

Encuesta Sobre Comportamientos de Riesgo Entre los Jóvenes—2007

Esta encuesta trata sobre los tipos de conducta sana. Ha sido creada para que nos puedas contar qué tipos de cosas haces que pueden afectar a tu salud. La información que nos des nos servirá para desarrollar un mejor programa de educación sobre la salud para otros jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta encuesta ni en tu hoja de respuestas ya que esta información es privada. Nadie sabrá lo que has escrito. Responde a las preguntas basándote en tu propio estilo de vida.

Tu participación en esta encuesta es voluntaria. El que respondas a las preguntas o dejes de hacerlo no va a afectar tus calificaciones en esta clase. Si no te sientes cómodo respondiendo a una pregunta concreta la puedes dejar en blanco.

Las preguntas en las que se pide que hables de tu vida personal serán utilizadas únicamente para describir el tipo de estudiante que participa en la encuesta. No se va a utilizar esta información para tratar de averiguar quien eres. Jamás se dará a conocer la identidad del participante.

Lee cada una de las preguntas. Rellena las figuras ovaladas y asegúrate de que el número de la pregunta de la hoja de respuestas corresponde al número de la pregunta de la encuesta. Cuando termines sigue las instrucciones de la persona que te ha dado la encuesta.

Muchas gracias por tu ayuda.

INSTRUCCIONES

- ☒ Utiliza un lápiz del No. 2.
- ☒ Responde solamente en la hoja de respuestas.
- ☒ Oscurece bien el óvalo.
- ☒ Rellena tu respuesta así:

1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>
- ☒ Para cambiar tu respuesta, borra la anterior por completo.

¿Cuál es tu código postal?

¿Cuánto mides sin zapatos?

¿Cuánto pesas sin zapatos?

1. ¿Cuántos años tienes?
 1. 12 años o menor
 2. 13 años
 3. 14 años
 4. 15 años
 5. 16 años
 6. 17 años
 7. 18 años o mayor
 2. ¿Cuál es tu sexo?
 1. Femenino
 2. Masculino
 3. ¿Qué orientación sexual te describe mejor?
 1. Heterosexual
 2. Gay o Lesbiana
 3. Bisexual
 4. No estoy seguro
 5. Ninguno
 4. ¿En qué grado estás?
 1. En el 9º grado
 2. En el 10º grado
 3. En el 11º grado
 4. En el 12º grado
 5. Sin grado o en otro grado
 5. ¿Eres Hispano/Latino?
 1. Sí
 2. No
 6. ¿Cuál es tu raza? (Selecciona una o más de las respuestas).
 1. Americano Indio o Nativo de Alaska
 2. Asiático
 3. Negro o Americano Africano
 4. Nativo de Hawai o de Otra Isla del Pacífico
 5. Blanco
 7. ¿Cuánto tiempo has vivido en los Estados Unidos?
 1. Menos de un año
 2. Entre 1 y 3 años
 3. Entre 4 y 6 años
 4. 7 años o más
 8. ¿Hay algún maestro o persona adulta en esta escuela con la que puedes hablar cuando tienes problemas?
 1. Sí
 2. No
 3. No estoy seguro
- Las 5 preguntas siguientes tratan de tu seguridad personal.
9. Cuando montaste en bicicleta durante los pasados 12 meses, ¿Con qué frecuencia llevabas puesto el casco de seguridad?
 1. No he montado en bicicleta durante los 12 meses pasados
 2. Nunca usé un casco
 3. Casi nunca usaba un casco
 4. Algunas veces usaba un casco
 5. Casi siempre usaba un casco
 6. Siempre usaba un casco

10. ¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando vas en un auto con alguien y tú no vas manejando?
1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces te has montado en un automóvil o en otro tipo de vehículo que fuera manejado por alguien que había estado bebiendo alcohol?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 o más veces
12. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces manejaste un automóvil u otro tipo de vehículo después de que habías estado bebiendo alcohol?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 o más veces
13. ¿Con qué frecuencia te sientes seguro en tu vecindario?
1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre

Las siguientes 7 preguntas se refieren al acoso en la escuela. Las situaciones de acoso abarcan las amenazas, la intimidación, los insultos o las palabras obscenas; las notas ofensivas o el graffiti; la exclusión de grupos; atención o contacto físico no deseados y el asalto a tu persona.

