

CUESTIONARIO SHS 2025 – 6.º GRADO



Índice

VERSIÓN DE LA ENCUESTA – DE LA ENCUESTA QUE SE ESTÁ ADMINISTRANDO/NO PREGUNTAR	3
CONSENTIMIENTO (CONSENT)	3
SALUD GENERAL (OVERALL HEALTH)	4
BIENESTAR – AÑOS IMPARES (WELL-BEING – ODD YEARS)	5
CONFIANZA – 8.º Y 11.º – AÑOS IMPARES (TRUST – 8TH AND 11TH – ODD YEARS)	6
DESARROLLO JUVENIL POSITIVO (DJP) – AÑOS IMPARES (POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT (PYD) – ODD YEARS)	7
AMBIENTE ESCOLAR (SCHOOL CLIMATE)	8
AMBIENTE ESCOLAR – AÑOS IMPARES (SCHOOL CLIMATE – ODD YEARS)	8
NOTAS – AÑOS IMPARES (GRADES – ODD YEARS)	10
BULLYING	11
ACCESO A LA ATENCIÓN – AÑOS IMPARES (ACCESS TO CARE – ODD YEARS)	12
SALUD MENTAL (MENTAL HEALTH)	14
PREVENCIÓN DE SUICIDIOS (SUICIDE PREVENTION)	15
EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (COMPREHENSIVE SEX EDUCATION)	17
SALUD SEXUAL (SEXUAL HEALTH)	18
ALCOHOL	20
MARIHUANA (MARIJUANA)	21
TABACO (TOBACCO)	22
PREVENCIÓN DE LESIONES Y VIOLENCIA (INJURY AND VIOLENCE PREVENTION)	23
PREVENCIÓN DE LESIONES Y VIOLENCIA – AÑOS IMPARES (INJURY AND VIOLENCE PREVENTION – ODD YEARS)	24
SEGURIDAD EN RELACIÓN A LAS ARMAS – AÑOS IMPARES (FIREARM SAFETY – ODD YEARS)	25
DATOS DEMOGRÁFICOS – RAZA Y ETNIA (DEMOGRAPHICS – RACE AND ETHNICITY)	26
DATOS DEMOGRÁFICOS – TRIBUS (DEMOGRAPHICS – TRIBES)	32
DATOS DEMOGRÁFICOS – IDIOMAS (DEMOGRAPHICS – LANGUAGES)	33
DATOS DEMOGRÁFICOS – FALTA DE VIVIENDA (DEMOGRAPHICS– HOUSELESSNESS)	34
DATOS DEMOGRÁFICOS – ACOGIDA TEMPORAL (DEMOGRAPHICS– FOSTER CARE)	34
DATOS DEMOGRÁFICOS – HAMBRE (DEMOGRAPHICS – HUNGER)	34
DATOS DEMOGRÁFICOS – DISCAPACIDAD (DEMOGRAPHICS– DISABILITY)	35
DATOS DEMOGRÁFICOS – ALTURA Y PESO (8.º Y 11.º) (DEMOGRAPHICS - HEIGHT AND WEIGHT (8TH AND 11TH))	37
DATOS DEMOGRÁFICOS – IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL (DEMOGRAPHICS – GENDER IDENTIFY AND SEXUAL ORIENTATION)	40
HONESTIDAD (HONESTY)	41
CIERRE (CLOSING)	41



VERSIÓN DE LA ENCUESTA – DE LA ENCUESTA QUE SE ESTÁ ADMINISTRANDO/NO PREGUNTAR

Indica la versión de la encuesta

- | | |
|---|------|
| 1 | 6.º |
| 2 | 8.º |
| 3 | 11.º |

CONSENTIMIENTO (CONSENT)

E1. ¿Aceptas participar en la encuesta sobre salud para estudiantes (Student Health Survey, SHS)?

