

# Encuesta sobre la Salud Estudiantil en Georgia (Del 6º al 12º grado)

Preguntas demográficas	
Grado escolar	<input type="radio"/> 6º <input type="radio"/> 7º <input type="radio"/> 8º <input type="radio"/> 9º <input type="radio"/> 10º <input type="radio"/> 11º <input type="radio"/> 12º
Sexo	<input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Prefiero no responder
Grupo étnico	<input type="radio"/> Negro o afroamericano <input type="radio"/> Hispano o latino <input type="radio"/> Blanco <input type="radio"/> Asiático u oriundo de las islas del Pacífico <input type="radio"/> Indígena americano <input type="radio"/> Raza mestiza <input type="radio"/> Prefiero no responder
Condición de la discapacidad	¿Tienes un Plan de educación individualizada ( <i>Individualized Education Plan, IEP</i> por sus siglas en inglés)? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sé <input type="radio"/> Prefiero no responder
Categoría de la discapacidad	Si tienes un <i>IEP</i> , ¿cuál es la categoría de tu discapacidad? <b>Marca todo lo que aplique:</b> <input type="checkbox"/> Discapacidad de aprendizaje <input type="checkbox"/> Trastorno emocional de la conducta <input type="checkbox"/> Trastorno por déficit de atención o hiperactividad <input type="checkbox"/> Discapacidad física <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Programas de enriquecimiento	¿Estás inscrito en uno de los siguientes programas o clases? <b>Marca todo lo que aplique:</b> <input type="checkbox"/> Educación para dotados <input type="checkbox"/> Educación avanzada/Cursos de honores <input type="checkbox"/> Matrícula simultánea

### Conexión escolar

1. La mayoría de los días tengo ganas de ir a la escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

2. Siento que encajo en mi escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

3. \*Me siento exitoso/a en la escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

4. Me siento conectado/a con otros en la escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### Apoyo social entre compañeros

5. Me llevo bien con otros estudiantes en la escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

6. Conozco estudiantes en mi escuela con los que puedo hablar en caso de necesitar ayuda (por ej., tareas, deberes escolares, proyectos).

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

7. Los estudiantes en mi escuela reciben bien a los nuevos estudiantes.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

<b>Apoyo social de los adultos</b>	
8. *Los maestros me tratan con respeto.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
9. Los adultos en esta escuela tratan a todos los estudiantes con respeto.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
10. Los maestros tratan a todos los estudiantes de manera justa.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
<b>Aceptación cultural</b>	
11. Los estudiantes en mi escuela se tratan con respeto.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
12. Los estudiantes demuestran respeto por otros estudiantes independientemente de su capacidad académica.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
13. Los estudiantes se tratan entre sí de manera justa independientemente de su raza, etnia o cultura.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
<b>Aprendizaje cívico-social</b>	
14. Trato a otros estudiantes de manera justa.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo
15. Soy receptivo a diferentes opiniones y perspectivas.	<input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco en desacuerdo <input type="radio"/> Un poco de acuerdo <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo

16. La honestidad es una cualidad importante para mí.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Entorno físico**

17. Mis materiales didácticos están actualizados y en óptimas condiciones.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

18. Los maestros en mi escuela mantienen sus salones de clase limpios y organizados.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

19. Los estudiantes están orgullosos de mantener las instalaciones de nuestra escuela (por ejemplo, baños, salones de clase, casilleros) en óptimas condiciones.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### Seguridad escolar

20. Me he sentido inseguro/a en la escuela o en el camino de ida y/o vuelta a la escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

21. He tenido miedo que otros estudiantes me lastimen.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

22. Los estudiantes en mi escuela pelean mucho.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### Victimización entre compañeros

¿Cuántas veces en los últimos 30 días has experimentado lo siguiente?

23. Me han molestado o provocado en la escuela.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

24. Otros estudiantes me han acosado o amenazado.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

25. Me siento seguro/a en la escuela.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

26. He recibido mensajes de texto amenazantes u hostigantes de otros estudiantes (por mensajería instantánea [*Instant Messaging, IM*, por sus siglas en inglés]).

