

# Encuesta sobre las Conductas de Riesgo de los Jóvenes (YRBS) del Estado de Nueva York para 2023

Esta encuesta es sobre la conducta saludable. Ha sido desarrollada para que nos puedas decir qué cosas haces que puedan afectar tu salud. La información que nos des será usada para mejorar la educación de la salud para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta encuesta. Las respuestas que nos des serán privadas. Nadie sabrá lo que escribes. Responde las preguntas basándote en lo que realmente haces.

Completar la encuesta es voluntario. Si respondes o no respondes a las preguntas no afectará tu calificación en esta clase. Si no te sientes cómodo respondiendo a una pregunta, déjala en blanco.

Las preguntas acerca de tus antecedentes se utilizarán solamente para describir los tipos de estudiantes que completan esta encuesta. La información no se usará para averiguar tu nombre. Nunca se reportará ningún nombre.

Asegúrate de leer todas las preguntas. Llena los óvalos completamente. Cuando hayas terminado, sigue las instrucciones de la persona que te dio la encuesta.

***Muchas gracias por tu ayuda.***

**Instrucciones**

- Usa un lápiz #2 solamente.
- Haz marcas oscuras.
- Rellena la respuesta así: A B ●D.
- Si cambias tu respuesta, borra completamente tu respuesta anterior.

- ¿Qué edad tienes?
  - 12 años o menos
  - 13 años
  - 14 años
  - 15 años
  - 16 años
  - 17 años
  - 18 años o más
  
- ¿Cuál es tu sexo?
  - Femenino
  - Masculino
  
- ¿En qué grado estás?
  - 9° grado
  - 10° grado
  - 11° grado
  - 12° grado
  - Sin grado o en otro grado
  
- ¿Eres hispano o latino?
  - Sí
  - No
  
- ¿Cuál es tu raza? (Selecciona una o más respuestas).
  - Indio americano o nativo de Alaska
  - Asiático
  - Negro o afroamericano
  - Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico
  - Blanco

- ¿Cuánto mides sin zapatos puestos? Instrucciones: Anota tu altura en las casillas sombreadas en blanco. Rellena el óvalo correspondiente debajo cada número.

Ejemplo

Altura	
Pies	Pulgadas
5	7
③	⑩
④	①
<input type="checkbox"/>	②
⑥	③
⑦	④
	⑤
	⑥
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	⑧
	⑨
	⑩
	(11)

- ¿Cuánto pesas sin tus zapatos puestos? Instrucciones: Anota tu peso en las casillas sombreadas en blanco. Rellena el óvalo correspondiente debajo cada número.

Ejemplo

Peso		
Libras		
1	5	2
⑩	⑩	⑩
<input type="checkbox"/>	①	①
②	②	<input type="checkbox"/>
③	③	③
④	④	④
⑤	<input type="checkbox"/>	⑤
⑥	⑥	⑥
⑦ <input type="checkbox"/>	⑦ <input type="checkbox"/>	⑦ <input type="checkbox"/>
⑧	⑧	⑧
⑨	⑨	⑨

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a la seguridad.**

- ¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando **viajas** en un automóvil conducido por otra persona?
  - Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre

9 Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **vijaste** en un automóvil u otro vehículo **conducido por alguien que había estado bebiendo alcohol**?

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

10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **condujiste** un automóvil u otro vehículo **cuando habías estado bebiendo alcohol**?

- A. No conduje un automóvil u otro vehículo durante los últimos 30 días
- B. Conduje un automóvil u otro vehículo, pero no cuando había estado bebiendo alcohol
- C. 1 vez
- D. 2 o 3 veces
- E. 4 o 5 veces
- F. 6 o más veces

11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días enviaste **mensajes de texto o correos electrónicos** mientras **conducías** un automóvil u otro vehículo?

