

## **Encuesta de Jóvenes de Virginia 2013**

### **Escuela Secundaria**

Esta encuesta es sobre el comportamiento relacionado con la salud y ha sido desarrollada para que puedas decirnos qué cosas haces que podrían afectar tu salud. La información que brindas será usada para mejorar la educación de salud para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en la encuesta. Las respuestas que brindas se mantendrán privadas. Nadie conocerá lo que escribes. Responde a las preguntas basado en lo que realmente haces.

El completar la encuesta es voluntario. Si respondes o no a las preguntas no afectará tu calificación en esta clase. Si no estás cómodo respondiendo una pregunta, solo déjala en blanco.

Las preguntas que tratan sobre tus antecedentes solo serán usadas para describir los tipos de estudiantes que completan la encuesta. La información no será usada para averiguar tu nombre. Nunca se informarán nombres.

Asegúrate de leer cada pregunta. Rellena los círculos completamente. Cuando hayas finalizado, sigue las instrucciones de la persona que te dio la encuesta.

***Muchas gracias por tu ayuda***

**Instrucciones**

- Usa solamente un lápiz #2.
- Haz marcas oscuras.
- Llena una respuesta así: A B ● D.
- Si cambias tu respuesta, borra completamente tu respuesta anterior.

- ¿Cuántos años tienes?
  - 12 años o menos
  - 13 años
  - 14 años
  - 15 años
  - 16 años
  - 17 años
  - 18 años o más
- ¿Cuál es tu sexo?
  - Femenino
  - Masculino
- ¿En qué grado estás?
  - 9 grado
  - 10 grado
  - 11 grado
  - 12 grado
  - Sin grado u otro grado
- ¿Eres Hispano o Latino?
  - Sí
  - No
- ¿Cuál es tu raza? (Selecciona una o más respuestas.)
  - Indo Americano o Nativo de Alaska
  - Asiático
  - Negro o Afro Americano
  - Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico
  - Blanco

- ¿Cuánto mides de alto sin tus zapatos?  
Instrucciones; escribe tu altura en los cuadros en blanco sombreados. Rellena el círculo que coincida debajo de cada número.

Ejemplo

Altura	
Pies	Pulgadas
5	7
(3)	(0)
(4)	(1)
●	(2)
(6)	(3)
(7)	(4)
	(5)
	(6)
	●
	(8)
	(9)
	(10)
	(11)

- ¿Cuál es tu peso sin tus zapatos?  
Instrucciones: escribe tu peso en los cuadros en blanco sombreados. Rellena el círculo que coincida debajo de cada número.

Ejemplo

Peso		
Libras		
1	5	2
(0)	(0)	(0)
●	(1)	(1)
(2)	(2)	●
(3)	(3)	(3)
	(4)	(4)
	●	(5)
	(6)	(6)
	(7)	(7)
	(8)	(8)
	(9)	(9)

**Las 5 preguntas siguientes son sobre seguridad.**

8. **Cuando montaste una bicicleta** durante los últimos 12 meses, ¿cuán a menudo usaste casco?
- A. No monté bicicleta en los últimos 12 meses
  - B. Nunca usé casco
  - C. Raramente usé casco
  - D. A veces usé casco
  - E. La mayoría de las veces usé casco
  - F. Siempre usé casco
9. ¿Cuán a menudo usas cinturón de seguridad cuando **andas** en un automóvil conducido por alguien más?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayoría de las veces
  - E. Siempre
10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **anduviste** en un automóvil u otro **vehículo manejado por alguien que estuvo bebiendo alcohol**?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 o más veces
11. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántas veces **manejaste** un automóvil u otro vehículo **cuándo habías estado tomado alcohol**?
- A. No manejé un automóvil u otro vehículo en los últimos 30 días
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 o más veces

12. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días mandaste **mensajes o correos electrónicos** mientras **manejabas** un automóvil u otro vehículo?
- A. No manejé un automóvil u otro vehículo en los últimos 30 días
  - B. 0 días
  - C. 1 o 2 días
  - D. 3 a 5 días
  - E. 6 a 9 días
  - F. 10 a 19 días
  - G. 20 a 29 días
  - H. Todos los 30 días

