

# Encuesta nacional sobre comportamientos de riesgo entre los jóvenes 2021

Esta encuesta es sobre comportamientos de salud. Se ha creado para que nos cuentes lo que haces que pudiera afectar tu salud. La información que nos proporciones se usará para mejorar la educación de salud para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta encuesta. Todas las respuestas que nos proporciones serán confidenciales. Nadie sabrá lo que escribiste. Responde a las preguntas según lo que realmente haces.

La participación en la encuesta es voluntaria. Si respondes o no a las preguntas no afectará tu nota en esta clase. Si te incomoda responder a alguna pregunta, déjala en blanco.

Las preguntas sobre tus antecedentes se usarán solo para describir los tipos de estudiantes que completan esta encuesta. La información no se usará para descubrir tu nombre. Ningún nombre será reportado.

Asegúrate de leer cada pregunta. Llena completamente los óvalos. Cuando termines, sigue las instrucciones de la persona que administra la encuesta.

Se estima que la carga del público para reportar datos en esta recopilación de información tendrá un promedio de 45 minutos por respuesta, e incluye el tiempo para revisar instrucciones, buscar en fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de

información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar la recopilación de información y las personas no están obligadas a responder, a menos que muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) válido y vigente. Envía tus comentarios acerca de esta carga estimada o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas tus sugerencias para reducir la carga a: CDC Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road, MS D-74, Atlanta, GA 30333, ATTN:PRA (0920-0493)

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

### Instrucciones

•Usa un lápiz N.º 2 solamente.

•Haz marcas oscuras.

•Completa una respuesta de la siguiente manera: A B ● D.

•Si cambias tu respuesta, borra completamente tu respuesta anterior.

1. ¿Qué edad 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 es tu sexo?
  - A. Femenino
  - B. Masculino
  
3. ¿En qué grado estás?
  - A. 9º grado
  - B. 10º grado
  - C. 11º grado
  - D. 12º grado
  - E. Sin grado u otro grado
  
4. ¿Eres hispano/a o latino/a?
  - A. Sí
  - B. No
  
5. ¿De qué raza eres? (**Selecciona una o más respuestas.**)
  - A. Indoamericano/a o nativo/a de Alaska
  - B. Asiático/a
  - C. Negro/a o afroamericano/a
  - D. Nativo/a de Hawái o de otras islas del Pacífico
  - E. Blanco/a

6. ¿Cuánto mides sin zapatos?  
 Instrucciones: Escribe tu estatura en los espacios correspondientes (sombreados). Luego, rellena el óvalo en cada columna correspondiente debajo de cada número.

Ejemplo

Estatura	
Pies	Pulgadas
5	7
③	①
④	①
●	②
⑥	③
⑦	④
	⑤
	⑥
	●
	⑧
	⑨
	⑩
	⑪

Estatura	
Pies	Pulgadas
③	①
④	①
⑤	②
⑥	③
⑦	④
	⑤
	⑥
	⑦
	⑧
	⑨
	⑩
	⑪

7. ¿Cuánto pesas sin zapatos?  
 Instrucciones: Escribe tu peso en los espacios correspondientes (sombreados). Luego, rellena el óvalo en cada columna correspondiente debajo de cada número.

Ejemplo

Peso		
Libras		
1	5	2
①	①	①
●	①	①
②	②	●
③	③	③
	④	④
	●	⑤
	⑥	⑥
	⑦	⑦
	⑧	⑧
	⑨	⑨

Peso		
Libras		
①	①	①
②	②	②
③	③	③
	④	④
	⑤	⑤
	⑥	⑥
	⑦	⑦
	⑧	⑧
	⑨	⑨

**Las siguientes 4 preguntas son acerca de seguridad.**

8. ¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando **viajas** en un auto conducido por otra persona?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre
9. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **viajaste** en un auto o en otro vehículo **conducido por alguien que había bebido alcohol**?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 veces o más
10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **condujiste** un auto u otro vehículo **después de haber bebido alcohol**?
- A. No conduje un auto ni otro vehículo en los últimos 30 días
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 veces o más
11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días enviaste **textos o correos electrónicos** mientras **conducías** un auto u otro vehículo?
- A. No conduje un auto ni otro vehículo en los últimos 30 días
  - B. 0 días
  - C. 1 o 2 días
  - D. 3 a 5 días
  - E. 6 a 9 días
  - F. 10 a 19 días
  - G. 20 a 29 días
  - H. Los 30 días

