

Instrucciones

- Utiliza el ratón (o el dedo, si utilizas un dispositivo de pantalla táctil) para hacer clic en la respuesta que mejor se ajuste a lo que sabes, crees o haces.
- Si necesitas **cambiar** tu respuesta, selecciona una respuesta diferente.
- Si deseas **eliminar** una respuesta, haz clic en el botón BORRAR RESPUESTA en la parte inferior de la página.
- Tus respuestas se guardarán automáticamente a medida que avances en el cuestionario.
- **No** utilices el botón de retroceso del explorador para desplazarte por el cuestionario. Utiliza los botones **VOLVER** y **CONTINUAR** en la parte inferior de cada página.

Si necesitas salir del cuestionario antes de completarlo, utiliza el mismo código de acceso para volver a entrar. Regresarás al punto en donde te quedaste.

Para comenzar la encuesta, haz clic en "CONTINUAR".

CONTINUAR

Encuesta sobre conducta de riesgo entre los jóvenes de escuela intermedia de Rhode Island 2021

Esta encuesta es sobre comportamientos en relación con la salud. Se ha elaborado para que puedas contarnos sobre hábitos que pueden afectar tu salud. La información que nos brindes se utilizará para mejorar la educación sobre la salud para jóvenes como tú.

Tus respuestas serán privadas. Nadie va a saber lo que respondiste. Responde a las preguntas según lo que realmente haces.

Esta encuesta es voluntaria. El hecho de que respondas o no a las preguntas no afectará tu calificación en esta clase. Si sientes incomodidad al responder una pregunta, déjala en blanco.

Las preguntas sobre tu procedencia se utilizarán únicamente para describir al tipo de estudiantes que completan esta encuesta. La información no se utilizará para averiguar tu nombre. Nunca se dará a conocer ningún nombre.

Asegúrate de leer todas las preguntas. Por favor, empieza.

Muchas gracias por tu ayuda.

1. ¿Cuántos años tienes?
 - A. 10 años o menos
 - B. 11 años
 - C. 12 años
 - D. 13 años
 - E. 14 años
 - F. 15 años
 - G. 16 años o más

2. ¿Cuál es tu sexo?
 - A. Femenino
 - B. Masculino

3. ¿En qué grado estás?
 - A. 6.º grado
 - B. 7.º grado
 - C. 8.º grado
 - D. Sin clasificar o en otro grado

4. ¿Eres hispano o latino?
 - A. Sí
 - B. No

5. ¿Cuál es tu raza? (**Selecciona una o más respuestas**).
 - A. Indio americano o nativo de Alaska
 - B. Asiático
 - C. Negro o afroamericano
 - D. Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
 - E. Blanco

6. La apariencia de una persona, su estilo, su forma de vestir o su manera de caminar o hablar pueden influir en la forma en que la gente la describe. ¿Cómo crees que te describirían otras personas en la escuela?
 - A. Muy femenino(a)
 - B. Principalmente femenino(a)
 - C. Algo femenino(a)
 - D. Tan femenino(a) como masculino(a)
 - E. Algo masculino(a)
 - F. Principalmente masculino(a)
 - G. Muy masculino(a)

Las siguientes 2 preguntas son sobre seguridad.

7. ¿Con qué frecuencia te pones el cinturón de seguridad cuando **viajas** en un auto?
 - A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

8. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **vijaste** en un auto u otro vehículo **conducido por alguien que había consumido marihuana** (también llamada hierba)?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 o 3 veces
 - D. 4 o 5 veces
 - E. 6 veces o más

Las siguientes 2 preguntas son sobre experiencias y comportamientos relacionados con la violencia.

9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te involucraste en un altercado físico dentro 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
10. ¿Alguna vez has visto que agredan físicamente, o golpeen, apuñalen o disparen a alguien en tu vecindario?
- A. Sí
 - B. No

Las siguientes 2 preguntas son sobre acoso escolar. El acoso escolar es cuando uno o más estudiantes se burlan, amenazan, difunden rumores, golpean, empujan o hieren a otro estudiante una y otra vez. No es acoso escolar cuando dos estudiantes con más o menos la misma fuerza o poder discuten, se pelean o se burlan mutuamente de forma amistosa.

11. ¿Te han acosado **dentro de la escuela**?
- A. Sí
 - B. No
12. ¿Te han acosado a través de **medios electrónicos**? (Toma en cuenta el acoso a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otras redes sociales).
- A. Sí
 - B. No

Las siguientes 3 preguntas son sobre intentos de suicidio. Algunas veces las personas se sienten tan deprimidas respecto al futuro que pueden considerar atentar contra su vida o suicidarse.

13. ¿Alguna vez has pensado **seriamente** en suicidarte?
- A. Sí
 - B. No
14. ¿Alguna vez has hecho un **plan** sobre cómo te suicidarías?
- A. Sí
 - B. No

15. ¿Alguna vez has **intentado** suicidarte?
A. Sí
B. No

Las siguientes 4 preguntas son sobre consumo de cigarros.