- A. No conduje un automóvil u otro vehículo durante los últimos 30 días
- B. Conduje un automóvil u otro vehículo, pero no envié mensajes de texto o correos electrónicos mientras conducía
- C. 1 or 2 días
- D. 3 a 5 días
- E. 6 a 9 días
- F. 10 a 19 días
- G. 20 a 29 días
- H. Todos los 30 días

**Las siguientes 9 preguntas se refieren a conductas relacionadas con la violencia.**

12. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días portaste **un arma** como una pistola, cuchillo o cachiporra **en la propiedad de la escuela**?

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 o 3 días
- D. 4 o 5 días
- E. 6 o más días

13. **Durante los últimos 12 meses**, ¿cuántos días portaste una **pistola**? (**No** cuentes los días en que portaste una pistola solo para cazar o practicar un deporte, como tiro al blanco).

- A. 0 días
- B. 1 día
- C. 2 o 3 días
- D. 4 o 5 días
- E. 6 o más días

14. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días **no** fuiste a la escuela porque sentiste que no estarías seguro 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

15. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien te ha amenazado o lesionado con **un arma** como una pistola, cuchillo o cachiporra **en la propiedad 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

16. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste en una **pelea física en la propiedad 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

17. ¿Alguna vez te han forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando no lo deseabas?

- A. Sí
- B. No

18. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien** te obligó a hacer cosas sexuales que no deseabas hacer? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser obligado físicamente a tener relaciones sexuales).
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 o más veces
19. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien tenías una relación o salías** te obligó a hacer cosas sexuales que no deseabas? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser obligado físicamente a tener relaciones sexuales).
- A. No tuve una relación ni salí con alguien en los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 o más veces
20. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien tenías una relación o salías** te lastimó físicamente a propósito? (Cuenta cosas como ser golpeado, empujado de golpe contra algo o lesionado con un objeto o arma).
- A. No tuve una relación ni salí con alguien en los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 o más veces

**La siguiente pregunta se refiere a momentos en que sentiste que te trataron mal o injustamente.**

21. Durante tu vida, ¿con qué frecuencia has sentido que te trataron mal o injustamente **en la escuela** debido a tu raza u origen étnico?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a la intimidación (bullying). La intimidación es cuando uno o más estudiantes se burlan, amenazan, difunden rumores, golpean, empujan o lesionan a otro estudiante una y otra vez. No es intimidación cuando 2 estudiantes de casi la misma fuerza o poder discuten o pelean o se burlan entre sí de manera amistosa.**

22. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han intimidado en la **propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No
23. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has sido víctima de intimidación **electrónica**? (Cuenta ser intimidado a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otras redes sociales).
- A. Sí
  - B. No
24. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has sido víctima de burlas o insultos porque alguien pensó que eras gay, lesbiana o bisexual?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 6 preguntas se refieren a sentimientos tristes e intentos de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas por el futuro que pueden considerar intentar suicidarse, es decir, realizar alguna acción para poner fin a su propia vida.**

25. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o sin esperanza casi todos los días por **dos semanas o más seguidas** que dejaste de hacer algunas actividades habituales?
- A. Sí
  - B. No
26. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** intentar suicidarte?
- A. Sí
  - B. No
27. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste un plan sobre cómo intentarías suicidarte?
- A. Sí
  - B. No

28. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces en realidad intentaste suicidarte?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 o más veces
29. **Si intentaste suicidarte** en los últimos 12 meses, ¿algún intento resultó en lesión, envenenamiento o sobredosis que tuvo que ser tratada por un médico o enfermera?
- A. **No intenté suicidarme** en los últimos 12 meses
  - B. Sí
  - C. No
30. **Si intentaste suicidarte** en los últimos 12 meses, ¿pediste ayuda a alguien como un médico, un consejero, o una línea telefónica de ayuda antes de tu intento?
- A. **No intenté suicidarme** en los últimos 12 meses
  - B. Sí
  - C. No

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a fumar cigarrillos.**

31. ¿Has probado alguna vez fumar cigarrillos, incluso una o dos inhaladas?
- A. Sí
  - B. No
32. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez, incluso una a dos inhaladas?
- A. Nunca he probado fumar cigarrillos, ni siquiera una o dos inhaladas
  - 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