**Las siguientes 11 preguntas son acerca de comportamientos y experiencias relacionadas con la violencia.**

12. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días llevaste **un arma**, como un arma de fuego, un cuchillo o un garrote a **la propiedad de la escuela**?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 días o más
13. **Durante los últimos 12 meses**, ¿cuántos días llevaste un **arma de fuego**? (**No** cuentes los días en los que llevaste un arma de fuego 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 días o más
14. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días **faltaste** a la escuela porque te sentías inseguro en la escuela o en el camino entre la escuela y tu casa?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 días o más
15. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien te amenazó o hirió con **un arma**, como un arma de fuego, un cuchillo o un garrote 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 veces o más

16. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces participaste 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 u 11 veces
  - H. 12 veces o más
17. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces participaste 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 veces o más
18. ¿Alguna vez has visto a alguien sufrir un ataque físico, recibir una golpiza, puñaladas o disparos en tu vecindario?
- A. Sí
  - B. No
19. ¿Alguna vez te han obligado físicamente a tener relaciones sexuales en contra de tu voluntad?
- A. Sí
  - B. No
20. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien** te obligó a hacer actos sexuales en contra de tu voluntad? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser obligado/a físicamente a tener relaciones sexuales.)
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 veces o más

21. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien salías** te obligó a hacer actos sexuales en contra de tu voluntad? (Cuenta cosas como besar, tocar o ser obligado/a físicamente a tener relaciones sexuales.)
- A. No salí con nadie en los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 veces o más
22. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien salías** te hirió físicamente en forma intencional? (Cuenta cosas como cuando te golpearon, arrojaron en contra de algo o lesionaron con un objeto o un arma.)
- A. No salí con nadie durante los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 veces o más

**Las siguientes 2 preguntas son acerca del acoso (*bullying*). El acoso es cuando 1 o más estudiantes se burlan, amenazan, esparcen 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.**

23. Durante los últimos 12 meses, ¿sufriste acoso **en la propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No
24. Durante los últimos 12 meses, ¿sufriste acoso por medios **electrónicos**? (Cuenta acoso por medio de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otros medios sociales.)
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 5 preguntas son acerca de sentimientos de tristeza e intento de suicidio. A veces la gente se siente tan deprimida sobre el futuro que podría considerar un intento de suicidio, es decir, tomar cierta medida para terminar con su propia vida.**

25. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o sin esperanza casi todos los días durante **2 semanas seguidas o más** que dejaste de hacer tus actividades normales?
- A. Sí
  - B. No
26. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** un intento de suicidio?
- A. Sí
  - B. No
27. Durante los últimos 12 meses, ¿planeaste cómo intentarías suicidarte?
- A. Sí
  - B. No
28. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste suicidarte realmente?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 veces o más
29. **Si intentaste suicidarte** en los últimos 12 meses, ¿algún intento resultó en lesión, intoxicación o sobredosis que tuvo que ser tratada por un médico o enfermero/a?
- A. **No intenté suicidarme** en los últimos 12 meses
  - B. Sí
  - C. No

**Las siguientes 4 preguntas son acerca de fumar cigarrillos.**

30. ¿Alguna vez has probado fumar cigarrillos, incluso una o dos fumadas?
- A. Sí
  - B. No

31. ¿Cuántos años tenías cuando probaste por primera vez fumar cigarrillos, incluso una o dos fumadas?
- A. Nunca he probado fumar cigarrillos, ni siquiera una o dos fumadas
  - 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 fumaste **por 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

**Las siguientes 3 preguntas son acerca de productos para vapeo electrónico, como JUUL, SMOK, Suorin, Vuse y blu. Los productos de vapeo electrónicos incluyen cigarrillos electrónicos, vapeadores, plumas de vapor, cigarros electrónicos, narguiles electrónicos (*e-hookahs*), plumas para narguiles (*hookah pens*) y mods.**

34. ¿Alguna vez has utilizado un producto de vapeo electrónico?
- A. Sí
  - B. No

35. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días utilizaste un producto de vapeo 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
36. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste tus productos de vapeo electrónicos **por lo general**? (Selecciona solo **una** respuesta.)
- A. No usé ningún producto de vapeo electrónico durante los últimos 30 días
  - B. Me los dio o se los compré a un amigo, miembro de la familia u otra persona
  - C. Los compré yo mismo/a en una tienda de vapeo o tienda de tabaco
  - D. 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 quiosco 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 manera

**Las siguientes 2 preguntas son acerca de otros productos de tabaco.**

37. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste **productos de tabaco de mascar, tabaco molido (rapé), tabaco sin humo, pasta de tabaco húmeda o productos de tabaco solubles**, como Copenhagen, Grizzly, Skoal, o Camel Snus? (**No** cuentes ningún producto de vapeo 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