14. Durante los últimos 12 meses, ¿Has sufrido algún tipo de acoso en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela)?
1. Si
 2. No

15. Durante los últimos 12 meses, ¿En cuál de las instalaciones escolares has sido acosado? (Elige todas las que apliquen)
1. Dentro del edificio
 2. Afuera del edificio, en el recinto escolar
 3. En un evento escolar después de las horas de clase
 4. En el autobús escolar
 5. En el trayecto de ida o vuelta (no en el autobús)
 5. No he sido acosado nunca
16. Durante los últimos 12 meses, ¿Has sido acosado alguna vez en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) debido a tu raza o a tu origen étnico?
1. Si
 2. No
17. Durante los últimos 12 meses, ¿Has sido acosado alguna vez en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) porque alguien haya pensado que eras gay, lesbiana o bisexual?
1. Si
 2. No
18. Durante los últimos 12 meses, ¿Te ha molestado alguien en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) por tus creencias religiosas?
1. Si
 2. No
19. Durante los últimos 12 meses, ¿Te ha molestado alguien en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) por tu peso, por tu tamaño o por tu apariencia física?
1. Si
 2. No
20. Durante los últimos 12 meses, ¿Has sido víctima de algún comentario sexual o de algún tipo de atención no deseados (o en el trayecto a/de la escuela)?
1. Si
 2. No

Las 11 preguntas siguientes se refieren a comportamientos de tipo violento.

21. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has llevado un arma (pistola, navaja o porra)?
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 ó 3 días
 4. 4 ó 5 días
 5. 6 días o más

22. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has llevado una pistola?
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 ó 3 días
 4. 4 ó 5 días
 5. 6 días o más
23. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has llevado un arma (pistola, cuchillo o porra) en propiedad escolar?
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 ó 3 días
 4. 4 ó 5 días
 5. 6 días o más
24. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has faltado a la escuela porque no te sentías seguro de estar allí ni de hacer el trayecto de ida y vuelta?
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 ó 3 días
 4. 4 ó 5 días
 5. 6 días o más
25. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces te han amenazado o dañado con una pistola, con un cuchillo o con una porra en propiedad escolar?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 ó 7 veces
 6. 8 ó 9 veces
 7. 10 u 11 veces
 8. 12 veces o más
26. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces te has peleado físicamente con alguien?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 ó 7 veces
 6. 8 ó 9 veces
 7. 10 u 11 veces
 8. 12 veces o más
27. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces has estado implicado en una pelea física por la que has tenido que ser tratado por un doctor o por una enfermera?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 o más veces
28. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces te has peleado físicamente en propiedad escolar?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 ó 7 veces
 6. 8 ó 9 veces
 7. 10 u 11 veces
 8. 12 veces o más
29. Durante los últimos 12 meses, ¿Te pegó, te abofeteó o te dañó físicamente tu novio o novia de manera intencionada?
1. Si
 2. No
30. ¿Te has sentido forzado alguna vez a tener relaciones sexuales sin quererlo tú?
1. Si
 2. No
31. Aparte de las relaciones sexuales forzadas, ¿Te ha tocado alguien de manera sexual sin tu permiso?
1. Si
 2. No
- Las 5 preguntas siguientes tratan de los sentimientos de tristeza y del intento de suicidio. Algunas veces las personas se sienten tan deprimidas sobre el futuro que pueden llegar a pensar en suicidarse, es decir, hacer algo para acabar con su vida.
32. Durante los últimos 12 meses, ¿Te has sentido triste o sin esperanza todos los días durante dos semanas seguidas o más hasta el punto que no has podido realizar tus actividades normales?
1. Si
 2. No