- | | |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |



SALUD GENERAL (OVERALL HEALTH)

1. En general, dirías que tu salud emocional y mental es...

- 1 Excelente
- 2 Muy buena
- 3 Buena
- 4 Regular
- 5 Mala
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

2. En general, dirías que tu salud física es...

- 1 Excelente
- 2 Muy buena
- 3 Buena
- 4 Regular
- 5 Mala
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

DESARROLLO JUVENIL POSITIVO (DJP) – AÑOS IMPARES (POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT (PYD) – ODD YEARS)

Para las siguientes afirmaciones, marca cuán ciertas sientes que sean para ti.

3. Puedo hacer la mayoría de las cosas si lo intento.

- 1 Muy cierto
- 2 Bastante cierto
- 3 Un poco cierto
- 4 Para nada cierto
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

4. Puedo resolver mis problemas.

- 1 Muy cierto
- 2 Bastante cierto
- 3 Un poco cierto
- 4 Para nada cierto
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

5. Hay personas en mi vecindario que me animan a esforzarme.

- 1 Muy cierto
- 2 Bastante cierto
- 3 Un poco cierto
- 4 Para nada cierto
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

6. Creo que puedo marcar la diferencia en mi comunidad.

- 1 Muy cierto
- 2 Bastante cierto
- 3 Un poco cierto
- 4 Para nada cierto
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

AMBIENTE ESCOLAR (SCHOOL CLIMATE)

Indica en qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

7. Existe al menos un maestro o un adulto en mi escuela que en verdad se preocupa por mí.

- 1 Muy cierto
- 2 Bastante cierto
- 3 Un poco cierto
- 4 Para nada cierto
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

8. Me siento seguro en la escuela.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

AMBIENTE ESCOLAR – AÑOS IMPARES (SCHOOL CLIMATE – ODD YEARS)

9. Es fácil hablar con maestros y otros adultos en esta escuela.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder



10. Me alegro de estar en esta escuela.

- 1 Muy de acuerdo
 - 2 De acuerdo
 - 3 En desacuerdo
 - 4 Muy en desacuerdo
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-
-

11. En los últimos 30 días, ¿has faltado a la escuela?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

NOTAS – AÑOS IMPARES (GRADES – ODD YEARS)

12. ¿Qué calificaciones tienes habitualmente en la escuela?

- 1 Mayormente "A"
- 2 Mayormente "B"
- 3 Mayormente "C"
- 4 Mayormente "D"
- 5 Mayormente "F"
- 6 Ninguna de esas calificaciones
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

BULLYING

La próxima pregunta es sobre el *bullying*.

Si tú o alguien que conozcas necesitan ayuda, existen distintos tipos de asistencia gratuitos, confidenciales y anónimos disponibles las 24 horas, los 7 días de la semana. Para más detalles, consulta la hoja de recursos de apoyo que recibirás cuando termines la encuesta.

13. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han acosado en las instalaciones de la escuela?

- 1 Sí
 - 2 No
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-

14. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han acosado en instalaciones que no sean de la escuela?

- 1 Sí
 - 2 No
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-

15. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te acosaron electrónicamente? (Cuenta que te hayan acosado a través de mensajes de texto, Instagram, otras redes sociales, juegos en línea o transmisiones en directo.)

- 1 Sí
 - 2 No
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-

ACCESO A LA ATENCIÓN – AÑOS IMPARES (ACCESS TO CARE – ODD YEARS)

Nos gustaría saber si tienes acceso al cuidado de la salud física y mental que necesitas.

16. ¿Cuándo fue la última vez que visitaste a un doctor o enfermero para realizar un chequeo sin estar enfermo ni lesionado?

- 1 Durante el último año
- 2 Entre 1 y 2 años atrás
- 3 Hace más de 2 años
- 4 Nunca
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

17. ¿Cuándo fue la última vez que realizaste un examen dental, limpieza de dientes u otro tratamiento dental?

