

Encuesta Sobre el Comportamiento de Riesgo de los Jóvenes Escuelas Preparatorias (High School) 2011

Esta encuesta trata sobre comportamientos saludables. Ha sido desarrollada para que puedas decirnos qué 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 respuestas. 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 a una 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) ● (C) (D) (E) (F) (G) (H) (I)
- Comienza con la pregunta 1 de estatura y la pregunta 2 de peso.
Ejemplos:

Height	
Feet	Inches
5	6
(3)	(0)
(4)	(1)
●	(2)
(6)	(3)
(7)	(4)
	(5)
	●
	(7)
	(8)
	(9)
	(10)
	(11)

Weight		
Pounds		
0	9	6
●	(0)	(0)
(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	(2)
(3)	(3)	(3)
	(4)	(4)
	(5)	(5)
	(6)	●
	(7)	(7)
	(8)	(8)
●	(9)	(9)

Comienza aquí con la pregunta 1.

1. ¿Cuánto mides (en pies/pulgadas) sin zapatos?

Instrucciones:

- Escribe tu estatura en las casillas que se encuentran en blanco bajo “Feet” (pies) y “Inches” (pulgadas) en la hoja de respuestas, como se muestra en el ejemplo de las instrucciones en la página 2.
- Rellena el círculo correspondiente debajo de cada número que escribiste en la hoja de respuestas.

2. ¿Cuánto pesas (en libras) sin zapatos?

Instrucciones:

- Escribe tu peso en las casillas que se encuentran en blanco bajo “Pounds” (libras) en la hoja de respuestas, como se muestra en el ejemplo de las instrucciones en la página 2.
- Rellena el círculo correspondiente debajo de cada número que escribiste en la hoja de respuestas.
- Si pesas menos de 100 libras, rellena un “0” en la columna de cientos de libras.

3. ¿Cuántos años tienes?

- A. 12 años o menor
- B. 13 años
- C. 14 años
- D. 15 años
- E. 16 años
- F. 17 años
- G. 18 años o mayor

4. ¿Cuál es tu sexo?

- A. Femenino
- B. Masculino

5. ¿Qué término te describe mejor?

- A. Heterosexual (straight)
- B. Gay o lesbiana
- C. Bisexual
- D. No estoy seguro

6. ¿En qué grado estás?

- A. 9° grado
- B. 10° grado
- C. 11° grado
- D. 12° grado
- E. Sin grado o en otro grado

7. ¿Eres Hispano/Latino?

- A. Sí
- B. No

8. ¿Cuál es tu raza? (**Selecciona una o más de las respuestas.**)
- A. Americano Indio o Nativo de Alaska
 - B. Asiático
 - C. Negro o Americano Africano
 - D. Nativo de Hawái o de Otra Isla del Pacífico
 - E. Blanco
9. ¿Cuánto tiempo has vivido en los Estados Unidos?
- A. Menos de un año
 - B. Entre 1 y 3 años
 - C. Entre 4 y 6 años
 - D. Más de 6 años, pero no toda mi vida
 - E. Siempre he vivido en los Estados Unidos

Las siguientes 5 preguntas se refieren a la interacción y el apoyo social.

10. ¿Estás de acuerdo en que tus padres u otros adultos en tu familia tengan reglas y normas claras para tu comportamiento?
- A. Firmemente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. No seguro
 - D. En desacuerdo
 - E. Firmemente en desacuerdo
11. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste junto con tu familia?
- A. 0 veces
 - B. De 1 a 3 veces
 - C. De 4 a 6 veces
 - D. De 7 a 9 veces
 - E. De 10 a 12 veces
 - F. De 13 a 15 veces
 - G. 16 o más veces
12. Cuando te sientes triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso, ¿con quién hablas usualmente?
- A. No me siento triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso
 - B. Mis padres u otro miembro adulto de la familia
 - C. Maestro u otro adulto en esta escuela
 - D. Otro adulto
 - E. Amigo(a)
 - F. Hermano(a)
 - G. Alguien más
 - H. No hablo con nadie cuando me siento triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso
13. Cuando te sientes triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso, ¿con que frecuencia obtienes el tipo de ayuda que necesitas?
- A. No me siento triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso
 - B. Nunca
 - C. Rara vez
 - D. Algunas veces
 - E. Casi todo el tiempo
 - F. Siempre

14. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces realizaste algún servicio comunitario organizado como voluntario no pagado, como servir alimento a los ancianos, recoger basura, ayudar en un hospital o construir hogares para los pobres?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 o más veces

Las siguientes 6 preguntas se refieren a la seguridad personal.