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

<p>27. Otros estudiantes se han burlado o me han hostigado en las redes sociales (por ejemplo: <i>Facebook, Twitter, Snapchat, Instagram</i>).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> Una o dos veces</li> <li><input type="radio"/> Algunas veces</li> <li><input type="radio"/> Muchas veces</li> <li><input type="radio"/> Todos los días</li> </ul>
<p>28. Alguien me ha acosado al empujarme, golpearme o patearme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> Una o dos veces</li> <li><input type="radio"/> Algunas veces</li> <li><input type="radio"/> Muchas veces</li> <li><input type="radio"/> Todos los días</li> </ul>
<p>29. Alguien me ha acosado burlándose o esparciendo rumores sobre mí.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> Una o dos veces</li> <li><input type="radio"/> Algunas veces</li> <li><input type="radio"/> Muchas veces</li> <li><input type="radio"/> Todos los días</li> </ul>
<b>Uso de sustancias</b>	
<p>30. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has tomado al menos una bebida alcohólica?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 0 días</li> <li><input type="radio"/> 1 a 5 días</li> <li><input type="radio"/> 6 a 10 días</li> <li><input type="radio"/> 11 a 20 días</li> <li><input type="radio"/> Más de 20 días</li> </ul>
<p>31. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado cigarrillos?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 0 días</li> <li><input type="radio"/> 1 a 5 días</li> <li><input type="radio"/> 6 a 10 días</li> <li><input type="radio"/> 11 a 20 días</li> <li><input type="radio"/> Más de 20 días</li> </ul>
<p>32. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido cualquier otro producto de tabaco?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 0 días</li> <li><input type="radio"/> 1 a 5 días</li> <li><input type="radio"/> 6 a 10 días</li> <li><input type="radio"/> 11 a 20 días</li> <li><input type="radio"/> Más de 20 días</li> </ul>

33. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado productos electrónicos de vapor (tales como *Juul*, cigarrillos electrónicos, pipas electrónicas, vaporizadores pipa, vaporizadores bolígrafo, narguiles electrónicos o narguiles bolígrafos)?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

34. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido marihuana (también llamada *pot*, *weed*, *mota*, *hierba*)?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

35. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido metanfetaminas (también llamadas *speed*, *crystal/crystal meth*, *crank*, *ice* o *uppers*)?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

36. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido heroína (también llamada *dope*, *crack*, *smack*, *junk*, o *snow*)?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

37. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido analgésicos de prescripción (tales como Hidrocodona, Oxycodona, Gabapentin o Tramadol) que no fueron recetados para ti?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

38. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido tranquilizantes de prescripción (tales como Benzos, Xanax, Klonopin, o Ativan) que no fueron recetados para ti?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

39. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has bebido 5 o más bebidas alcohólicas seguidas, es decir, en un par de horas?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

40. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido estimulantes de prescripción (tales como Ritalina o *Adderall*) que no fueron recetados para ti?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

41. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido cualquier otro tipo de medicina de prescripción que no te fue recetada?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

#### Información del estudiante

42. En los últimos 7 días, ¿cuántos días te has mantenido físicamente activo durante al menos 60 minutos en la escuela o en casa?

- Nunca
- Un día a la semana
- 2 a 3 días a la semana
- 4 a 5 días a la semana

43. En los últimos 30 días, he conducido un auto mientras bebía alcohol:

- Nunca
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

44. ¿Dónde normalmente consumes alcohol, tabaco o drogas tú solo o con tus amigos? **Marca todas las que apliquen:**

- No uso/usamos
- En casa
- En la escuela
- En el auto
- En casa de amigos



<p>45. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has traído un arma a la escuela?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En más de 5 ocasiones</li> </ul>
<p>46. Durante los últimos 12 meses, ¿te han ofrecido, vendido o dado drogas ilegales en el recinto escolar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En más de 5 ocasiones</li> </ul>
<p>47. ¿Con que frecuencia te sientes estresado?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nunca</li> <li><input type="radio"/> Muy pocas veces</li> <li><input type="radio"/> A veces</li> <li><input type="radio"/> Siempre</li> </ul>
<p>48. ¿Qué te provoca estrés? <b>Marca todo lo que corresponda:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Exigencias del trabajo escolar</li> <li><input type="radio"/> Problemas con amigos o compañeros</li> <li><input type="radio"/> Redes sociales</li> <li><input type="radio"/> Motivos familiares</li> <li><input type="radio"/> Acoso</li> <li><input type="radio"/> Calificaciones o rendimiento escolar</li> <li><input type="radio"/> Problemas con pareja/novia/novio</li> <li><input type="radio"/> COVID -19 (Coronavirus)</li> <li><input type="radio"/> Preocupaciones de vivienda</li> <li><input type="radio"/> Otros</li> </ul>
<p>49. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has considerado de forma seria hacerte daño a propósito?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> No he considerado de forma seria hacermme daño a propósito</li> <li><input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones</li> <li><input type="radio"/> En más de 5 ocasiones</li> </ul>

50. Durante los últimos 12 meses, si has considerado seriamente lastimarte a ti mismo a propósito, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado seriamente lastimarme a propósito
- Exigencias del trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita romántica
- Drogas o alcohol
- Otro

51. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has lastimado a ti mismo a propósito?