33. 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. Todos los 30 días
34. Durante los últimos 30 días, los días cuando fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste **por día**?
- A. No fumé cigarrillos en los últimos 30 días
  - B. Menos de 1 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

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a los productos electrónicos de vapor, como JUUL, Vuse, NJOY, Puff Bar, blu, o Bidi Stick. Los productos electrónicos de vapor incluyen cigarrillos electrónicos, vaporizadores, mods, e-cigs, e-hookahs, o vapeadores.**

35. ¿Alguna vez has utilizado un producto electrónico de vapor?
- A. Sí
  - B. No
36. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste un producto electrónico de vapor?
- 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. Todos los 30 días

37. Durante los últimos 30 días, ¿cómo **usualmente** obtuviste tus productos electrónicos de vapor? (Selecciona solo **una** respuesta).
- No consumí ningún producto electrónico de vapor durante los últimos 30 días
  - Los obtuve o se los compré a un amigo, familiar u otra persona
  - Los compré yo mismo en una tienda de vapeo o tabaquería
  - Los compré yo mismo en una tienda de conveniencia, supermercado, tienda de descuento, o gasolinera
  - Los compré yo mismo en un quiosco o puesto de un centro comercial
  - Los compré yo mismo en Internet, como en el sitio web de un producto, en el sitio web de una tienda de vapeo o en otro sitio web como eBay, Amazon, Facebook Marketplace o Craigslist.
  - Los tomé de una tienda u otra persona
  - Los obtuve de otra manera

Las siguientes 2 preguntas se refieren a otros productos de tabaco.

38. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste **tabaco de mascar, tabaco en polvo o rapé (snuff), tabaco húmedo (dip), tabaco seco consumido por boca (snus), o productos disolubles de tabaco**, como Copenhagen, Grizzly, Skoal, Camel Snus, or Velo Nicotine Lozenges? (**No** cuentes ningún producto electrónico de vapor).
- 0 días
  - 1 o 2 días
  - 3 a 5 días
  - 6 a 9 días
  - 10 a 19 días
  - 20 a 29 días
  - Todos los 30 días
39. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste **puros, puritos o cigarrillos puros**, como Swisher Sweets, Middleton's (incluyendo Black & Mild), o Backwoods?
- 0 días
  - 1 o 2 días
  - 3 a 5 días
  - 6 a 9 días
  - 10 a 19 días
  - 20 a 29 días
  - Todos los 30 días

**La siguiente pregunta se refiere a todos los productos de tabaco. Al responder esta pregunta, ten en cuenta cigarrillos, productos electrónicos de vapor, tabaco sin humo (tabaco de mascar, tabaco en polvo, tabaco húmedo, tabaco seco, o productos disolubles de tabaco), puros (incluyendo puritos o cigarrillos puros), el tabaco para shisha o hookah, el tabaco para pipa, los productos de tabaco calentado y las bolsas de nicotina.**

40. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez intentaste **dejar** de consumir **todos** los productos de tabaco?
- No he consumido cigarrillos, productos electrónicos de vapor, tabaco sin humo, puros, tabaco para shisha o hookah, tabaco para pipa, productos de tabaco calentado ni bolsas de nicotina durante los últimos 12 meses
  - Sí
  - No

Las siguientes 4 preguntas se refieren a beber alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, bebidas alcohólicas saborizadas y licores como el ron, ginebra, vodka o whisky. Para estas preguntas, beber alcohol **no** incluye beber unos cuantos sorbos de vino con fines religiosos.

41. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primera bebida alcohólica, aparte de unos pocos sorbos?
- Nunca he bebido una bebida alcohólica, aparte de unos pocos 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
42. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días bebiste 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
  - Todos los 30 días

43. Durante los últimos 30 días, ¿cuál es el mayor número de bebidas alcohólicas que tomaste seguidas, o sea, en un lapso de un par de horas?
- No bebí una bebida alcohólica en los últimos 30 días
  - 1 o 2 bebidas alcohólicas
  - 3 bebidas alcohólicas
  - 4 bebidas alcohólicas
  - 5 bebidas alcohólicas
  - 6 o 7 bebidas alcohólicas
  - 8 or 9 bebidas alcohólicas
  - 10 o mas bebidas alcohólicas
44. Durante los últimos 30 días, ¿cómo **usualmente** obtuviste las bebidas alcohólicas que bebiste?
- No bebí una bebida alcohólica en los últimos 30 días
  - Las compré en una tienda como una licorería, tienda de conveniencia, supermercado, tienda de descuento o gasolinera
  - Las compré en un restaurante, bar o club
  - Las compré en un evento público como un concierto o evento deportivo
  - Le di dinero a alguien para que me las comprara
  - Alguien me las dio
  - Las tomé de una tienda o de un miembro de la familia
  - Las obtuve de otra manera

**Las siguientes 3 preguntas se refieren al consumo de marihuana. La marihuana también se llama mota o hierba. Para estas preguntas, no cuentes productos que contienen solo CBD (canabidiol) o cáñamo, que proceden de la misma planta que la marihuana, pero no provocan un subidón cuando se consumen solos.**

45. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido marihuana?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 a 99 veces
  - 100 o más veces

46. ¿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
47. 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
  - 40 o más veces

**La siguiente pregunta se refiere al uso de medicamentos recetados para el dolor sin una receta médica o de manera diferente a cómo un médico te dijo que los usaras. Para esta pregunta, cuenta medicamentos como la codeína, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone y Percocet.**

48. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado **medicamentos recetados para el dolor** sin tener una receta médica o de manera diferente a cómo un médico te dijo que los usaras?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces

**Las siguientes 6 preguntas se refieren a otras drogas.**

49. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **alguna** forma de cocaína, incluyendo polvo, rocas (crack) o base libre (freebase)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces

50. Durante tu vida, ¿cuántas veces has inhalado pegamento, respirado el contenido de latas de aerosol o inhalado cualquier pintura o aerosol para drogarte?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
51. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **heroína** (también llamada smack, junk o China White)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
52. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **metanfetaminas** (también llamadas anfetaminas (speed), cristal met, crank, ice o meth)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
53. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **éxtasis** (también llamado MDMA o Molly)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
54. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado una aguja para inyectarte alguna droga **ilegal** en tu cuerpo?
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o más veces

**Las siguientes 7 preguntas se refieren a la conducta sexual.**

55. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?
- Sí
  - No
56. ¿Cuántos años tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
  - 11 años o menor
  - 12 años
  - 13 años
  - 14 años
  - 15 años
  - 16 años
  - 17 años o mayor
57. Durante tu vida, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
  - 1 persona
  - 2 personas
  - 3 personas
  - 4 personas
  - 5 personas
  - 6 o más personas
58. ¿Tomaste bebidas alcohólicas o consumiste drogas antes de tener relaciones sexuales la **última vez**?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
  - Sí
  - No
59. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste tú o tu pareja usó un condón?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
  - Sí
  - No



60. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales con una pareja del sexo opuesto, ¿cuál fue **un** método que usaste tú o tu pareja para **evitar el embarazo**? (Selecciona solo **una** respuesta.)
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales con una pareja del sexo opuesto
  - B. No se utilizó ningún método para evitar el embarazo
  - C. Pastillas anticonceptivas (**No** cuentes la anticoncepción de emergencia como el Plan B o la píldora del "día después").
  - D. Condonos
  - E. Un 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 anticonceptivo (como NuvaRing)
  - G. Retirada (Coito interrumpido) o algún otro método
  - H. No estoy seguro(a)
61. ¿Alguna vez te han dado dinero, un lugar para quedarte, comida o alguna otra cosa de valor a cambio de tener relaciones sexuales?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a la identidad sexual y de género.**