33. Durante los últimos 12 meses, ¿Has considerado seriamente el suicidarte?
1. Si
 2. No
34. Durante los últimos 12 meses, ¿Has elaborado un plan sobre la manera de suicidarte?
1. Si
 2. No
35. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces has intentado suicidarte?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 ó 3 veces
 4. 4 ó 5 veces
 5. 6 o más veces
36. Si has intentado suicidarte durante los últimos 12 meses, ¿Resultó alguno de estos intentos en daños físicos, en envenenamiento o en sobredosis por lo que tuviste que ser tratado por un doctor o por una enfermera?
1. No he intentado suicidarme durante los últimos 12 meses
 2. Si
 3. No

Las 15 preguntas siguientes tratan del uso del tabaco.

37. ¿Has probado el tabaco alguna vez aunque sólo haya sido darle una o dos chupadas al cigarrillo?
1. Si
 2. No
38. ¿Qué edad tenías cuando te fumaste un cigarrillo por primera vez?
1. No he fumado nunca un cigarrillo
 2. 8 años o menos
 3. 9 ó 10 años
 4. 11 ó 12 años
 5. 13 ó 14 años
 6. 15 ó 16 años
 7. 17 años o más
39. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has fumado?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días

3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
40. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste ¿Cuántos cigarrillos fumaste diarios?
1. No he fumado cigarrillos durante los últimos 30 días
 2. Menos de un cigarrillo diario
 3. Un cigarrillo diario
 4. 2 a 5 cigarrillos diarios
 5. 6 a 10 cigarrillos diarios
 6. 11 a 20 cigarrillos diarios
 7. Más de 20 cigarrillos diarios
41. Durante los últimos 30 días, ¿Cómo solías obtener tus propios cigarrillos? (Elige sólo una respuesta)
1. No he fumado cigarrillos durante los últimos 30 días
 2. Los he comprado en una tienda como las de las gasolineras, supermercado, tienda de descuento
 3. Los he comprado en una máquina
 4. Le dí a una persona dinero para que me los compre
 5. Se los pedí prestados a alguien o me los dieron
 6. Una persona mayor de 18 años me los dio
 7. Se los quité a un familiar o me los robé de una tienda
 8. Los conseguí de otra manera
42. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos has fumado cigarrillos en propiedad escolar?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
43. ¿Has fumado cigarrillos a diario alguna vez, es decir, un cigarrillo diario durante 30 días?
1. Si
 2. No
44. Durante los últimos 12 meses, ¿Has intentado dejar de fumar alguna vez?
1. No fumé durante los últimos 12 meses
 2. Yes
 3. No

45. Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos de ellos has usado tabaco de mascar, rapé o en forma de salsa ("dip") como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits o Copenhagen?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
46. Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos de ellos has usado tabaco de mascar, rapé o en forma de salsa ("dip") en propiedad escolar?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
47. ¿Cuántos días has fumado puros, cigarrillos o puritos en los últimos 30 días?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
48. ¿Cuánto crees que la gente arriesga su salud (físicamente y de otra manera) al fumar una cajetilla diaria o más de cigarrillos?
1. No se arriesga
 2. Algo de riesgo
 3. Un riesgo moderado
 4. Mucho riesgo
49. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad fume cigarrillos?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal
50. Piensa en tus cuatro mejores amigos (con los que te sientes más cercano). Durante el año pasado (últimos 12 meses) ¿cuántos de tus amigos han fumado cigarrillos?
1. Ninguno de mis amigos
 2. 1 de mis amigos
 3. 2 de mis amigos
 4. 3 de mis amigos
 5. 4 de mis amigos
51. ¿Cómo piensas que les parece a tus padres/tutores que fumes?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal
- Las próximas 10 preguntas tratan de la ingestión de bebidas alcohólicas. Esto incluye cerveza, vino, wine coolers y bebidas alcohólicas como el ron, la ginebra, el vodka o el whiskey. En estas preguntas, tomar unos cuantos sorbitos de vino por razones religiosas no está considerado como beber alcohol.
52. A lo largo de tu vida, ¿Cuántas veces has tomado una copa?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 a 99 veces
 7. 100 o más veces
53. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una copa por primera vez (no tan sólo unos sorbitos)?
1. A parte de unos cuantos sorbitos, nunca he bebido una copa entera de alcohol
 2. 8 años o menos
 3. 9 ó 10 años
 4. 11 ó 12 años
 5. 13 ó 14 años
 6. 15 ó 16 años
 7. 17 años o más
54. Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos de ellos te tomaste al menos una copa?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días

55. Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos de ellos tomaste 5 o más copas seguidas, es decir en un par de horas?
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 días
 4. 3 a 5 días
 5. 6 a 9 días
 6. 10 a 19 días
 7. 20 días o más
56. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste las bebidas alcohólicas que tomaste?
1. No tome licor durante los pasados 30 días.
 2. Las compre en una tienda como las licorerías, tiendas cercanas, supermercados, tiendas de descuento o gasolineras
 3. Las compré en un restaurante, bar o club
 4. Las compré en un evento público como concierto o evento de deportes
 5. Le dí dinero a alguien para que me las comprara
 6. Alguien me las dio
 7. Las tomé de una tienda o miembro familiar
 8. Las conseguí de otra manera
57. Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos de ellos tomaste una copa estando en propiedad escolar?
1. 0 días
 2. 1 ó 2 días
 3. 3 a 5 días
 4. 6 a 9 días
 5. 10 a 19 días
 6. 20 a 29 días
 7. Los 30 días
58. ¿Cuánto crees que la gente arriesga su salud (físicamente y de otra manera) al tomarse una o dos copas de cerveza, de vino o de licor casi todos los días?
1. No se arriesga
 2. Algo de riesgo
 3. Un riesgo moderado
 4. Mucho riesgo
59. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad beba cerveza, vino o licor (por ejemplo, vodka, whiskey o ginebra) como algo normal?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal
60. Piensa en tus cuatro mejores amigos (con los que te sientes más cercano). Durante el año pasado (últimos 12 meses) ¿cuántos de tus mejores amigos han probado cerveza, vino o licor (por ejemplo, vodka, whiskey o ginebra) sin que sus padres lo supieran?
1. Ninguno de mis amigos
 2. 1 de mis amigos
 3. 2 de mis amigos
 4. 3 de mis amigos
 5. 4 de mis amigos
61. ¿Cómo piensas que les parece a tus padres/tutores que te tomes una copa de cerveza, de vino o de licor (ej., vodka, whiskey o ginebra) como algo normal?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal
- Las 8 preguntas siguientes tratan del uso de la marihuana. A la marihuana también se la conoce como hierba, mota o chocolate.
62. ¿Cuántas veces has usado marihuana en tu vida?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 a 99 veces
 7. 100 o más
63. ¿Qué edad tenías la primera vez que probaste la marihuana?
1. Nunca he probado la marihuana
 2. 8 años o menos
 3. 9 ó 10 años
 4. 11 ó 12 años
 5. 13 ó 14 años
 6. 15 ó 16 años
 7. 17 años o más

64. ¿Cuántas veces has usado marihuana durante los últimos 30 días?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
65. ¿Cuántas veces has usado marihuana en propiedad escolar durante los últimos 30 días?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
66. ¿Cuánto crees que la gente arriesga su salud (físicamente y de otra manera) al fumar marihuana de manera regular?
1. No se arriesga
 2. Algo de riesgo
 3. Un riesgo moderado
 4. Mucho riesgo
67. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad fume marihuana?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal
68. Piensa en tus cuatro mejores amigos (con los que te sientes más cercano). Durante el año pasado (últimos 12 meses) ¿cuántos de tus mejores amigos han usado marihuana?
1. Ninguno de mis amigos
 2. 1 de mis amigos
 3. 2 de mis amigos
 4. 3 de mis amigos
 5. 4 de mis amigos
69. ¿Cómo piensas que les parece a tus padres/tutores que fumes marihuana?
1. Muy mal
 2. Mal
 3. No tan mal
 4. No está mal