**Las 7 preguntas siguientes son acerca de comportamientos relacionados con la violencia.**

13. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días anduviste un **arma** tal como una pistola, navaja o palo?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días
14. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días anduviste una **pistola**?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días
15. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días **no** fuiste a la escuela porque te sentiste inseguro en la escuela o en el camino para ir o venir de la escuela?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días

16. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien te amenazó o lastimó con un arma tal como una pistola, navaja o palo en las **áreas propiedad de la escuela?**
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o 3 veces
  - 4 o 5 veces
  - 6 o 7 veces
  - 8 o 9 veces
  - 10 u 11 veces
  - 12 o más veces
17. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste en una pelea física?
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o 3 veces
  - 4 o 5 veces
  - 6 o 7 veces
  - 8 o 9 veces
  - 10 u 11 veces
  - 12 o más veces
18. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste en una pelea física en la cual fuiste lastimado y tuviste que ser tratado por un médico o enfermera?
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o 3 veces
  - 4 o 5 veces
  - 6 o más veces
19. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien con quien estabas saliendo o teniendo citas te lastimó físicamente a propósito? (Cuentan cosas tales como pegar, empujar contra algo o lastimar con un objeto o arma.)
- No tuve citas ni salí con nadie en los últimos 12 meses
  - 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o 3 veces
  - 4 o 5 veces
  - 6 o más veces

**Las 7 preguntas siguientes son sobre la intimidación (*bullying*). La intimidación es cuando uno o más estudiantes molestan, amenazan, propagan rumores, golpean, empujan o lastiman a otro estudiante una y otra vez. No es intimidación cuando 2 estudiantes de casi la misma fuerza o poder discuten o pelean o se molestan uno al otro en forma amistosa.**

20. Durante los últimos 12 meses, ¿Alguna vez fuiste intimidado en **áreas propiedad de la escuela?**
- Sí
  - No
21. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez fuiste intimidado **electrónicamente?** (Cuenta ser intimidado por e-mail, salas de chat, mensajes instantáneos, sitios web o mensajes de texto.)
- Sí
  - No
22. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez fuiste intimidado en **áreas fuera de la propiedad de la escuela?**
- Sí
  - No
23. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez intimidaste a alguien en **áreas propiedad de la escuela?**
- Sí
  - No
24. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez intimidaste a alguien en **áreas fuera de la propiedad de la escuela?**
- Sí
  - No
25. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez fuiste víctima de burlas o insultos por tu peso, tamaño o apariencia física?
- Sí
  - No
26. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez fuiste víctima de burlas o insultos por tu género?
- Si
  - No

**Las 5 preguntas siguientes son acerca de sentimientos de tristeza e intentos de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas acerca de su futuro que podrían considerar intentar el suicidio, esto es, tomar alguna acción para terminar con su vida.**

27. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o sin esperanza casi todos los días por **dos o más semanas seguidas** que dejaste de hacer algunas actividades usuales?  
A. Sí  
B. No
28. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** intentar el suicidio?  
A. Sí  
B. No
29. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste un plan sobre cómo podrías intentar el suicidio?  
A. Sí  
B. No
30. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste realmente el suicidio?  
A. 0 veces  
B. 1 vez  
C. 2 o 3 veces  
D. 4 o 5 veces  
E. 6 o más veces
31. **Si intentaste suicidarte** durante los últimos 12 meses, ¿algún intento te ocasionó una lesión, envenenamiento o sobredosis que tuvo que ser tratada por un médico o enfermera?  
A. **No hice intentos de suicidio** durante los últimos 12 meses  
B. Sí  
C. No

**Las 7 preguntas siguientes son acerca del uso del cigarrillo.**

32. ¿Alguna vez probaste fumar cigarrillos, incluso una o dos aspiradas a un cigarrillo?  
A. Sí  
B. No