- 1 Durante el último año
- 2 Entre 1 y 2 años atrás
- 3 Hace más de 2 años
- 4 Nunca
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder



18. ¿Has tenido caries alguna vez? **Puedes elegir más de una opción.**

- 1 Durante el último año
- 2 Entre 1 y 2 años atrás
- 3 Hace más de 2 años

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 4 Nunca he tenido caries
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

SALUD MENTAL (MENTAL HEALTH)

Antes te preguntamos sobre tu salud mental en términos generales. Ahora nos gustaría hacerte algunas preguntas más sobre cómo te sientes.

19. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia te sentiste preocupado o estresado?

- 1 Nunca
- 2 Varios días
- 3 Más de la mitad de los días
- 4 Casi todos los días
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

20. Durante el último año, ¿alguna vez te sentiste tan triste o desesperanzado casi todos los días durante **dos semanas seguidas o más** que dejaste de hacer algunas de tus actividades habituales?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

21. Durante el último año, ¿hiciste algo para hacerte daño intencionalmente sin querer morir, como cortarte o quemarte de manera intencional?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

PREVENCIÓN DE SUICIDIOS (SUICIDE PREVENTION)

22. Durante el último año, ¿alguna vez consideraste intentar suicidarte?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

23. Durante el último año, ¿intentaste suicidarte?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

PANTALLA APARTE

Si necesitas apoyo emocional, llama o envía un mensaje de texto a la línea directa nacional
para crisis de salud mental al **988**
para recibir ayuda de manera gratuita y confidencial las 24 horas, los 7 días de la semana.



24. En mi escuela, hay un maestro u otro adulto con quien me siento seguro y a quien puedo acudir si necesito ayuda.

- | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | SALTAR A LA PREGUNTA 26 |
| 7 | No estoy seguro | SALTAR A LA PREGUNTA 26 |
| 8 | No entiendo la pregunta | SALTAR A LA PREGUNTA 26 |
| 9 | Prefiero no responder | SALTAR A LA PREGUNTA 26 |

25. ¿Qué probabilidades hay de que acudas a este profesor o a otro adulto de la escuela si necesitas ayuda?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Muy probable |
| 2 | Algo probable |
| 3 | Algo improbable |
| 4 | Muy improbable |
| 7 | No estoy seguro |
| 8 | No entiendo la pregunta |
| 9 | Prefiero no responder |

26. Fuera del horario escolar, tienes un lugar seguro o una persona a la que puedes pedirle ayuda.

- | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | SALTAR A LA PREGUNTA 28 |
| 7 | No estoy seguro | SALTAR A LA PREGUNTA 28 |
| 8 | No entiendo la pregunta | SALTAR A LA PREGUNTA 28 |
| 9 | Prefiero no responder | SALTAR A LA PREGUNTA 28 |

27. ¿Qué probabilidades hay de que acudas a este lugar seguro o persona fuera de la escuela si necesitas ayuda?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Muy probable |
| 2 | Algo probable |
| 3 | Algo improbable |
| 4 | Muy improbable |
| 7 | No estoy seguro |
| 8 | No entiendo la pregunta |
| 9 | Prefiero no responder |



EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (COMPREHENSIVE SEX EDUCATION)

Las siguientes preguntas son sobre temas que aprendiste en la escuela durante el último año escolar (2024-2025).

28. Durante el último año escolar, ¿te enseñaron en la escuela sobre las relaciones saludables y respetuosas?

- 1 Sí
 - 2 No
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-



ALCOHOL

Las siguientes preguntas son sobre el consumo de alcohol. Incluye el consumo de cerveza, vino, bebidas alcohólicas como White Claw o Truly, y licores como ron, ginebra, vodka o whiskey. Para estas preguntas, beber alcohol no incluye beber unos pocos sorbos de vino con fines religiosos.

29. ¿Alguna vez tomaste una bebida alcohólica, más que solo unos sorbos?