Las 11 preguntas siguientes están relacionadas con el uso de otras drogas

70. ¿Cuántas veces durante el curso de tu vida has usado cocaína en alguna de sus formas: polvo, crack o freebase?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
71. ¿Cuántas veces durante los últimos 30 días has usado cocaína en alguna de sus formas: polvo, crack o freebase?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
72. ¿Cuántas veces en tu vida has esnifado pegamento o respirado el contenido de las latas atomizadoras de spray o inhalado pintura o algún otro tipo de spray para "colocarte"?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
73. ¿Cuántas veces en tu vida has usado heroína (también conocida como smack, junk o China White)?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
74. ¿Cuántas veces en tu vida has usado metanfetaminas (también llamadas speed, crystal, crank o ice)?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más

75. ¿Cuántas veces en los últimos 30 días has usado metanfetaminas (también llamadas speed, crystal, crank o ice)?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
76. ¿Cuántas veces en tu vida has usado el éxtasis (también llamado MDMA)?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
77. ¿Cuántas veces en tu vida has usado algún otro tipo de sustancia ilegal como LSD (ácido), PCP, setas, Ketamine (Special K), Rohypnol (Roofies) o GHB?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
78. ¿Cuántas veces en tu vida has usado pastillas o inyecciones de esteroides sin receta médica?
1. 0 veces
 2. 1 ó 2 veces
 3. 3 a 9 veces
 4. 10 a 19 veces
 5. 20 a 39 veces
 6. 40 veces o más
79. ¿Cuántas veces en tu vida has usado la aguja para inyectarte sustancias ilegales?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 veces o más
80. ¿Te ha ofrecido, vendido o regalado alguien una sustancia ilegal durante los últimos 12 meses en propiedad escolar?
1. Sí
 2. No

Las 9 preguntas siguientes están relacionadas con tu vida sexual.

81. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?
1. Sí
 2. No
82. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. 11 años o menos
 3. 12 años
 4. 13 años
 5. 14 años
 6. 15 años
 7. 16 años
 8. 17 años o más
83. La primera vez que tuviste relaciones sexuales, ¿Qué edad tenía la otra persona?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. 5 años menor que yo
 3. 3 a 4 años menor que yo
 4. La misma edad
 5. 3 a 4 años mayor que yo
 6. 5 o más años mayor que yo
84. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en tu vida?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. Con 1 persona
 3. Con 2 personas
 4. Con 3 personas
 5. Con 4 personas
 6. Con 5 personas
 7. Con 6 o más personas
85. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. He tenido relaciones sexuales pero no en los últimos 3 meses
 3. Con 1 persona
 4. Con 2 personas
 5. Con 3 personas
 6. Con 4 personas
 7. Con 5 personas
 8. Con 6 o más personas

86. La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿Tomaste alcohol o usaste drogas antes del acto?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. Sí
 3. No
87. ¿Usaste tú o tu compañero un condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales?
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. Sí
 3. No
88. La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿Qué método anticonceptivo usaste para prevenir el embarazo? (Elije sólo una respuesta)
1. Nunca he tenido relaciones sexuales
 2. No utilicé ningún método anticonceptivo
 3. La píldora
 4. Condomes
 5. Depo-Provera (anticonceptivo inyectable)
 6. El método de la retirada
 7. Otro método
 8. No estoy seguro
89. ¿Cuántas veces has estado embarazada o has dejado a alguien embarazada?
1. 0 veces
 2. 1 vez
 3. 2 o más veces
 4. No estoy seguro

Las 7 preguntas siguientes están relacionadas con el peso.