33. ¿Qué edad tenías cuando fumaste un cigarrillo entero por primera vez?  
A. Nunca fumé un cigarrillo entero  
B. 8 años o menos  
C. 9 o 10 años  
D. 11 o 12 años  
E. 13 o 14 años  
F. 15 o 16 años  
G. 17 años o más
34. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarrillos?  
A. 0 días  
B. 1 o 2 días  
C. 3 a 5 días  
D. 6 a 9 días  
E. 10 a 19 días  
F. 20 a 29 días  
G. Todos los 30 días
35. Durante los últimos 30 días, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste **al día**?  
A. No fumé cigarrillos en los últimos 30 días  
B. Menos de 1 cigarrillo al día  
C. 1 cigarrillo por día  
D. 2 a 5 cigarrillos por día  
E. 6 a 10 cigarrillos por día  
F. 11 a 20 cigarrillos por día  
G. Más de 20 cigarrillos por día
36. ¿Alguna vez fumaste cigarrillos diariamente, o sea, al menos un cigarrillo por día durante 30 días?  
A. Sí  
B. No
37. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has tratado de **dejar** de fumar cigarrillos?  
A. No fumé durante los últimos 12 meses  
B. Sí  
C. No

38. Durante los últimos 30 días, ¿qué marca de cigarrillos fumaste generalmente? (Selecciona solo **una** respuesta.)
- A. No fumé cigarrillos en los últimos 30 días
  - B. No fumo una marca en especial
  - C. Camel
  - D. GPC, Basic o Doral
  - E. Marlboro
  - F. Newport
  - G. Parliament
  - H. Alguna otra marca

**La pregunta siguiente es sobre el uso de tabaco sin humo.**

39. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días usaste **tabaco para mascar, snuff o dip** tal como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits o Copenhagen?
- A. 0 días
  - B. 1 o 2 días
  - C. 3 a 5 días
  - D. 6 a 9 días
  - E. 10 a 19 días
  - F. 20 a 29 días
  - G. Todos los 30 días

**Las 2 preguntas siguientes son acerca del uso de productos de cigarro.**

40. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarros, cigarrillos o cigarritos?
- A. 0 días
  - B. 1 o 2 días
  - C. 3 a 5 días
  - D. 6 a 9 días
  - E. 10 a 19 días
  - F. 20 a 29 días
  - G. Todos los 30 días

41. Durante los últimos 30 días, ¿qué tipo de productos de cigarro generalmente fumaste? (Selecciona solo **una** respuesta.)
- A. No fumé ningún tipo de producto de cigarro durante los últimos 30 días
  - B. No tengo un tipo usual
  - C. Cigarrillos o cigarritos (con o sin filtro), como Black & Mild's, Phillies o Swisher Sweets
  - D. Blunts (solo con tabaco)
  - E. Algún otro tipo

**Las 3 preguntas siguientes son acerca de productos de tabaco.**

42. ¿Cuál de los siguientes productos de tabaco has probado **más recientemente**? (Selecciona sola **una** respuesta.)
- A. No he probado ninguno de los siguientes productos de tabaco
  - B. Cigarrillos enrollados a mano
  - C. Cigarros de clavo de olor
  - D. Cigarritos o cigarrillos con sabor
  - E. Tabaco de fumar en un hookah o pipa de agua
  - F. Tabaco tipo 'Snus' como Camel o Marlboro snus
  - G. Productos de tabaco solubles, como Ariva, Stonewall, Camel orbs, Camel sticks o Camel strips
  - H. Cigarrillos electrónicos o E-cigarettes, como Ruyan o NJOY

43. Durante los últimos 30 días, ¿cuál de los siguientes productos de tabaco has usado **más**? (Selecciona solo **una** respuesta.)
- A. No usé ninguno de los siguientes productos de tabaco en los últimos 30 días
  - B. Cigarrillos enrollados a mano
  - C. Cigarros de clavo de olor
  - D. Cigarrillos o cigarrillos con sabor
  - E. Tabaco de fumar en un hooka o pipa de agua
  - F. Tabaco tipo 'Snus' como Camel o Marlboro snus
  - G. Productos de tabaco solubles, como Ariva, Stonewall, Camel orbs, Camel sticks o strips
  - H. Cigarrillos Electrónicos o E-cigarettes, como Ruyan o NJOY
44. Cuando vas a un supermercado, mercadito o estación de combustible, ¿cuán a menudo miras los anuncios o promociones de cigarrillos y otros productos de tabaco?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayoría de las veces
  - E. Siempre

**Las 2 preguntas siguientes son sobre el humo de fumadores pasivos.**

45. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor las reglas de fumar dentro de la casa donde vives?
- A. Nunca es permitido dentro de mi casa
  - B. Es permitido solo a veces o en algunos lugares
  - C. Siempre es permitido dentro de mi casa
46. ¿Cuál de las siguientes frases mejor describe las reglas de fumar en el vehículo que manejas o andas más?
- A. Nunca es permitido dentro del vehículo
  - B. A veces es permitido dentro del vehículo
  - C. Siempre es permitido dentro del vehículo

