

# **Encuesta Sobre el Comportamiento de Riesgo de los Jóvenes Escuelas Intermedias (Middle School) 2011**

Esta encuesta trata sobre comportamientos saludables. Ha sido desarrollada para que puedas decirnos que cosas haces que pueden afectar tu salud. La información que nos des se utilizará para mejorar la educación sobre la salud para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta encuesta ni en la hoja de respuesta. Las respuestas son confidenciales. Nadie sabrá lo que has escrito. Responde a las preguntas basándote en lo que realmente haces.

Tu participación en la encuesta es voluntaria. El que respondas o no a las preguntas no afectará tu calificación en esta clase. Si no te sientes cómodo respondiendo alguna pregunta concreta, la puedes dejar en blanco.

Las preguntas en las que se pide que hables de tu vida personal se utilizarán únicamente para describir el tipo de estudiantes que participan en la encuesta. No se va a utilizar esta información para tratar de averiguar quién eres. Jamás se dará a conocer la identidad del participante.

Asegúrate de leer cada una de las preguntas. Rellena los círculos completamente. 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.
- Oscurece bien el círculo.
- Para cambiar tu respuesta, borra la anterior por completo.
- Rellena tu respuesta así:  A  B  C  D  E  F  G  H  I

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 mayor
2. ¿Cuál es tu sexo?
  - A. Femenino
  - B. Masculino
3. ¿En qué grado estás?
  - A. 6º grado
  - B. 7º grado
  - C. 8º grado
  - D. Sin grado o en otro grado
4. ¿Eres Hispano/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 otra Isla del Pacífico
  - E. Blanco

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a la seguridad personal.**

6. **Cuando andas en bicicleta,** ¿con qué frecuencia llevas puesto un casco?
  - A. Yo no ando en bicicleta
  - B. Nunca uso casco
  - C. Casi nunca uso casco
  - D. Algunas veces uso casco
  - E. Casi siempre uso casco
  - F. Siempre uso casco

7. **Cuando usas patines en línea o una patineta, ¿con qué frecuencia usas casco?**
- A. Yo no uso patines en línea ni una patineta
  - B. Nunca uso casco
  - C. Casi nunca uso casco
  - D. Algunas veces uso casco
  - E. Casi siempre uso casco
  - F. Siempre uso casco
8. **¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando **vas** en un carro?**
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. Casi siempre
  - E. Siempre
9. **¿Alguna vez te has subido en un carro manejado por alguien que había estado bebiendo alcohol?**
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a comportamientos de tipo violento.**

10. **¿Alguna vez has portado **un arma**, como pistola, navaja o porra?**
- A. Sí
  - B. No
11. **¿Alguna vez has peleado físicamente con alguien?**
- A. Sí
  - B. No
12. **¿Alguna vez has estado implicado en una pelea física en la que resultaste herido y tuviste que ser tratado por un doctor o enfermera?**
- A. Sí
  - B. No
13. **¿Alguna vez te has sentido amenazado o has sido herido como resultado de alguna actividad con pandillas?**
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al acoso (“bullying”). El acoso es cuando uno o más estudiantes se burlan, amenazan, hacen correr rumores, golpean, empujan o lastiman a otro estudiante una y otra vez. No se considera acoso cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o capacidad discuten o pelean o se burlan uno del otro de una manera amigable.**

14. **¿Alguna vez has sido acosado **en la escuela**?**
- A. Sí
  - B. No
15. **¿Alguna vez has sido acosado por vía **electrónica**? (Incluye ser intimidado a través de correo electrónico, en salas de charlas (“chats”), mensajes instantáneos, sitios Web, o mensajes de texto.)**
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 3 preguntas se refieren intento de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas sobre el futuro que pueden considerar intentar un suicidio o suicidarse.**