- No me he lastimado a mí mismo a propósito
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

52. Durante los últimos 12 meses, si te has lastimado a ti mismo a propósito, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No me he lastimado a mí mismo a propósito
- Exigencias y trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita romántica
- Drogas o alcohol
- Otro

53. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has considerado seriamente intentar suicidarte?

- No he considerado seriamente intentar suicidarme
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

54. Durante los últimos 12 meses, si has considerado seriamente intentar suicidarte ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado seriamente intentar suicidarme
- Exigencias y trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita romántica
- Drogas o alcohol
- Otro

55. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has intentado suicidarte?

- No he intentado suicidarme
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

56. Durante los últimos 12 meses, si has intentado suicidarte, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado seriamente intentar suicidarme
- Exigencias del trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita romántica
- Drogas o alcohol
- Otro

#### Entorno escolar

57. Siento que mi escuela tiene estándares altos de rendimiento.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

58. EL comportamiento de los que están en mi salón de clases permite al maestro enseñarnos de una forma en la que puedo aprender.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

59. Se reconoce de forma frecuente a los estudiantes por su buena conducta.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

60. Conozco a un adulto con el que puedo hablar si necesito ayuda.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

61. Sé lo que debo hacer si hay una emergencia en mi escuela.

- Totalmente en desacuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Un poco de acuerdo
- Totalmente de acuerdo

#### **Edad de iniciación**

62. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primera bebida alcohólica que fue más que unos sorbitos?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

63. ¿Qué edad tenías la primera vez que fumaste parte o todo un cigarro?

- Nunca he fumado
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

64. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste cualquier otro producto del tabaco?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

65. ¿Qué edad tenías cuando consumiste marihuana (*weed*) o hachís?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

66. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste metanfetaminas (por ejemplo: *speed*, *crystal*, *crank*, o *ice*)?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

67. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste otra droga ilegal?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

68. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste una medicina de prescripción que no te recetaron a ti?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

### Percepción de riesgo/daño

69. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si toman cinco o más bebidas alcohólicas una o dos veces a la semana?

- Ningún riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

70. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si toman una o dos bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licor) casi todos los días?

- Ningún riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

71. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si fuman uno o más paquetes de cigarrillos al día?

- Ningún riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

72. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si fuman marihuana una o dos veces a la semana?

- Ningún riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

73. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si consumen medicinas de prescripción que no les hayan recetado?

- Ningún riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

### Salud mental

74. En los últimos 30 días, ¿cuántos días te has sentido deprimido, triste o ausente?

- Ningún día
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

<p>75. En los últimos 30 días, ¿cuántos días te has sentido repentinamente abrumado por el miedo sin razón aparente y con el corazón o la respiración acelerados?</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ningún día</li><li><input type="radio"/> 1 o 2 días</li><li><input type="radio"/> 3 a 5 días</li><li><input type="radio"/> 6 a 9 días</li><li><input type="radio"/> 10 a 19 días</li><li><input type="radio"/> 20 a 29 días</li><li><input type="radio"/> Todos los 30 días</li></ul>
<p>76. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado una conducta grave fuera de control que podría dañarte a ti mismo o a los demás?</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ningún día</li><li><input type="radio"/> 1 o 2 días</li><li><input type="radio"/> 3 a 5 días</li><li><input type="radio"/> 6 a 9 días</li><li><input type="radio"/> 10 a 19 días</li><li><input type="radio"/> 20 a 29 días</li><li><input type="radio"/> Todos los 30 días</li></ul>
<p>77. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has evitado alimentos, vomitado o usado laxantes para perder peso?</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ningún día</li><li><input type="radio"/> 1 o 2 días</li><li><input type="radio"/> 3 a 5 días</li><li><input type="radio"/> 6 a 9 días</li><li><input type="radio"/> 10 a 19 días</li><li><input type="radio"/> 20 a 29 días</li><li><input type="radio"/> Todos los 30 días</li></ul>
<p>78. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has sentido ansiedad, preocupaciones o miedos que se interponen en tus actividades diarias?</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ningún día</li><li><input type="radio"/> 1 o 2 días</li><li><input type="radio"/> 3 a 5 días</li><li><input type="radio"/> 6 a 9 días</li><li><input type="radio"/> 10 a 19 días</li><li><input type="radio"/> 20 a 29 días</li><li><input type="radio"/> Todos los 30 días</li></ul>



79. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado dificultad extrema para concentrarte o para quedarte quieto, lo que te ha puesto en peligro físico y/o te ha llevado al fracaso escolar?

- Ningún día
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

80. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado cambios graves de humor que te han ocasionado problemas en tus relaciones?

- Ningún día
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

81. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado cambios drásticos en tu conducta o personalidad?

- Ningún día
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días