**Las 6 preguntas siguientes son acerca de beber alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, cócteles y licores como ron, gin, vodka o whisky. Para estas preguntas, beber alcohol no incluye tomar unos pocos sorbos de vino por motivos religiosos.**

47. Durante tu vida, ¿cuántos días has tomado al menos una bebida de alcohol?
- A. 0 días
  - B. 1 o 2 días
  - C. 3 a 9 días
  - D. 10 a 19 días
  - E. 20 a 39 días
  - F. 40 a 99 días
  - G. 100 o más días
48. ¿Cuántos años tenías cuando tomaste tu primera bebida de alcohol de más de unos pocos sorbos?
- A. Nunca tomé una bebida de alcohol de más de unos pocos sorbos
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 o 10 años
  - D. 11 o 12 años
  - E. 13 o 14 años
  - F. 15 o 16 años
  - G. 17 años o más
49. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has tomado al menos una bebida de alcohol?
- A. 0 días
  - B. 1 o 2 días
  - C. 3 a 5 días
  - D. 6 a 9 días
  - E. 10 a 19 días
  - F. 20 a 29 días
  - G. Todos los 30 días
50. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste 5 o más bebidas de alcohol seguidas, o sea, en un plazo de 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 o más días

51. Durante los últimos 30 días, ¿cuál fue la mayor cantidad de bebidas alcohólicas que tomaste seguidas, esto es, en un plazo de un par de horas?
- A. No tomé alcohol en los últimos 30 días
  - B. 1 o 2 bebidas
  - C. 3 bebidas
  - D. 4 bebidas
  - E. 5 bebidas
  - F. 6 o 7 bebidas
  - G. 8 o 9 bebidas
  - H. 10 o más bebidas
52. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste **generalmente** el alcohol que bebiste?
- A. No tomé alcohol en los últimos 30 días
  - B. Lo compré en una tienda tal como una licorería, mercadito, supermercado, tienda de descuentos o estación de combustible
  - C. Lo compré en un restaurante, bar o club
  - D. Lo compré en un evento público como un concierto o evento deportivo.
  - E. Le di el dinero a alguien para que me lo comprara
  - F. Alguien me lo dio
  - G. Lo agarré de una tienda o de un familiar
  - H. Lo obtuve de otra forma

**Las 3 preguntas siguientes son sobre el uso de marihuana. La marihuana también es conocida como yerba o mota.**

53. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado marihuana?
- A. 0 veces
  - B. 1 o 2 veces
  - C. 3 a 9 veces
  - D. 10 a 19 veces
  - E. 20 a 39 veces
  - F. 40 a 99 veces
  - G. 100 o más veces

54. ¿Qué edad tenías cuando probaste marihuana por primera vez?
- A. Nunca he probado la marihuana
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 o 10 años
  - D. 11 o 12 años
  - E. 13 o 14 años
  - F. 15 o 16 años
  - G. 17 años o más
55. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?
- A. 0 veces
  - B. 1 o 2 veces
  - C. 3 a 9 veces
  - D. 10 a 19 veces
  - E. 20 a 39 veces
  - F. 40 o más veces

**Las 8 preguntas siguientes son sobre otras drogas.**

56. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado **cualquier** forma de cocaína, incluyendo polvo, crack o freebase?
- A. 0 veces
  - B. 1 o 2 veces
  - C. 3 a 9 veces
  - D. 10 a 19 veces
  - E. 20 a 39 veces
  - F. 40 o más veces
57. Durante tu vida ¿cuántas veces has aspirado pegamento, respirado el contenido de latas de aerosol o inhalado alguna pintura o spray para drogarte?
- A. 0 veces
  - B. 1 o 2 veces
  - C. 3 a 9 veces
  - D. 10 a 19 veces
  - E. 20 a 39 veces
  - F. 40 o más veces
58. Durante tu vida, ¿cuántas veces usaste **heroína**? (smack, junk o China White)
- A. 0 veces
  - B. 1 o 2 veces
  - C. 3 a 9 veces
  - D. 10 a 19 veces
  - E. 20 a 39 veces
  - F. 40 o más veces