90. ¿Cómo describes tu peso?
1. Demasiado delgado
 2. Algo delgado
 3. Normal
 4. Un poco gordo
 5. Muy gordo
91. ¿Qué quieres hacer sobre tu peso?
1. Perder peso
 2. Ganar peso
 3. Mantener mi peso actual
 4. No estoy haciendo nada para cambiar mi peso
92. ¿Has hecho ejercicio en los últimos 30 días para perder o para evitar ganar peso?
1. Sí
 2. No

93. ¿Has comido menos cantidad de comida, o con menos calorías, o comidas bajas en grasa durante los últimos 30 días para perder peso o para evitar ganarlo?
1. Sí
 2. No
94. ¿Has dejado de comer durante 24 horas o más en los últimos 30 días (también llamado ayuno) para perder peso o para evitar ganarlo?
1. Sí
 2. No
95. ¿Has tomado píldoras, polvos o líquidos sin el permiso del doctor en los últimos 30 días para poder perder peso o para evitar ganarlo? (No incluyas productos sustitutos de la comida como Slim Fast.)
1. Sí
 2. No
96. ¿Has vomitado o tomado laxantes en los últimos 30 días para poder perder peso o para evitar ganarlo?
1. Sí
 2. No

Las 4 preguntas siguientes tienen que ver con la actividad física.

97. Durante los pasados 7 días, ¿durante cuántos días participaste en actividad física por lo menos 60 minutos al día? (Suma todo el tiempo que pasas en cualquier actividad física que aumente tu ritmo del corazón y que te haga respirar con dificultad parte del tiempo).
1. 0 días
 2. 1 día
 3. 2 días
 4. 3 días
 5. 4 días
 6. 5 días
 7. 6 días
 8. 7 días
98. En un día normal de escuela, ¿Cuántas horas ves la televisión?
1. No veo televisión durante los días de escuela
 2. Menos de 1 hora diaria
 3. 1 hora diaria
 4. 2 horas diarias
 5. 3 horas diarias
 6. 4 horas diarias
 7. 5 o más horas diarias

99. En un día regular de escuela, ¿cuántas horas pasas jugando un juego de video o de computadora o usas una computadora para algo que no está relacionado al trabajo escolar? (Incluye actividades como Nintendo, Game Boy, PlayStation, Xbox, juegos en computadora o en la Internet).

1. No juego juegos de video o de computadora ni tampoco uso la computadora para algo no relacionado a la escuela
2. Menos de 1 hora al día
3. 1 hora al día
4. 2 horas al día
5. 3 horas al día
6. 4 horas al día
7. 5 o más horas al día

100. ¿Con cuántos equipos deportivos has jugado en los últimos 12 meses? (Incluye cualquier equipo dirigido por la escuela o por grupos de la comunidad).

1. 0 equipos
2. 1 equipo
3. 2 equipos
4. 3 o más equipos

Las 3 preguntas siguientes tratan temas relacionados con la salud.

101. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces has intentado mutilarte (hacerte daño a ti mismo) pero sin la idea de morirte, es decir, algo así como cortarte o quemarte?

1. 0 veces
2. 1 vez
3. 2 ó 3 veces
4. 4 ó 5 veces
5. 6 ó 7 veces
6. 8 ó 9 veces
7. 10 u 11 veces
8. 12 o más veces

102. En los últimos 7 días, ¿Cuántos días dormiste más horas para poder sentirte descansado al despertar por la mañana?

1. 0 días
2. 1 día
3. 2 días
4. 3 días
5. 4 días
6. 5 días
7. 6 días
8. 7 días

103. ¿Te ha hablado algún maestro en la escuela sobre AIDS o sobre la infección del HIV?

1. Sí
2. No
3. No estoy seguro

Aquí concluye la encuesta.
Muchas gracias por tu ayuda.