62. ¿Cuál de los siguientes te describe mejor?
- A. Heterosexual
  - B. Gay o lesbiana
  - C. Bisexual
  - D. Describo mi identidad sexual de otra manera
  - E. No estoy seguro(a) de mi identidad sexual (dudando)
  - F. No sé a qué se refiere esta pregunta
63. Algunas personas se describen a sí mismas como transgénero cuando su sexo al nacer no coincide con la forma en que piensan o se sienten acerca de su género. ¿Eres transgénero?
- A. No, no soy transgénero
  - B. Sí, soy transgénero
  - C. No estoy seguro(a) de ser transgénero
  - D. No sé a qué se refiere esta pregunta

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al peso corporal.**

64. ¿Cómo describes **tu** peso?
- A. Muy bajo peso
  - B. Un poco bajo de peso
  - C. Más o menos con un peso adecuado
  - D. Un poco de sobrepeso
  - E. Mucho sobrepeso
65. ¿Cuál de los siguientes estás intentando hacer con respecto a tu peso?
- A. **Bajar** de peso
  - B. **Aumentar** de peso
  - C. **Mantener** el mismo peso
  - D. **No estoy tratando de hacer nada** con respecto a mi peso

**Las siguientes 9 preguntas se refieren a los alimentos que comiste o bebiste en los últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y bocadillos que comiste desde que te levantaste hasta que te acostaste. Asegúrate de incluir los alimentos que comiste en casa, en la escuela, en restaurantes o en cualquier otro lugar.**

66. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste **jugo 100% de frutas** como jugo de naranja, manzana o uva? (**No** cuenta ponche, Kool-Aid, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a fruta).
- A. No bebí jugo 100% de fruta 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 al día
  - E. 2 veces al día
  - F. 3 veces al día
  - G. 4 o más veces al día
67. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **fruta**? (**No** cuenta el jugo de fruta).
- A. No comí fruta 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 al día
  - E. 2 veces al día
  - F. 3 veces al día
  - G. 4 o más veces al día

68. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **papas**? (**No** cuenta papas a la francesa, papas fritas o papitas fritas).
- No comí papas durante los últimos 7 días
  - 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - 4 o más veces al día
69. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **zanahorias**?
- No comí zanahorias durante los últimos 7 días
  - 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - 4 o más veces al día
70. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **otras verduras**? (**No** cuenta ensalada verde, papas o zanahorias).
- No comí otras verduras durante los últimos 7 días
  - 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - 4 o más veces al día
71. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, botella o vaso de soda o refresco de soda**, como Coca-Cola, Pepsi o Sprite? (**No** cuenta soda de dieta o refresco de soda de dieta).
- No bebí soda o refresco de soda en los últimos 7 días
  - 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - 1 vez al día
  - 2 veces al día
  - 3 veces al día
  - 4 o más veces al día
72. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste **desayuno**?
- 0 días
  - 1 día
  - 2 días
  - 3 días
  - 4 días
  - 5 días
  - 6 días
  - 7 días
73. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste por lo menos una comida o refrigerio en un restaurante de comida rápida como McDonald's, Taco Bell o KFC?
- 0 días
  - 1 día
  - 2 días
  - 3 días
  - 4 días
  - 5 días
  - 6 días
  - 7 días
74. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia pasaste hambre porque no había suficiente comida en tu hogar?
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
- Las siguientes 2 preguntas se refieren a la actividad física.**
75. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante un total de **al menos 60 minutos al día**? (Suma todo el tiempo que pasaste en cualquier tipo de actividad física que aumentó tu frecuencia cardíaca y te hizo respirar agitado parte del tiempo).
- 0 días
  - 1 día
  - 2 días
  - 3 días
  - 4 días
  - 5 días
  - 6 días
  - 7 días

76. En una semana promedio cuando estás en la escuela, ¿cuántos días vas a clases de educación física (PE)?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días

**La siguiente pregunta se refiere a las conmociones cerebrales. Una conmoción es cuando un golpe o sacudida a la cabeza causa problemas tales como dolor de cabeza, mareo, aturdimiento o confusión, dificultad para concentrarse o recordar, vómito, visión borrosa o desmayo.**

77. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces tuviste una conmoción **por jugar un deporte o estar físicamente activo**?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 veces
  - D. 3 veces
  - E. 4 o más veces

**La siguiente pregunta se refiere a las redes sociales, como Instagram, TikTok, Snapchat y Twitter.**

78. ¿Con qué frecuencia utilizas las redes sociales?
- A. No uso 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

**Las siguientes 10 preguntas se refieren a otros temas relacionados con la salud.**

79. ¿Alguna vez te has hecho la prueba del VIH, el virus que causa el SIDA? (**No** cuentes las pruebas realizadas si donaste sangre).
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro(a)

80. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has tenido una quemadura solar? (Cuenta la cantidad de veces que incluso una pequeña parte de tu piel se enrojeció o te dolió durante 12 horas o más después de estar al sol o después de usar una lámpara solar u otro dispositivo de bronceado en interiores).
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 veces
  - D. 3 veces
  - E. 4 veces
  - F. 5 o más veces

81. Durante los últimos 12 meses, ¿te has hecho una prueba para detectar una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que no sea VIH, como clamidia o gonorrea?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro(a)

82. ¿Cuándo fue la última vez que viste a un dentista para un chequeo, examen, limpieza dental u otro trabajo dental?
- A. Durante los últimos 12 meses
  - B. Hace unos 12 a 24 meses
  - C. Hace más de 24 meses
  - D. Nunca
  - E. No estoy seguro(a)

83. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tu salud mental no fue buena? (Una salud mental mala incluye estrés, ansiedad y depresión).
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre

84. En una noche escolar normal, ¿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 o más horas

85. Durante los últimos 30 días, ¿dónde dormiste habitualmente?
- A. En la casa de mis padres o tutores
  - B. En la casa de un amigo, pariente u otra persona porque tuve que salir de mi casa, o mis padres o tutores no pueden pagar una vivienda
  - C. En un albergue o vivienda de emergencia
  - D. En un motel u hotel
  - E. En un automóvil, parque, zona de acampar u otro lugar público
  - F. No tengo un lugar habitual para dormir
  - G. En otro lugar
86. Durante los últimos 30 días, ¿alguna vez dormiste lejos de tus padres o tutores porque te echaron, huiste o te abandonaron?
- A. Sí
  - B. No
87. Durante los últimos 12 meses, ¿cómo describirías tus calificaciones en la escuela?
- A. Casi todas son A
  - B. Casi todas son B
  - C. Casi todas son C
  - D. Casi todas son D
  - E. Casi todas son F
  - F. Ninguna de estas calificaciones
  - G. No estoy seguro(a)
88. ¿Hay por lo menos un maestro u otro adulto en tu escuela con quien puedes hablar si tienes un problema?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro(a)

**La siguiente pregunta se refiere a juegos de apuestas. Juegos de apuestas implica apostar cualquier cosa de valor, como dinero, un reloj, un refresco de soda u otras posesiones.**

89. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has apostado a un equipo deportivo, apostado al jugar cartas o un juego de dados, jugado uno de los juegos de lotería de tu estado, apostado en el Internet o apostado en un juego de habilidad personal como billar o un videojuego?
- 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 o más veces

**La siguiente pregunta se refiere a los trabajos en los que te pagan, incluyendo trabajo en un negocio familiar o en una granja, aunque no te hayan pagado directamente. Al responder esta pregunta, NO incluyas tareas domésticas, trabajo en el jardín o el cuidado de niños en tu propia casa.**

90. **Durante el año escolar, ¿cuántas horas por semana** trabajas normalmente en todos tus trabajos en los que te pagan?
- A. Durante el año escolar no tengo un trabajo en el que me pagan
  - B. 1 a 5 horas por semana
  - C. 6 a 10 horas por semana
  - D. 11 a 20 horas por semana
  - E. 21 a 30 horas por semana
  - F. 31 o más horas por semana

**Este es el final de la encuesta.  
Muchas gracias por tu ayuda.**