15. Cuando anduviste en bicicleta durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia llevabas puesto el casco de seguridad?
- A. No he andado en bicicleta durante los últimos 12 meses
 - B. Nunca usé casco
 - C. Casi nunca usé casco
 - D. Algunas veces usé casco
 - E. Casi siempre usé casco
 - F. Siempre usé casco
16. ¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando vas en un automóvil con alguien y tú no vas manejando?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre
17. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días enviaste mensajes de texto o correos electrónicos mientras ibas manejando un automóvil u otro vehículo?
- A. No manejé un automóvil u otro vehículo durante los últimos 30 días
 - B. 0 días
 - C. 1 o 2 días
 - D. De 3 a 5 días
 - E. De 6 a 9 días
 - F. De 10 a 19 días
 - G. De 20 a 29 días
 - H. Los 30 días
18. 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?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 o más veces

19. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces manejaste un automóvil u otro tipo de vehículo después de que habías estado bebiendo alcohol?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 o más veces
20. ¿Con qué frecuencia te sientes seguro en tu vecindario?
- A. Nunca
 - B. Rara vez
 - C. Algunas veces
 - D. Casi siempre
 - E. Siempre

Las siguientes 8 preguntas se refieren al acoso. El acoso puede incluir las amenazas, el “bullying,” la intimidación, los insultos o las palabras obscenas, las notas o grafitis ofensivos, la exclusión de grupos, la atención o el contacto físico indeseado y la agresión física.

21. Durante los últimos 12 meses, ¿has sufrido algún tipo de acoso en propiedad escolar?
- A. Sí
 - B. No
22. Durante los últimos 12 meses, ¿has sufrido algún tipo de acoso en el trayecto hacia o desde la escuela?
- A. Sí
 - B. No
23. Durante los últimos 12 meses, ¿has sufrido algún tipo de acoso en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) debido a tu raza o a tu origen étnico?
- A. Sí
 - B. No
24. Durante los últimos 12 meses, ¿has sufrido algún tipo de acoso en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) porque alguien pensó que eras gay, lesbiana o bisexual?
- A. Sí
 - B. No
25. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha molestado en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela) por tus creencias religiosas?
- A. Sí
 - B. No
26. 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?
- A. Sí
 - B. No
27. Durante los últimos 12 meses, ¿has sido víctima de algún comentario sexual o de algún tipo de atención no deseados en la escuela (o en el trayecto a/de la escuela)?
- A. Sí
 - B. No

28. Durante los últimos 12 meses, ¿has sido acosado por medios electrónicos, como correo electrónico, chats, mensajes instantáneos, sitios Web, mensajes de texto o sexting (mensajes o fotos sexualmente explícitas enviadas por teléfono celular)?
- A. Sí
 - B. No

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

29. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has llevado un arma como pistola, navaja o porra?
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 ó 3 días
 - D. 4 ó 5 días
 - E. 6 días o más
30. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has llevado un arma como pistola, navaja o porra en propiedad escolar?
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 ó 3 días
 - D. 4 ó 5 días
 - E. 6 días o más
31. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has faltado a la escuela porque no te sentías seguro de estar allí o de hacer el trayecto a/de la escuela?
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 ó 3 días
 - D. 4 ó 5 días
 - E. 6 días o más
32. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han amenazado o herido con una pistola, con un cuchillo o con una porra en propiedad escolar?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 ó 7 veces
 - F. 8 ó 9 veces
 - G. 10 u 11 veces
 - H. 12 veces o más
33. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has sentido amenazado o has sido herido como resultado de alguna actividad con pandillas?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 veces o más

34. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has peleado físicamente con alguien?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 ó 7 veces
 - F. 8 ó 9 veces
 - G. 10 u 11 veces
 - H. 12 veces o más
35. 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?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 veces o más
36. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has peleado físicamente en propiedad escolar?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 ó 7 veces
 - F. 8 ó 9 veces
 - G. 10 u 11 veces
 - H. 12 veces o más
37. Durante los últimos 12 meses, ¿tu novio o novia te pegó, te abofeteó o te dañó físicamente a propósito?
- A. Sí
 - B. No
38. ¿Alguna vez te has sentido forzado a tener relaciones sexuales sin tú quererlo?
- A. Sí
 - B. No
39. Aparte de las relaciones sexuales forzadas, ¿te ha tocado alguien de manera sexual sin tu permiso?
- A. Sí
 - B. No

Las siguientes 6 preguntas se refieren a los sentimientos de tristeza y al 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.

40. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has intentado hacerte daño a propósito como cortarte o quemarte pero sin querer morir?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 ó 7 veces
 - F. 8 ó 9 veces
 - G. 10 u 11 veces
 - H. 12 veces o más
41. Durante los últimos 12 meses, ¿te has sentido triste o sin esperanza todos los días durante 2 semanas seguidas o más hasta el punto que dejaste de realizar tus actividades normales?
- A. Sí
 - B. No
42. Durante los últimos 12 meses, ¿has considerado seriamente el suicidarte?
- A. Sí
 - B. No
43. Durante los últimos 12 meses, ¿has elaborado un plan sobre la manera de suicidarte?
- A. Sí
 - B. No
44. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste suicidarte?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 ó 3 veces
 - D. 4 ó 5 veces
 - E. 6 veces o más
45. 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?
- A. No he intentado suicidarme durante los últimos 12 meses
 - B. Sí
 - C. No

Las siguientes 13 preguntas se refieren al uso del tabaco.

46. ¿Has intentado fumar cigarrillos alguna vez, aunque sólo haya sido darle una o dos chupadas al cigarrillo?
- A. Sí
 - B. No

47. ¿Qué edad tenías cuando te fumaste un cigarrillo entero por primera vez?
- A. No he fumado nunca un cigarrillo entero
 - B. 8 años o menos
 - C. 9 ó 10 años
 - D. 11 ó 12 años
 - E. 13 ó 14 años
 - F. 15 ó 16 años
 - G. 17 años o más
48. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado 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
49. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste al día?
- A. No he fumado cigarrillos durante los últimos 30 días
 - B. Menos de 1 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
50. 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 me los dio
 - G. Los tomé de una tienda o un miembro de la familia
 - H. Los conseguí de otra manera
51. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado cigarrillos en propiedad escolar?
- 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

52. ¿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
53. Durante los últimos 12 meses, ¿has intentado dejar de fumar cigarrillos alguna vez?
- A. No fumé durante los últimos 12 meses
 - B. Sí
 - C. No
54. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos 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
55. 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
56. ¿Cuánto crees que la gente arriesga su salud (físicamente y de otra manera) al fumar una cajetilla diaria o más de cigarrillos?
- A. No se arriesga
 - B. Algo de riesgo
 - C. Un riesgo moderado
 - D. Mucho riesgo
57. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad fume cigarrillos?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal
58. ¿Cómo les parecería a tus padres/tutores el hecho de que tú fumaras cigarrillos?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal

Las siguientes 8 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.

59. A lo largo de tu vida, ¿cuántos días has tomado por lo menos una copa de alcohol?
- A. 0 días
 - B. 1 ó 2 días
 - C. 3 a 9 días
 - D. 10 a 19 días
 - E. 20 a 39 días
 - F. 40 a 99 días
 - G. 100 días o más
60. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una copa de alcohol por primera vez (no tan sólo unos sorbitos)?
- A. A parte de unos cuantos sorbitos, nunca he bebido una copa entera de alcohol
 - B. 8 años o menos
 - C. 9 ó 10 años
 - D. 11 ó 12 años
 - E. 13 ó 14 años
 - F. 15 ó 16 años
 - G. 17 años o más
61. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días te tomaste al menos una copa de alcohol?
- 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
62. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días tomaste 5 o más copas de alcohol seguidas, es decir en un par de horas?
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 días
 - D. 3 a 5 días
 - E. 6 a 9 días
 - F. 10 a 19 días
 - G. 20 días o más
63. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días tomaste una copa de alcohol estando en propiedad escolar?
- 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