16. ¿Alguna vez has probado un cigarro, aunque sea una o dos caladas?
A. Sí
B. No
17. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarros?
A. 0 días
B. 1 o 2 días
C. De 3 a 5 días
D. De 6 a 9 días
E. De 10 a 19 días
F. De 20 a 29 días
G. Durante los 30 días
18. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarros fumaste **al día**?
A. No fumé cigarros durante los últimos 30 días
B. Menos de 1 cigarro al día
C. 1 cigarro al día
D. De 2 a 5 cigarros al día
E. De 6 a 10 cigarros al día
F. De 11 a 20 cigarros al día
G. Más de 20 cigarros al día
19. ¿Alguien que vive contigo fuma cigarros?
A. Sí
B. No

Las siguientes 3 preguntas son sobre productos electrónicos de vapor, como JUUL, SMOK, Suorin, Vuse y blu. Los productos electrónicos de vapor incluyen cigarros electrónicos, vapeadores, vapeadores tipo bolígrafos, cigarrillos electrónicos, narguiles electrónicos, narguiles tipo bolígrafo y mods.

20. ¿Alguna vez has usado un producto electrónico de vapor?
A. Sí
B. No
21. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días usaste un producto electrónico de vapor?
A. 0 días
B. 1 o 2 días
C. De 3 a 5 días
D. De 6 a 9 días
E. De 10 a 19 días
F. De 20 a 29 días
G. Durante los 30 días

22. ¿Alguna vez has sentido curiosidad por utilizar un producto electrónico de vapor?
- A. He usado un producto electrónico de vapor
 - B. Sí
 - C. No

Las siguientes 2 preguntas son sobre otros productos de tabaco.

23. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días consumiste **tabaco para mascar, rapé, tabaco de inmersión, snus o productos de tabaco soluble**, como Copenhagen, Grizzly, Skoal o Camel Snus? (**No** tomes en cuenta ningún producto electrónico de vapor).
- A. 0 días
 - B. 1 o 2 días
 - C. De 3 a 5 días
 - D. De 6 a 9 días
 - E. De 10 a 19 días
 - F. De 20 a 29 días
 - G. Durante los 30 días
24. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste **puros, cigarrillos o puros pequeños**?
- A. 0 días
 - B. 1 o 2 días
 - C. De 3 a 5 días
 - D. De 6 a 9 días
 - E. De 10 a 19 días
 - F. De 20 a 29 días
 - G. Durante los 30 días

Las siguientes 2 preguntas son sobre consumo de alcohol. Esto incluye consumo de cerveza, vino, bebidas alcohólicas saborizadas y bebidas destiladas como el ron, la ginebra, el vodka o el *whisky*. Para estas preguntas, el consumo de alcohol no incluye beber unos sorbos de vino por motivos religiosos.

25. ¿Has bebido alguna vez más de algunos sorbos de alcohol?
- A. Sí
 - B. No
26. ¿Cuántos años tenías cuando tomaste tu primer trago con alcohol (más que algunos sorbos)?
- A. Nunca he bebido más que algunos sorbos de alcohol
 - B. 8 años o menos
 - C. 9 años
 - D. 10 años
 - E. 11 años
 - F. 12 años
 - G. 13 años o más

Las siguientes 2 preguntas son sobre el consumo de marihuana. La marihuana también se conoce como hierba. Para estas preguntas, no tomes en cuenta los productos con CBD o cáñamo, que proceden de la misma planta que la marihuana, pero que no te drogan al consumirlos solos.

27. ¿Alguna vez has consumido marihuana?
- A. Sí
 - B. No
28. ¿Cuántos años tenías cuando probaste la marihuana por primera vez?
- A. Nunca he probado marihuana
 - B. 8 años o menos
 - C. 9 años
 - D. 10 años
 - E. 11 años
 - F. 12 años
 - G. 13 años o más

La siguiente pregunta es sobre el uso de analgésicos de prescripción sin la receta de un médico o de forma diferente a las indicaciones del médico. Para esta pregunta, toma en cuenta medicamentos como codeína, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone y Percocet.

29. ¿Alguna vez has tomado **analgésicos de prescripción** sin la receta de un médico o de forma diferente a las indicaciones del médico?
- A. Sí
 - B. No

La siguiente pregunta es sobre relaciones sexuales.

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

La siguiente pregunta es sobre peso corporal.

31. ¿Cuál de las siguientes cosas estás intentando hacer respecto a tu peso?
- A. **Perder** peso
 - B. **Subir** de peso
 - C. **Mantener** el mismo peso
 - D. **No estoy intentando hacer nada** con mi peso

Las siguientes 3 preguntas son sobre comida y bebidas.