1 Sí

2 Nunca tomé una bebida alcohólica

SALTAR A LA PREGUNTA 31

7 No estoy seguro

SALTAR A LA PREGUNTA 31

8 No entiendo la pregunta

SALTAR A LA PREGUNTA 31

9 Prefiero no responder

SALTAR A LA PREGUNTA 31

30. Durante los últimos 30 días, ¿has tomado al menos una bebida alcohólica?

1 Sí

2 No

7 No estoy seguro

8 No entiendo la pregunta

9 Prefiero no responder

MARIHUANA (MARIJUANA)

Las siguientes preguntas son sobre la marihuana. Se trata de marihuana o cannabis en cualquiera de sus formas, a veces llamada hierba, hachís o maría. No incluyas productos a base de cáñamo o CBD exclusivamente.

31. ¿Alguna vez consumiste marihuana en cualquiera de sus formas?

- | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Sí | |
| 2 | Nunca consumí marihuana ni cannabis | SALTAR A LA PREGUNTA 33 |
| 7 | No estoy seguro | SALTAR A LA PREGUNTA 33 |
| 8 | No entiendo la pregunta | SALTAR A LA PREGUNTA 33 |
| 9 | Prefiero no responder | SALTAR A LA PREGUNTA 33 |
-

32. En los últimos 30 días, ¿has consumido

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Sí |
| 2 | No |
| 7 | No estoy seguro |
| 8 | No entiendo la pregunta |
| 9 | Prefiero no responder |
-

TABACO (TOBACCO)

33. ¿Alguna vez usaste vapeadores, cigarrillos o productos como tabaco para mascar?

- 1 Sí
 - 2 No **SALTAR A LA PREGUNTA 35**
 - 7 No estoy seguro **SALTAR A LA PREGUNTA 35**
 - 8 No entiendo la pregunta **SALTAR A LA PREGUNTA 35**
 - 9 Prefiero no responder **SALTAR A LA PREGUNTA 35**
-

34. Durante los últimos 30 días, ¿qué productos usaste? Puedes elegir más de uno.

- 1 Cigarrillos
- 2 Producto para vapear u otros cigarrillos electrónicos
- 3 Tabaco para mascar
SI SELECCIONA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA
- 4 No he usado ninguno de esos productos
- 5 No estoy seguro
- 6 No entiendo la pregunta
- 7 Prefiero no responder

35. Durante el último mes, ¿usaste productos para vapear o con tabaco con sabor a menta, fruta, café, dulce o algún otro sabor? Excluye marihuana

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder



DATOS DEMOGRÁFICOS – RAZA Y ETNIA (DEMOGRAPHICS – RACE AND ETHNICITY)

Las personas tienen diferentes experiencias de vida que pueden afectar su salud. Cuéntanos sobre ti para que podamos ofrecer el mejor tipo de apoyo para ayudarte a estar sano y prosperar.

36. ¿Cuál es tu raza u origen étnico? **Puedes elegir más de uno.**

- 100 Indígena americano, indio americano o nativo de Alaska
- 200 Asiático
- 300 Negro o afroamericano
- 400 Hispano o latino
- 500 Nativo de Hawái o las Islas del Pacífico
- 601 De Oriente Medio/Norte de África/SWANA (del sudoeste de Asia/Norte de África)
- 800 Blanco

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 997 No estoy seguro **SALTAR A LA PREGUNTA 48**
- 998 No entiendo la pregunta **SALTAR A LA PREGUNTA 48**
- 999 Prefiero no responder **SALTAR A LA PREGUNTA 48**

SI ELIGIÓ INDÍGENA, INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA

37. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 105 Indígena americano
 - 101 Indio americano
 - 102 Nativo de Alaska
 - 104 Inuit, metís o de primera nación canadiense
 - 103 Indígena mexicano, de América Central o Sudamérica
 - 195 Otro
- (Cuéntanos más)** _____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 197 No estoy seguro
- 198 No entiendo la pregunta
- 199 Prefiero no responder