59. Durante tu vida, ¿cuántas veces usaste **metanfetaminas** (también llamadas speed, cristal, crank o hielo)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
60. Durante tu vida, ¿cuántas veces usaste **éxtasis** (también llamado MDMA)?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
61. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado **píldoras o te has puesto inyecciones de esteroides** sin una receta médica?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
62. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado una **medicina recetada** (tal como OxyContin, Percocet, Vicodin, codeína, Adderall, Ritalin o Xanax) sin una receta médica?
- 0 veces
  - 1 o 2 veces
  - 3 a 9 veces
  - 10 a 19 veces
  - 20 a 39 veces
  - 40 o más veces
63. Durante tu vida, ¿cuántas veces usaste una aguja para inyectarte cualquier droga **ilegal** dentro de tu cuerpo?
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 o más veces

**Las 5 preguntas siguientes son acerca del peso del cuerpo.**

64. ¿Cómo describes tu peso?
- Muy bajo peso
  - Ligeramente bajo de peso
  - Cerca del peso correcto
  - Ligeramente sobrepesado
  - Con mucho sobrepeso
65. ¿Cuáles de los siguientes estás tratando de hacer con respecto a tu peso?
- Perder** peso
  - Ganar** peso
  - Permanecer** en el mismo peso
  - No estoy tratando de hacer nada** con respecto a mi peso
66. Durante los últimos 30 días, ¿**estuviste sin comer por 24 horas o más** (también llamado ayuno) para perder peso o evitar ganar peso?
- Sí
  - No
67. Durante los últimos 30 días, ¿**tomaste alguna píldora, polvos o líquidos** sin la recomendación de un médico para perder peso o evitar ganar peso? (**No** cuentan los productos de reemplazo de alimentos tales como Slim Fast.)
- Sí
  - No
68. Durante los últimos 30 días, ¿has **vomitado o tomado laxantes** para perder peso o evitar subir de peso?
- Sí
  - No

**Las 13 preguntas siguientes son acerca de los alimentos que comiste o bebiste durante los últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y bocadillos que comiste desde que te levantaste hasta irte a dormir. Asegúrate de incluir alimentos que comiste en casa, escuela, restaurantes o en cualquier otro lado.**

69. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste **jugos 100% de fruta**, como jugo de naranja, manzana o uva? (**No** cuentas el ponche, Kool-Aid, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a fruta.)
- A. No bebí jugo 100% de fruta en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
70. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste fruta? (**No** cuentas el jugo de fruta.)
- A. No comí frutas en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
71. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **ensalada verde**?
- A. No comí ensalada verde en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día

72. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **papas**? (**No** cuentas las papas fritas ni chips/botanas de papa)
- A. No comí papas en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
73. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **zanahorias**?
- A. No comí zanahorias en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
74. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **otros vegetales**? (**No** cuentas la ensalada verde, papas ni zanahorias.)
- A. No comí otros vegetales en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
75. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, botella o vaso de gaseosa o soda**, como Coca, Pepsi o Sprite? (**No** cuentas las gaseosas o sodas dietéticas.)
- A. No bebí gaseosas o sodas en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día

76. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, botella o vaso de bebida endulzada con azúcar** como limonada, bebidas con té o café, leche con sabor, Snapple o Sunny Delight? (No cuentes gaseosas o sodas, bebidas deportivas, bebidas energizantes ni jugo 100% de fruta.)
- A. No bebí bebidas endulzadas con azúcar en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
77. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **lata, botella o vaso de bebida energizante**, como Red Bull o Jolt? (No cuentes las bebidas energizantes dietéticas o bebidas deportivas tales como Gatorade o PowerAde.)
- A. No bebí bebidas energizantes en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
78. Durante los últimos 7 días, ¿Cuántas veces bebiste una **lata, botella o vaso de bebida deportiva** tal como Gatorade o PowerAde? (No cuentes las bebidas deportivas de bajas calorías como Propel o G2.)
- A. No bebí bebidas deportivas en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
79. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebiste una **botella o vaso de agua pura**? (Cuenta el agua de grifo, embotellada y agua de soda sin sabor.)
- A. No bebí agua en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces en los últimos 7 días
  - D. 1 vez por día
  - E. 2 veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 o más veces por día
80. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos **vasos de leche** bebiste? (Cuenta la leche que bebiste en un vaso o taza, de un cartón o con el cereal. El cartón de media pinta de leche servido en la escuela es igual a un vaso.)
- A. No bebí leche en los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 vasos en los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 vasos en los últimos 7 días
  - D. 1 vaso por día
  - E. 2 vasos por día
  - F. 3 vasos por día
  - G. 4 o más vasos por día
81. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces **desayunaste**?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días