38. Durante los últimos 30 días, ¿durante cuántos días fumaste **puros, puritos o puros pequeños**?
- 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

**La siguiente pregunta es acerca de todos los productos de tabaco. Para responder a esta pregunta, considera cigarrillos, productos de vapeo electrónicos, tabaco libre de humo (tabaco de mascar, tabaco molido (rapé), tabaco sin humo, pasta de tabaco húmeda o productos de tabaco solubles), puros (incluidos puros pequeños o puritos), tabaco para cachimba o narguile (*hookah*) y tabaco para pipa.**

39. Durante los últimos 12 meses, ¿intentaste alguna vez **dejar** de usar **todos** los productos de tabaco?
- A. No usé cigarrillos, productos de vapeo electrónicos, tabaco libre de humo, puros, tabaco para cachimba o narguile (*hookah*) o tabaco para pipa en los últimos 12 meses
  - B. Sí
  - C. No

**Las siguientes 5 preguntas son acerca del consumo de alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, bebidas alcohólicas saborizadas y licor, como ron, gin, vodka o whisky. Para estas preguntas, el consumo de alcohol no incluye beber unos cuantos sorbos de vino para fines religiosos.**

40. ¿Cuántos años tenías cuando bebiste la primera bebida alcohólica más que unos cuantos sorbos?
- A. Nunca bebí alcohol más que unos cuantos sorbos
  - 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

41. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste al menos un trago de una bebida alcohólica?
- 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
42. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste **4** o más tragos seguidos de bebidas alcohólicas, es decir, dentro de un par de horas (si eres **mujer**) o **5** o más tragos seguidos de bebidas alcohólicas, es decir, en un par de horas (si eres **varón**)?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 a 5 días
  - E. 6 a 9 días
  - F. 10 a 19 días
  - G. 20 días o más
43. Durante los últimos 30 días, ¿cuál es el número máximo de tragos de bebidas alcohólicas que tomaste seguidos, es decir, en un par de horas?
- A. No consumí ninguna bebida alcohólica en los últimos 30 días
  - B. 1 o 2 tragos
  - C. 3 tragos
  - D. 4 tragos
  - E. 5 tragos
  - F. 6 o 7 tragos
  - G. 8 o 9 tragos
  - H. 10 tragos o más

44. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste **por lo general** las bebidas alcohólicas que consumiste?
- A. No consumí ninguna bebida alcohólica en los últimos 30 días
  - B. Las compré en una tienda, como una licorería, una tienda pequeña, un supermercado, una tienda de descuento o una gasolinera
  - C. Las compré en un restaurante, bar o club
  - D. Las 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. Las tomé en una tienda o de un miembro de la familia
  - H. Las obtuve de alguna otra manera

**Las siguientes 3 preguntas son acerca del consumo de marihuana. A la marihuana se le conoce también 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.**

45. Durante 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
46. ¿Cuántos años tenías cuando probaste marihuana por primera vez?
- A. Nunca he probado la marihuana
  - 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

47. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumiste 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 veces o más

**La siguiente pregunta es acerca del consumo de marihuana sintética. A la marihuana sintética también se le conoce como Spice, hierba falsa, K2, o Mamba Negra.**

48. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido marihuana sintética?
- 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 veces o más

**Las siguientes 2 preguntas son acerca del uso de analgésicos (medicamentos que alivian el dolor) recetados sin la receta de un médico o de una forma diferente a la que te indicó el médico. Para estas preguntas, cuenta fármacos como codeína, Vicodín, oxicodona (OxyContin), hidrocodona y Percocet.**

49. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado **analgésicos recetados** sin la receta de un médico o de una forma diferente a la que te indicó el médico?
- 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 veces o más
50. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste **analgésicos recetados** sin la receta de un médico o de una forma diferente a la que te indicó el médico?
- 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 veces o más

**Las siguientes 8 preguntas son acerca de otras drogas.**

51. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **alguna** forma de cocaína, incluso polvo, cristales (*crack*) o base libre (*freebase*)?
- 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 veces o más
52. Durante tu vida, ¿cuántas veces has inhalado pegamento, respirado el contenido de latas de aerosol o inhalado pinturas o aerosoles para drogarte?
- 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 veces o más
53. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **heroína** (también se le conoce como golpe, basura o China Blanca)?
- 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 veces o más
54. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **metanfetaminas** (también se les conoce como anfetaminas, metanfetamina cristal, meta (*crank*) o hielo)?
- 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 veces o más

55. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **éxtasis** (también se le conoce como MDMA o Molly)?
- 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 veces o más
56. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido **drogas alucinógenas**, como LSD, ácido, PCP, polvo de ángel, mezcalina u hongos?
- 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 veces o más
57. Durante 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
58. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha ofrecido, vendido o dado una droga ilegal **en la propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 9 preguntas son acerca de tu conducta sexual.**

59. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?
- A. Sí
  - B. No

60. ¿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
61. Durante tu vida, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. 1 persona
  - C. 2 personas
  - D. 3 personas
  - E. 4 personas
  - F. 5 personas
  - G. 6 personas o más
62. Durante los últimos 3 meses, ¿con cuántas personas tuviste relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. He tenido relaciones sexuales, pero no durante los últimos 3 meses
  - C. 1 persona
  - D. 2 personas
  - E. 3 personas
  - F. 4 personas
  - G. 5 personas
  - H. 6 personas o más
63. 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
64. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿tú o tu pareja usaron un condón?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No

65. 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** cuentas 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 anticonceptivo (como NuvaRing)
  - G. Retiro del pene (eyacular afuera) o algún otro método
  - H. No estoy seguro/a
66. Durante tu vida, ¿con quién has tenido contacto sexual?
- A. Nunca he tenido contacto sexual
  - B. Mujeres
  - C. Varones
  - D. Mujeres y varones
67. ¿Cuál de las siguientes opciones te describe mejor?
- A. Heterosexual
  - B. Homosexual (gay) o lesbiana
  - C. Bisexual
  - D. Describo mi identidad sexual de alguna otra manera
  - E. No estoy seguro/a de mi identidad sexual (me lo estoy preguntando)
  - F. No entiendo qué se me está preguntando

**Las siguientes 2 preguntas son acerca del peso corporal.**

68. ¿Cómo describes **tu** peso?
- A. Muy por debajo del peso adecuado
  - B. Un poco por debajo del peso adecuado
  - C. Más o menos con el peso adecuado
  - D. Con un poco de sobrepeso
  - E. Con mucho sobrepeso

69. ¿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

**Las siguientes 11 preguntas son acerca de los alimentos que comiste o bebiste en los últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y los refrigerios que has tenido desde que te levantaste hasta que te fuiste a dormir. Asegúrate de incluir alimentos que comiste en casa, en la escuela, en restaurantes o en otra parte.**

70. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste **jugos con un contenido 100 % de frutas** como jugo de naranja, manzana o uva? (**NO** cuentes bebidas de frutas mixtas, Kool-Aid, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a fruta.)
- A. No consumí ninguna bebida con un contenido 100 % de jugo de 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
71. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **frutas**? (**NO** cuentes los jugos de frutas.)
- A. No comí ninguna 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 por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces por día o más

72. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste una **ensalada verde**?
- A. No comí ninguna 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
73. 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
74. 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
75. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **otras verduras**? (**No** cuentes ensaladas verdes, papas o zanahorias.)
- A. No comí ninguna verdura 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

76. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, una botella o un vaso de gaseosa o refresco** como Coca-Cola o Coke, Pepsi o Sprite? (**No** cuentes las gaseosas dietéticas.)
- A. No bebí ninguna gaseosa 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
77. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, una botella o un vaso de bebida deportiva** como Gatorade o Powerade? (**No** cuentes bebidas deportivas bajas en calorías, como Propel o G2.)
- A. No bebí ninguna bebida deportiva 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
78. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste **una botella o un vaso de agua natural**? (Cuenta el agua de la llave, embotellada o agua con gas sin sabor.)
- A. No bebí agua 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

79. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos **vasos de leche** bebiste? (Cuenta la leche que bebiste en un vaso o una taza, un envase de cartón o con el cereal. Cuenta la media pinta de leche que sirven en la escuela como equivalente a un vaso.)
- A. No bebí leche durante los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 vasos durante los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 vasos durante los últimos 7 días
  - D. 1 vaso por día
  - E. 2 vasos por día
  - F. 3 vasos por día
  - G. 4 vasos por día o más
80. 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

**Las siguientes 5 preguntas son acerca de actividad física.**

81. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días realizaste actividad física por un total de **al menos 60 minutos al día**? (Suma todo el tiempo que dedicaste a cualquier tipo de actividad física que aumentó tu ritmo cardiaco y te hizo respirar fuerte algunas veces.)
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días

82. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días hiciste ejercicios para **fortalecer o tonificar los músculos**, como flexiones (lagartijas), abdominales o levantamiento de pesas?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días
83. En un día normal de escuela, ¿cuántas horas pasas frente a un televisor, una computadora, un teléfono inteligente u otro aparato electrónico mirando programas o videos, jugando juegos, accediendo a la internet o usando los medios sociales (también se le conoce como "tiempo de pantalla")? (**No** cuentes el tiempo que pasas haciendo trabajo para la escuela.)
- A. Menos de 1 hora por día
  - B. 1 hora por día
  - C. 2 horas por día
  - D. 3 horas por día
  - E. 4 horas por día
  - F. 5 horas por día o más
84. En una semana normal en la que vas a la escuela, ¿cuántos días vas a clases de educación física?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
85. Durante los últimos 12 meses, ¿en cuántos equipos deportivos jugaste? (Cuenta cualquier equipo dirigido por tu escuela o grupos de la comunidad.)
- A. 0 equipos
  - B. 1 equipo
  - C. 2 equipos
  - D. 3 equipos o más

**La siguiente pregunta es acerca de las conmociones cerebrales. Una conmoción cerebral es cuando un golpe o una sacudida en la cabeza ocasiona problemas como dolores de cabeza, mareos, aturdimiento o confusión, dificultad con la memoria o concentración, vómitos, visión borrosa o pérdida del conocimiento.**

86. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces tuviste una conmoción cerebral **a raíz de practicar un deporte o realizar actividad física?**
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 veces
  - D. 3 veces
  - E. 4 veces o más

**A partir de comienzos del 2020, los Estados Unidos, así como el resto del mundo, han sufrido la pandemia por la enfermedad del coronavirus (COVID-19). Como parte de la respuesta a esta pandemia, las escuelas y los negocios se cerraron y las personas debieron quedarse en casa. Dependiendo del lugar en el que vivas, tu experiencia con la pandemia podría aún seguir o tu comunidad y tu escuela podrían haber regresado de alguna forma a la normalidad. Las siguientes 2 preguntas son acerca de tus experiencias en este periodo, ya sea en el pasado o que estén continuando ahora.**

87. Durante la pandemia del COVID-19, ¿con qué frecuencia no fue buena tu salud mental? (La mala salud mental incluye estrés, ansiedad y depresión.)
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre
88. Durante la pandemia del COVID-19, ¿**alguno de tus padres u otro adulto en tu casa** perdió su trabajo incluso durante un periodo corto?
- A. Mis padres y otros adultos en mi casa no tenían trabajo antes de que comenzara la pandemia del COVID-19
  - B. Sí
  - C. No

**Las siguientes 11 preguntas son acerca de otros temas de salud.**

89. ¿Alguna vez te han hecho la prueba de detección del VIH, el virus que causa el sida? (No cuentes los análisis realizados si donaste sangre.)
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro/a
90. Durante los últimos 12 meses, ¿te has hecho alguna prueba de detección de una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que no sea el VIH, como clamidia o gonorrea?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro/a
91. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has tenido una quemadura solar? (Cuenta el número de veces incluso que una parte pequeña de tu piel se enrojeció o te dolió durante 12 horas o más después de estar afuera en el sol o después de usar una lámpara solar u otro aparato para broncear en interiores.)
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 veces
  - D. 3 veces
  - E. 4 veces
  - F. 5 veces o más
92. ¿Cuándo fue la última vez que viste a un dentista para un chequeo, examen, limpieza de dientes u otro trabajo dental?
- A. Durante los últimos 12 meses
  - B. Hace entre 12 y 24 meses
  - C. Hace más de 24 meses
  - D. Nunca
  - E. No estoy seguro/a
93. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia no fue buena tu salud mental? (La mala salud mental incluye estrés, ansiedad y depresión.)
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre

94. 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
95. 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
96. ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con que te sientes cercano a personas en tu escuela?
- A. Totalmente de acuerdo
  - B. De acuerdo
  - C. No estoy seguro/a
  - D. No estoy de acuerdo
  - E. Completamente en desacuerdo
97. ¿Con qué frecuencia saben tus padres u otros adultos de tu familia adónde vas o con quién estarás?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre
98. ¿Tienes problemas graves de concentración, de memoria o para tomar decisiones debido a un problema físico, mental o emocional?
- A. Sí
  - B. No

99. ¿Qué tan bien hablas inglés?
- A. Muy bien
  - B. Bien
  - C. No bien
  - D. Para nada

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

*MLS - 317291*