32. ¿Qué tipo de agua natural o sin sabor bebes con más frecuencia? (Selecciona solo **una** respuesta).
- A. No tomo agua natural o sin sabor
 - B. Agua embotellada que se compra en una tienda
 - C. Agua carbonatada (soda sin sabor, agua con gas, club soda o SodaStream) en botella, lata o vaso
 - D. Agua del grifo o directamente de un grifo o bebedero sin filtro
 - E. Agua de un grifo, refrigerador o una jarra con filtro
 - F. Algún otro tipo de agua

33. 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
34. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia pasaste hambre porque no había suficiente comida en tu casa?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

Las siguientes 2 preguntas son sobre actividad física.

35. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante un total de **por lo menos 60 minutos al día**? (Suma todo el tiempo que hayas pasado en cualquier tipo de actividad física que haya aumentado tu ritmo cardíaco y que te haya hecho respirar con dificultad una parte del tiempo).
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 días
 - D. 3 días
 - E. 4 días
 - F. 5 días
 - G. 6 días
 - H. 7 días
36. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas pasas frente a un televisor, una computadora, un teléfono inteligente u otro dispositivo electrónico viendo programas o videos, jugando, accediendo a Internet o utilizando las redes sociales (también llamado "tiempo frente a una pantalla")? (**No** cuentas el tiempo dedicado a las tareas escolares).
- A. Menos de 1 hora al día
 - B. 1 hora al día
 - C. 2 horas al día
 - D. 3 horas al día
 - E. 4 horas al día
 - F. 5 horas o más al día

La siguiente pregunta es sobre conmociones cerebrales. Una conmoción cerebral se produce cuando un golpe o una sacudida en la cabeza provoca problemas como dolores de cabeza, mareos, aturdimiento o confusión, dificultad para recordar o concentrarse, vómitos, visión borrosa o pérdida del conocimiento.

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

Las siguientes 3 preguntas son sobre tus dientes y tu boca.

38. ¿Cuándo fue la última vez que visitaste a un dentista para una revisión, un examen, una limpieza dental o cualquier 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
39. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han dolido o te han molestado los dientes o la boca?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 o 3 veces
 - D. 4 o 5 veces
 - E. 6 veces o más
40. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te cohibiste o avergonzaste por tus dientes o por tu boca?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

Las siguientes 8 preguntas son sobre otros temas relacionados con la salud.

41. ¿Alguna vez te han enseñado sobre el sida o sobre la infección de VIH en la escuela?
- A. Sí
 - B. No
 - C. No estoy seguro
42. ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con que sientes que perteneces a tu escuela?
- A. Muy de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. No estoy seguro
 - D. En desacuerdo
 - E. Muy en desacuerdo

43. Además de tus padres, ¿a cuántos adultos te sentirías cómodo pidiendo ayuda si tuvieras un problema importante que afectara tu vida?
- A. 0 adultos
 - B. 1 adulto
 - C. 2 adultos
 - D. 3 adultos
 - E. 4 adultos
 - F. 5 adultos o más
44. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia no estuvo bien tu salud mental? (El malestar en cuanto a salud mental incluye estrés, ansiedad y depresión).
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre
45. En una noche normal antes de la escuela, ¿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
46. Durante los últimos 30 días, ¿dónde dormiste habitualmente?
- A. En casa de mis padres o tutores
 - B. En casa de un amigo, familiar u otra persona porque tuve que dejar mi casa o porque mis padres o tutores no pueden pagar una vivienda
 - C. En un refugio o vivienda de emergencia
 - D. En un motel u hotel
 - E. En un auto, parque, campamento u otro lugar público
 - F. No tengo un lugar habitual para dormir
 - G. En otro lado
47. A lo largo de tu vida, ¿con qué frecuencia ha habido un adulto en tu casa que se ha esforzado por satisfacer tus necesidades básicas, como velar por tu seguridad y asegurarse de que tengas ropa limpia y alimento suficiente?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

48. Durante los últimos 12 meses, ¿cómo describirías tus notas en la escuela?
- A. Sobre todo A
 - B. Sobre todo B
 - C. Sobre todo C
 - D. Sobre todo D
 - E. Sobre todo F
 - F. Ninguna de estas notas
 - G. No estoy seguro

Las siguientes 2 preguntas son sobre otras experiencias que podrías haber tenido a lo largo de tu vida.

49. ¿Alguna vez has vivido con alguien con problemas de consumo de alcohol o drogas?
- A. Sí
 - B. No
50. ¿Alguna vez has vivido con alguien deprimido, con problemas mentales o con tendencias suicidas?
- A. Sí
 - B. No

Has llegado al final del cuestionario.

Puedes volver a la encuesta haciendo clic en el botón **Volver** o guardarla y salir del cuestionario haciendo clic en **Enviar cuestionario**.

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

Has llegado al final del cuestionario.

No has respondido todas las preguntas del cuestionario. Selecciona los enlaces de las preguntas a continuación para ver las preguntas sin responder. Si eliges no responder ninguna de estas preguntas, haz clic en **Enviar cuestionario**.

Puedes volver a la encuesta haciendo clic en el botón **Volver** o guardarla y salir del cuestionario haciendo clic en **Enviar cuestionario**.

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