16. ¿Alguna vez ha pensado **seriamente** en quitarte la vida?
  - A. Sí
  - B. No
17. ¿Alguna vez has elaborado un **plan** sobre la manera de suicidarte?
  - A. Sí
  - B. No
18. ¿Alguna vez has **intentado** suicidarte?
  - A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 8 preguntas se refieren al uso del tabaco.**

19. ¿Alguna vez has intentado fumar cigarrillos, aunque sólo haya sido darle una o dos chupadas al cigarrillo?
  - A. Sí
  - B. No
20. ¿Qué edad tenías cuando te fumaste un cigarrillo entero por primera vez?
  - A. Nunca he fumado un cigarrillo entero
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 años
  - D. 10 años
  - E. 11 años
  - F. 12 años
  - G. 13 años o más
21. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarrillos?
  - A. 0 días
  - B. 1 ó 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
22. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste al día?
  - A. No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días
  - B. Menos de un cigarrillo al día
  - C. 1 cigarrillo al día
  - D. 2 a 5 cigarrillos al día
  - E. 6 a 10 cigarrillos al día
  - F. 11 a 20 cigarrillos al día
  - G. Más de 20 cigarrillos al día

23. Durante los últimos 30 días, ¿cómo **solías** obtener tus propios cigarrillos? (Elige sólo **una** respuesta.)
- A. No he fumado cigarrillos durante los últimos 30 días
  - B. Los compré en una tienda de conveniencia, supermercados, tiendas de descuento, o una gasolinera
  - C. Los compré de una máquina expendedora
  - D. Le di dinero a otra persona para que me los comprara
  - E. Se los pedí prestados a alguien o alguien me los dio
  - F. Una persona mayor de 18 años de edad me los dio
  - G. Los tomé de una tienda o un miembro de la familia
  - H. Los conseguí de otra manera
24. ¿Durante alguna época de tu vida, has fumado cigarrillos diariamente, es decir, por lo menos un cigarrillo al día por 30 días?
- A. Sí
  - B. No
25. Durante los últimos 30 días, ¿cuantos días has usado tabaco de mascar, rapé, “snuff,” o “dip” como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits, o Copenhagen?
- A. 0 días
  - B. 1 ó 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
26. Durante los últimos 30 días, ¿cuantos días fumaste tabaco, **puros, cigarrillos, o puritos**?
- A. 0 días
  - B. 1 ó 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a la ingestión de bebidas alcohólicas. Esto incluye cerveza, vino, “wine coolers,” y bebidas alcohólicas como el ron, la ginebra, el vodka o el whisky. En estas preguntas, tomar unos cuantos sorbitos de vino por razones religiosas no está considerado como beber alcohol.**

27. ¿Alguna vez has bebido alcohol (no tan sólo unos sorbitos)?
- A. Sí
  - B. No
28. ¿Qué edad tenías cuando tomaste alcohol por primera vez (no tan sólo unos sorbitos)?
- A. A parte de unos cuantos sorbitos, nunca he ingerido una bebida alcohólica
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 años
  - D. 10 años
  - E. 11 años
  - F. 12 años
  - G. 13 años ó más

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al uso de la marihuana. A la marihuana también se le conoce en inglés como “grass” o “pot.”**

29. ¿Alguna vez has usado marihuana?  
A. Sí  
B. No
30. ¿Qué edad tenías la primera vez que probaste la marihuana?  
A. Nunca he probado la marihuana  
B. 8 años o menos  
C. 9 años  
D. 10 años  
E. 11 años  
F. 12 años  
G. 13 años ó más

**Las siguientes 4 preguntas se refieren al uso de otras drogas.**

31. ¿Alguna vez has usado **cualquier** forma de cocaína, incluyendo polvo, crack, o “freebase”?  
A. Sí  
B. No
32. ¿Alguna vez has olido pegamento, respirado el contenido de las latas de aerosol, o inhalado cualquier tipo de pintura o sprays para drogarte?  
A. Sí  
B. No
33. ¿Alguna vez has tomado **pastillas o inyecciones de esteroides** sin receta médica?  
A. Sí  
B. No
34. ¿Alguna vez has tomado un **medicamento que requiere receta médica** (cómo OxyContin, Percocet, Vicodin, codeine, Adderall, Ritalin, o Xanax) sin la receta de un médico?  
A. Sí  
B. No