64. ¿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?
- A. No se arriesga
 - B. Algo de riesgo
 - C. Un riesgo moderado
 - D. Mucho riesgo
65. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad beba cerveza, vino o licor (por ejemplo, vodka, whisky o ginebra) con regularidad?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal
66. ¿Cómo les parecería a tus padres/tutores el hecho de que tú bebieras cerveza, vino o licor (por ejemplo, vodka, whisky, o ginebra) con regularidad?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal

Las siguientes 6 preguntas se refieren al uso de la marihuana. A la marihuana también se le conoce en inglés como “grass” o “pot.”

67. ¿Cuántas veces has usado marihuana en tu vida?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 a 99 veces
 - G. 100 veces o más
68. ¿Qué edad tenías la primera vez que probaste la marihuana?
- A. Nunca he probado la marihuana
 - B. 8 años o menos
 - C. 9 ó 10 años
 - D. 11 ó 12 años
 - E. 13 ó 14 años
 - F. 15 ó 16 años
 - G. 17 años o más
69. ¿Cuántas veces has usado marihuana durante los últimos 30 días?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más

70. ¿Cuánto crees que la gente arriesga su salud (físicamente y de otra manera) al fumar marihuana de manera regular?
- A. No se arriesga
 - B. Algo de riesgo
 - C. Un riesgo moderado
 - D. Mucho riesgo
71. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad fume marihuana?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal
72. ¿Cómo les parecería a tus padres/tutores el hecho de que tú fumaras marihuana?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. No tan mal
 - D. No está mal

Las siguientes 12 preguntas se refieren a otras drogas.

73. ¿Cuántas veces en tu vida has usado cocaína en alguna de sus formas, incluyendo polvo, crack, “freebase,” “blow,” o “yah”?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
74. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has usado cocaína en alguna de sus formas, incluyendo polvo, crack, “freebase,” “blow,” o “yah”?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
75. ¿Cuántas veces en tu vida has olido, inhalado, o respirado el contenido de las latas de aerosol, pegamento, o cualquier tipo de pintura o sprays para drogarte?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más

76. ¿Cuántas veces en tu vida has usado heroína (también conocida como smack, junk o China White)?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
77. ¿Cuántas veces en tu vida has usado metanfetaminas (también llamadas speed, crystal, crank, ice, meth, o tweaking)?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
78. ¿Cuántas veces en tu vida has usado el éxtasis (también llamado MDMA, X, candy, molly, E, rolling)?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
79. ¿Cuántas veces en tu vida has usado algún otro tipo de sustancia ilegal como LSD (ácido), PCP, hongos, setas, Ketamine (Special K), Rohypnol (Roofies) o GHB (liquid X o éxtasis líquido)?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
80. ¿Cuántas veces en tu vida has usado pastillas o inyecciones de esteroides sin receta médica?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
81. ¿Cuántas veces en tu vida has usado una aguja para inyectarte sustancias ilegales?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 veces o más

82. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha ofrecido, vendido o regalado una sustancia ilegal en propiedad escolar?
- A. Sí
 - B. No
83. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces asististe a la escuela bajo la influencia del alcohol u otras drogas ilegales, como la marihuana o la cocaína?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más
84. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado un medicamento que requiere receta médica (como OxyContin, Percocet, Vicodin, Adderall, Ritalin or Xanax) sin la receta de un médico?
- A. 0 veces
 - B. 1 ó 2 veces
 - C. 3 a 9 veces
 - D. 10 a 19 veces
 - E. 20 a 39 veces
 - F. 40 veces o más

Las siguientes 10 preguntas se refieren al comportamiento sexual.

85. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?
- A. Sí
 - B. No
86. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. 11 años o menos
 - C. 12 años
 - D. 13 años
 - E. 14 años
 - F. 15 años
 - G. 16 años
 - H. 17 años o más
87. La primera vez que tuviste relaciones sexuales, ¿qué edad tenía la otra persona?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. 5 años menor que yo
 - C. 3 a 4 años menor que yo
 - D. La misma edad
 - E. 3 a 4 años mayor que yo
 - F. 5 o más años mayor que yo
 - G. No estoy seguro

88. ¿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 o más personas
89. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. He tenido relaciones sexuales, pero no en los últimos 3 meses
 - C. Con 1 persona
 - D. Con 2 personas
 - E. Con 3 personas
 - F. Con 4 personas
 - G. Con 5 personas
 - H. Con 6 o más personas
90. ¿Tomaste alcohol o usaste drogas la última vez que tuviste relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. Sí
 - C. No
91. ¿Tú o tu pareja usaron condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. Sí
 - C. No
92. ¿Qué método anticonceptivo usaste tú o usó tu pareja para prevenir el embarazo la última vez que tuvieron relaciones sexuales? (Elige sólo **una** respuesta.)
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
 - B. No utilizamos ningún método anticonceptivo
 - C. La píldora anticonceptiva
 - D. Condones
 - E. Depo-Provera (anticonceptivo inyectable), NuvaRing (o cualquier anillo anticonceptivo), Implanon (o cualquier implante), o cualquier DUI
 - F. El método de la retirada
 - G. Otro método
 - H. No estoy seguro
93. ¿Cuántas veces has estado embarazada o has embarazado a alguien?
- A. 0 veces
 - B. 1 vez
 - C. 2 o más veces
 - D. No estoy seguro

94. ¿Cómo les parecería a tus padres/tutores que tuvieras relaciones sexuales?
- A. Muy mal
 - B. Mal
 - C. Un poco mal
 - D. Nada mal

Las siguientes 9 preguntas se refieren a la alimentación y al peso.

95. En los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste desayuno?
- A. 0 días
 - B. 1 día
 - C. 2 días
 - D. 3 días
 - E. 4 días
 - F. 5 días
 - G. 6 días
 - H. 7 días
96. En 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 todo el tiempo
 - E. Siempre
97. ¿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 pasado del peso normal
98. ¿Qué estás intentando hacer sobre tu peso?
- A. Bajar de peso
 - B. Subir de peso
 - C. Mantener mi peso actual
 - D. No estoy haciendo nada para cambiar mi peso
99. Durante los últimos 30 días, ¿has hecho ejercicio para bajar de peso o para evitar subir de peso?
- A. Sí
 - B. No
100. Durante los últimos 30 días, ¿has comido menos cantidad de comida, o con menos calorías, o comidas bajas en grasa bajar de peso o para evitar subir de peso?
- A. Sí
 - B. No

101. Durante los últimos 30 días, ¿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
102. Durante los últimos 30 días, ¿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
103. Durante los últimos 30 días, ¿has vomitado o tomado laxantes para poder bajar de peso o para evitar subir de peso?
- A. Sí
 - B. No

Las siguientes 4 preguntas se refieren a la actividad física y el descanso.

104. Durante los pasados 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante 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 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
105. En un día regular de escuela, ¿cuántas horas ves la televisión?
- A. No veo televisión durante los días de 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
106. 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

107. En una noche regular de 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

Las siguientes 2 preguntas se refieren a las consultas de salud médica y dental.

108. ¿Cuándo fue la última vez que fuiste a ver un doctor o enfermera para hacerte una evaluación física general aunque no estabas enfermo o herido?
- A. En los últimos 12 meses
 - B. En los últimos 12 a 24 meses
 - C. Hace más de 24 meses
 - D. Nunca
 - E. No estoy seguro
109. ¿Cuándo fue la última vez que fuiste al dentista a hacerte una evaluación general de los dientes, limpieza, o cualquier otro tipo de trabajo dental?
- A. En los últimos 12 meses
 - B. En los últimos 12 a 24 meses
 - C. Hace más de 24 meses
 - D. Nunca
 - E. No estoy seguro

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