SI ELIGIÓ ASIÁTICO

38. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 201 Indígena de Asia
- 202 Camboyano
- 203 Chino
- 204 Nativo de las comunidades de Birmania
- 205 Filipino
- 206 Hmong
- 207 Japonés
- 208 Coreano
- 209 Nativo de Laos
- 210 Nativo del sur de Asia
- 211 Vietnamita
- 295 Otro

(Cuéntanos más)_____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 297 No estoy seguro
- 298 No entiendo la pregunta
- 299 Prefiero no responder

SI ELIGIÓ NEGRO/AFROAMERICANO

39. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 301 Negro
- 302 Afroamericano
- 310 Afrocaribeño
- 311 Afrolatino
- 303 Jamaicano
- 304 Haitiano
- 308 Etíope
- 309 Somalí
- 395 Otro

(Cuéntanos más)_____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 397 No estoy seguro
- 398 No entiendo la pregunta
- 399 Prefiero no responder



SI ELIGIÓ LATINO

40. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 401 Mexicano, mexicano-americano, chicano
- 402 Puertorriqueño
- 403 Cubano
- 404 Guatemalteco
- 405 Hondureño
- 407 Salvadoreño
- 420 Afro-Latino
- 495 Otro

(Cuéntanos más) _____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 497 No estoy seguro
- 498 No entiendo la pregunta
- 499 Prefiero no responder

SI ELIGIÓ NATIVO DE HAWÁI O DE LAS ISLAS DEL PACÍFICO

41. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 501 Nativo hawaiano/kanaka maoli
- 502 CHAmoru (Chamorro)
- 503 Chuukés
- 504 Nativo de las Comunidades de la región de Micronesia
- 505 Fiyiano
- 506 Guameño
- 507 Kosraeano
- 508 Maorí
- 509 Marshalés
- 510 Palauano
- 514 Samoano
- 515 Tongano
- 595 Otro

(Cuéntanos más) _____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 597 No estoy seguro
- 598 No entiendo la pregunta
- 599 Prefiero no responder



SI SE SELECCIONA ORIENTE MEDIO/NORTE DE ÁFRICA/SWANA

42. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 611 Egipcio
- 612 Iraquí
- 613 Iraní
- 614 Israelí
- 615 Libanés
- 616 Palestino
- 617 Sirio
- 618 Turco
- 695 Otro

(Cuéntanos más)_____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 627 No estoy seguro
 - 628 No entiendo la pregunta 629
 - Prefiero no responder
-



SI ELIGIÓ BLANCO

43. Eres... **Puedes elegir más de una opción.**

- 803 Inglés
- 804 Francés
- 805 Alemán
- 806 Griego
- 808 Irlandés
- 809 Italiano
- 810 Noruego
- 811 Polaco
- 812 Rumano
- 813 Ruso
- 814 Escocés
- 816 Español
- 817 Sueco
- 818 Ucraniano
- 895 Otro

(Cuéntanos más)_____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 897 No estoy seguro
- 898 No entiendo la pregunta
- 899 Prefiero no responder

PREGUNTAR SI ELIGIÓ MÁS DE UNA CATEGORÍA DE RAZA/ORIGEN ÉTNICO GENERAL

Mencionaste que tenías más de una raza u origen étnico.

44. ¿Existe alguna que consideres tu identidad racial o étnica **principal**?