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a relaciones sexuales.**

35. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?  
A. Sí  
B. No
36. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?  
A. Nunca he tenido relaciones sexuales  
B. 8 años o menos  
C. 9 años  
D. 10 años  
E. 11 años  
F. 12 años  
G. 13 años o más

37. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en tu vida?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Con 1 persona
  - C. Con 2 personas
  - D. Con 3 personas
  - E. Con 4 personas
  - F. Con 5 personas
  - G. Con 6 personas o más
38. ¿La **última vez** que tuvieron relaciones sexuales, tú o tu compañero usaron condón?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No

**Las siguientes 5 preguntas se refieren al peso.**

39. ¿Cómo describes tu peso?
- A. Muy por debajo del peso normal
  - B. Un poco por debajo del peso normal
  - C. Peso adecuado
  - D. Un poco pasado del peso normal
  - E. Muy por pasado del peso normal
40. ¿Qué estás intentando hacer con tu peso?
- A. **Bajar** de peso
  - B. **Subir** de peso
  - C. **Mantener** mi peso actual
  - D. **No estoy tratando de hacer nada** para cambiarme peso
41. ¿Alguna vez **has dejado de comer durante 24 horas o más** (también llamado ayuno) para bajar de peso o para evitar subir de peso?
- A. Sí
  - B. No
42. ¿Alguna vez has **tomado píldoras, polvos o líquidos** sin que un doctor te recomiende bajar de peso o evitar subir de peso? (**No** incluyas productos sustitutos de la comida como Slim Fast).
- A. Sí
  - B. No
43. ¿Alguna vez has **vomitado o tomado laxantes** para poder bajar de peso o para evitar subir de peso?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 5 preguntas se refieren a la actividad física.**

44. Durante los 7 días pasados, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante **por lo menos 60 minutos al día**? (Suma todo el tiempo que pasas en cualquier actividad física que aumentó tu ritmo del corazón y que te hizo respirar fuertemente 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
45. En un día regular de escuela, ¿cuántas horas ves televisión?
- A. No veo televisión durante los días de clases
  - B. Menos de 1 hora al día
  - C. 1 hora al día
  - D. 2 horas al día
  - E. 3 horas al día
  - F. 4 horas al día
  - G. 5 o más horas al día
46. En un día regular de escuela, ¿cuántas horas pasas jugando juegos de video o de computadora o usas una computadora para algo que no esté relacionado con tareas de la escuela? (Incluye actividades como Xbox, PlayStation, Nintendo DS, iPod touch, Facebook, e Internet.)
- A. No juego con juegos de video o de computadora ni tampoco uso la computadora para algo no relacionado a tareas o trabajos de la escuela
  - B. Menos de 1 hora al día
  - C. 1 hora al día
  - D. 2 horas al día
  - E. 3 horas al día
  - F. 4 horas al día
  - G. 5 o más horas al día
47. En una semana típica de clases, ¿cuántos días asistes a clases de educación física (PE)?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
48. En los últimos 12 meses, ¿con cuántos equipos deportivos has jugado? (Incluye cualquier equipo dirigido por la escuela o por grupos de la comunidad.)
- A. 0 equipos
  - B. 1 equipo
  - C. 2 equipos
  - D. 3 o más equipos

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a otros temas de salud.**

49. ¿Alguna vez te han enseñado en la escuela sobre el SIDA (AIDS) o sobre la infección del VIH (HIV)?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
50. ¿Alguna vez un médico o enfermera te ha dicho que tienes asma?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
51. ¿Aún tienes asma?
- A. Nunca he tenido asma
  - B. Sí
  - C. No
  - D. No estoy seguro

**Aquí concluye la encuesta.  
Muchas gracias por tu ayuda.**