGard) o un implante (como Implanon o Nexplanon)
 - f. Una inyección (como Depo-Provera), un parche (como Ortho Evra) o un anillo (como NuvaRing)
 - g. Anticonceptivo de emergencia(“Plan B” o la píldora de la “mañana siguiente”)
 - h. Retiro del pene (eyacular afuera) o algún otro método
 - i. No estoy seguro/a
75. A lo largo de tu vida, ¿con quién has tenido contacto sexual?
- a. Nunca he tenido contacto sexual
 - b. Hembras
 - c. Varones

- d. Hembras y varones

La siguiente pregunta se refiere a la identidad sexual

76. ¿Cuál de las siguientes opciones te describe mejor?
- a. Heterosexual
 - b. Homosexual (gay) o lesbiana
 - c. Bisexual
 - d. Queer
 - e. Describo mi identidad sexual de alguna otra manera
 - f. No estoy seguro/a de mi identidad sexual (me lo estoy preguntando)
 - g. No se lo que quiere decir esta pregunta
 - h. Prefiero no revelar

Las siguientes preguntas se refieren al peso corporal.

77. ¿Cómo describes tu peso?
- a. Muy bajo del peso adecuado
 - b. Un poco bajo del peso adecuado
 - c. Más o menos con el peso adecuado
 - d. Con un poco de sobrepeso
 - e. Con mucho sobrepeso
78. ¿Cuál de las siguientes opciones estás intentando en relación con tu peso?
- a. Bajar de peso
 - b. Aumentar de peso
 - c. Conservar el mismo peso
 - d. No estoy intentando hacer nada sobre mi peso
79. En qué medida está satisfecho(a) con su peso y apariencia física?
- a. Very muy satisfecho(a)
 - b. Moderadamente satisfecho(a)
 - c. Ligeramente satisfecho(a)
 - d. Ligeramente descontento(a)
 - e. Moderadamente descontento(a)
 - f. Muy descontento(a)

Las siguientes preguntas se refieren a los alimentos que comió o bebió durante últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y los refrigerios que tomaste desde que te levantaste hasta que te acostaste. Asegúrate de incluir alimentos que comiste en casa, en la escuela, en restaurantes o en otra parte.

80. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste frutas? (No cuentes los jugos de frutas.)
- a. No comí frutas durante los últimos 7 días
 - b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
 - c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días

- d. 1 vez por día
- e. 2 veces por día
- f. 3 veces por día
- g. 4 veces por día o más

81. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste una ensalada verde?

- a. No comí ensalada verde durante los últimos 7 días
- b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- d. 1 vez por día
- e. 2 veces por día
- f. 3 veces por día
- g. 4 veces por día o más

82. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste papas? (No cuentes papas a la francesa (french fries), papas fritas o papitas.)

- a. No comí papas durante los últimos 7 días
- b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- d. 1 vez por día
- e. 2 veces por día
- f. 3 veces por día
- g. 4 veces por día o más

83. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste zanahorias?

- a. No comí zanahorias durante los últimos 7 días
- b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- d. 1 vez por día
- e. 2 veces por día
- f. 3 veces por día
- g. 4 veces por día o más

84. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste otras verduras? (No cuentes ensaladas verdes, papas o zanahorias.)

- a. No comí verduras o vegetales durante los últimos 7 días
- b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- d. 1 vez por día
- e. 2 veces por día
- f. 3 veces por día
- g. 4 veces por día o más

85. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una lata, una botella o un vaso de gaseosa o refresco como Coca-Cola, Pepsi o Sprite? (No cuentes las gaseosas dietéticas.)
- a. No consumí ninguna bebida gaseosa o refresco en los últimos 7 días
 - b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
 - c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
 - d. 1 vez por día
 - e. 2 veces por día
 - f. 3 veces por día
 - g. 4 veces o mas por día
86. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una lata, una botella o un vaso de bebida energética tal como Celsius, Rockstar, Redbull, Alani, Monster, o Prime?
- a. No bebí bebidas energéticas durante los últimos 7 días
 - b. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
 - c. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
 - d. 1 vez por día
 - e. 2 veces por día
 - f. 3 veces por día
 - g. 4 veces por día o más
87. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días desayunaste?
- 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 las redes sociales, como Instagram, TikTok, Snapchat y X (anteriormente conocido como Twitter).

88. ¿Cada cuanto utiliza las redes sociales?
- a. No usó las redes sociales
 - b. Algunas veces al mes
 - c. Aproximadamente una vez a la semana
 - d. Algunas veces a la semana
 - e. Aproximadamente una vez al día
 - f. Varias veces al día
 - g. Aproximadamente una vez por hora
 - h. Más de una vez por hora

En esta sección se le preguntará sobre los cuidados dentales y las revisiones dentales periódicas

89. ¿Cuándo fue la última vez que visitaste a un dentista para un chequeo, examen, limpieza de dientes u otro trabajo dental?
- a. Durante los últimos 12 meses
 - b. Entre 12 y 24 meses
 - c. Hace más de 24 meses
 - d. Nunca
 - e. No estoy seguro/a
90. Alguna vez ha tomado analgésicos recetados sin receta o de manera diferente a como le indicó el médico que los usara para ayudar a disminuir o atenuar el dolor dental en los dientes, las encías o la mandíbula?
- a. Si
 - b. No
91. Actualmente tiene dolor dental en los dientes, las encías o la mandíbula que le dificulta comer, dormir o hacer las tareas escolares? (Esto no incluye el dolor por la pérdida de los dientes de leche).
- a. Si
 - b. No
92. Tiene un plan o tiene programada una cita con un dentista para su dolor dental actual?
- a. Si
 - b. No
 - c. No estoy seguro/a

Las siguientes preguntas se refieren a otros temas relacionados con la salud

93. En una noche normal del año escolar, ¿cuántas horas duermes?
- a. 4 horas o menos
 - b. 5 horas
 - c. 6 horas
 - d. 7 horas
 - e. 8 horas
 - f. 9 horas
 - g. 10 horas o más
94. Durante los últimos 30 días, ¿dónde dormiste por lo general?
- a. En la casa de mis padres o tutor
 - b. En la casa de un/a amigo/a, miembro de la familia u otra persona porque tuve que abandonar mi casa o mi padre, madre o tutor no puede pagar una vivienda
 - c. En un refugio o alojamiento de emergencia
 - d. En un motel u hotel

- e. En un vehículo, parque, campamento u otro lugar público
 - f. No tengo un lugar usual para dormir
 - g. En otra parte
95. Durante los últimos 12 meses, ¿Qué tan frecuente le preocupa a tu familia que se acabarán los alimentos antes de tener dinero para comprar más?
- a. Nunca
 - b. Rara vez
 - c. Algunas veces
 - d. La mayor parte del tiempo
 - e. Siempre
96. Durante los últimos 12 meses, ¿Qué tan frecuente se acabaron los alimentos que compraba tu familia y no tenían dinero para comprar más?
- a. Nunca
 - b. Rara vez
 - c. Algunas veces
 - d. La mayor parte del tiempo
 - e. Siempre
97. ¿Te sientes solo en tu vida?
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. No estoy seguro
 - d. En desacuerdo
 - e. Muy en desacuerdo
98. ¿Estás de acuerdo o no en que sientes una fuerte conexión con al menos un profesor o adulto en su escuela?
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. No estoy seguro
 - d. En desacuerdo
 - e. Muy en desacuerdo

***Este es el final de la encuesta.
Por favor asegúrese que oprime "submit" antes de salir de la página.
Muchas gracias por tu ayuda.***