- | | | |
|---|--|--------------------------------|
| 1 | Sí, tengo una identidad racial o étnica principal | |
| 2 | No tengo una sola identidad racial o étnica principal/No hay ninguna raza que me describa bien | SALTAR A LA PREGUNTA 46 |
| 3 | Me identifico como birracial o multirracial | SALTAR A LA PREGUNTA 46 |
| 7 | No estoy seguro | SALTAR A LA PREGUNTA 46 |
| 8 | No entiendo la pregunta | SALTAR A LA PREGUNTA 46 |
| 9 | Prefiero no responder | SALTAR A LA PREGUNTA 46 |

45. Elige **una** opción que consideres tu identidad racial o étnica **principal**. RACEMAIN

- | | |
|-----|--|
| 100 | Indígena americano, indio americano o nativo de Alaska |
| 200 | Asiático |
| 300 | Negro o afroamericano |
| 400 | Hispano o latino |
| 500 | Nativo de Hawái o las Islas del Pacífico |
| 601 | De Oriente Medio/Norte de África/SWANA |
| 800 | Blanco |
| 997 | No estoy seguro |
| 998 | No entiendo la pregunta |
| 999 | Prefiero no responder |



DATOS DEMOGRÁFICOS – TRIBUS (DEMOGRAPHICS – TRIBES)

SI ELIGIÓ INDÍGENA, INDIO AMERICANO O NATIVO DE ALASKA

46. ¿Eres miembro inscrito de alguna tribu ubicada en el estado de Oregon?

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| 1 | Sí, estoy inscrito en una tribu de Oregon | |
| 2 | No, estoy inscrito en una tribu fuera de | SALTAR A LA PREGUNTA 48 |
| 3 | No, no estoy inscrito en ninguna tribu | SALTAR A LA PREGUNTA 48 |

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA

- | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|
| 7 | No estoy seguro | SALTAR A LA PREGUNTA 48 |
| 8 | No entiendo la pregunta | SALTAR A LA PREGUNTA 48 |
| 9 | Prefiero no responder | SALTAR A LA PREGUNTA 48 |
-

47. ¿A qué tribu de Oregon perteneces?

- | | |
|----|---|
| 1 | Tribu Paiute de Burns |
| 2 | Tribus confederadas de los indígenas Coos, Lower Umpqua y Siuslaw |
| 3 | Tribus confederadas de Grand Ronde |
| 4 | Tribus confederadas de los indígenas Siletz |
| 5 | Tribus confederadas de la reserva indígena Umatilla |
| 6 | Tribus confederadas de Warm Springs |
| 7 | Tribu indígena Coquille |
| 8 | Banda de indios Cow Creek de la tribu Umpqua |
| 9 | Tribus de los Klamath |
| 10 | Estoy inscrito en otra tribu |
| | (Cuéntanos más) _____ |
| 97 | No estoy seguro |
| 98 | No entiendo la pregunta |
| 99 | Prefiero no responder |



DATOS DEMOGRÁFICOS – IDIOMAS (DEMOGRAPHICS – LANGUAGES)

48. ¿Qué idioma o idiomas hablas en tu hogar? **Puedes elegir más de uno.**

- 1 Inglés
- 2 Español
- 3 Idioma indígena norteamericano/nativo de Alaska
- 4 Cantonés
- 5 Mandarín
- 6 Vietnamita
- 7 Hawaiano
- 8 Samoano
- 9 Somalí
- 10 Ruso
- 11 ASL, PSE (Lengua de señas americana, inglés pidgin por señas, lenguaje táctil, etc.)
- 95 Otro idioma (**Cuéntanos más**) _____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 97 No estoy seguro
- 98 No entiendo la pregunta
- 99 Prefiero no responder



DATOS DEMOGRÁFICOS – FALTA DE VIVIENDA (DEMOGRAPHICS–HOUSELESSNESS)

Donde vives afecta tu salud.

49. Durante los últimos 30 días, en general, ¿dónde dormiste?

- 1 En la casa de mis padres, padrastros o tutor
- 2 En la casa de un amigo, un familiar u otra persona porque tuve que marcharme de casa o porque mis padres o tutor no pueden pagar la vivienda
- 3 En un hogar de acogida
- 4 En un refugio u hospedaje de emergencia
- 5 En un hotel o motel
- 6 En un auto, parque, campamento u otro lugar público
- 7 No tengo un lugar donde normalmente pueda dormir
- 95 Prefiero otra opción (**Cuéntanos más**) _____
- 97 No estoy seguro
- 98 No entiendo la pregunta
- 99 Prefiero no responder

DATOS DEMOGRÁFICOS – ACOGIDA TEMPORAL (DEMOGRAPHICS– FOSTER CARE)

50. ¿Alguna vez estuviste en un hogar de acogida temporal o en asilo grupal?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

DATOS DEMOGRÁFICOS – HAMBRE (DEMOGRAPHICS – HUNGER)

51. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tuviste hambre porque no tenías suficiente comida en tu hogar?

- 1 Nunca o casi nunca
- 2 Aproximadamente una vez a la semana
- 3 2 a 3 veces por semana
- 4 Casi todos los días
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

DATOS DEMOGRÁFICOS – DISCAPACIDAD (DEMOGRAPHICS– DISABILITY)

Queremos hacernos una idea de cuántos alumnos pueden necesitar ayuda adicional para tener éxito en la escuela.

52. ¿Eres sordo o tienes serias dificultades para escuchar?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

53. ¿Eres ciego o tienes serias dificultades para ver, incluso usando anteojos?

- 1 Sí
 - 2 No
 - 7 No estoy seguro
 - 8 No entiendo la pregunta
 - 9 Prefiero no responder
-



54. ¿Tienes serias dificultades para caminar o subir las escaleras?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

55. ¿Tienes dificultades para vestirte o bañarte?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder



DATOS DEMOGRÁFICOS – IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL (DEMOGRAPHICS – GENDER IDENTIFY AND SEXUAL ORIENTATION)

56. ¿Cuál es tu identidad de género? **Puedes elegir más de una.**

- 1 Dos espíritus **MOSTRAR SOLO SI SE IDENTIFICA COMO INDÍGENA, INDÍGENA NORTEAMERICANO O NATIVO DE ALASKA**
- 2 Niña o mujer
- 3 Niño u hombre
- 4 Demichica/Demichico
- 5 No binario
- 6 Género fluido
- 8 Genderqueer
- 9 Cuestionamiento de género
- 07 Agénero/Sin género

MOSTRAR 20-25 SOLO SI SE IDENTIFICA COMO NATIVO DE HAWÁI/ISLAS DEL PACÍFICO

- 20 Fa'afafine
 - 21 Fa'atane
 - 22 Leiti
 - 23 Mahu kane
 - 24 Mahu wahine
 - 25 Takatapui
 - 95 Me identifico con otro
- (Cuéntanos más)** _____

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 97 No estoy seguro sobre mi identidad de género
- 98 No entiendo la pregunta
- 99 Prefiero no responder

57. ¿Eres transgénero?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No estoy seguro
- 8 No entiendo la pregunta
- 9 Prefiero no responder

58. ¿Cuál es tu orientación sexual? **Puedes elegir más de una.**

- 02 Heterosexual
- 01 Lesbiana
- 07 Homosexual
- 3 Bisexual
- 4 Pansexual
- 5 Asexual o aromántico
- 6 Queer
- 08 Cuestionamiento de género
- 95 Me identifico con otro
(Cuéntanos más) _____
- 97 No estoy seguro sobre mi orientación sexual

SI SELECCIONÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES, NO PUEDE SELECCIONAR NINGUNA OTRA RESPUESTA

- 98 No entiendo la pregunta
- 99 Prefiero no responder

HONESTIDAD (HONESTY)

59. ¿Hasta qué punto fuiste sincero al responder las preguntas?

- 1 Fui muy sincero
- 2 Fui sincero la mayor parte del tiempo
- 3 Fui sincero de vez en cuando
- 4 No fui sincero en absoluto

CIERRE (CLOSING)

Fin de la encuesta.
Gracias por tu participación.

Escanea el código QR para obtener una lista de lugares que pueden ayudarte y brindarte apoyo ante los retos a los que puedas enfrentarte.