**Las 6 preguntas siguientes son acerca de la actividad física.**

82. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo por un total de **al menos 60 minutos por día**? (Suma todo el tiempo usado en cualquier tipo de actividad física que aumentó tu ritmo cardíaco y te hizo respirar agitado 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
83. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas miras TV?
- A. No miro TV en un día escolar promedio
  - B. Menos de 1 hora por día
  - C. 1 hora por día
  - D. 2 horas por día
  - E. 3 horas por día
  - F. 4 horas por día
  - G. 5 o más horas por día
84. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas juegas juegos de video o de computadora o usas una computadora para algo que no es trabajo de la escuela? (Cuenta el tiempo usado en cosas tales como Xbox, PlayStation, iPod, iPad u otra tableta, teléfono inteligente, YouTube, Facebook u otras herramientas de redes sociales e Internet.)
- A. No juego juegos de video o de computadora o uso una computadora para algo que no sea el trabajo de la escuela
  - B. Menos de 1 hora por día
  - C. 1 hora por día
  - D. 2 horas por día
  - E. 3 horas por día
  - F. 4 horas por día
  - G. 5 o más horas por día

85. En una semana promedio cuando estás en la escuela, ¿cuántos días caminas o usas la bicicleta para ir a la **escuela** cuando el clima así se lo permite?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
86. En una semana promedio cuando estás en la escuela, ¿cuántos días vas a clases de educación física (PE)?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
87. Durante los últimos 12 meses, ¿en cuántos equipos de deportes jugaste? (Cuenta cualquier equipo de tu escuela o grupos comunitarios.)
- A. 0 equipos
  - B. 1 equipo
  - C. 2 equipos
  - D. 3 o más equipos

**Las 4 preguntas siguientes son sobre tus actitudes, creencias y conocimiento acerca del uso del tabaco.**

88. ¿Piensas que los jóvenes que fuman cigarrillos tienen más amigos?
- A. Definitivamente sí
  - B. Probablemente sí
  - C. Probablemente no
  - D. Definitivamente no
89. ¿Cuán peligroso para tu salud es fumar de un **hookah o pipa de agua**?
- A. Muy peligroso
  - B. Algo peligroso
  - C. Para nada peligroso

90. ¿Cuán peligroso es para tu salud fumar **cigarros, cigarrillos o cigarritos**?
- A. Muy peligroso
  - B. Algo peligroso
  - C. Para nada peligroso
91. ¿Cuán peligroso es para tu salud fumar **cigarrillos con sabor**?
- A. Muy peligroso
  - B. Algo peligroso
  - A. Para nada peligroso

**Las 8 preguntas siguientes son acerca de otros temas relacionados a la salud.**

92. ¿Alguna vez se te ha enseñado sobre el SIDA o la infección de VIH en la escuela?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
93. ¿Alguna vez un médico o enfermera te habló sobre el asma?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
94. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces pasaste hambre porque no había comida suficiente en tu casa?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayoría de las veces
  - E. Siempre

95. ¿Hay al menos un maestro u otro adulto en la escuela con quien puedas hablar si tienes un problema?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
96. ¿Cuán a menudo te sientes seguro en la escuela?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. Algunas veces
  - D. La mayoría de las veces
  - E. Siempre
97. ¿Estás de acuerdo o desacuerdo con que tu escuela tiene reglas y consecuencias claras para el comportamiento?
- A. Muy de acuerdo
  - B. De acuerdo
  - C. No estoy seguro
  - D. En desacuerdo
  - E. Muy en desacuerdo
98. ¿Estás de acuerdo o desacuerdo con que el acoso e intimidación (bullying) por otros estudiantes es un problema en tu escuela?
- A. Muy de acuerdo
  - B. De acuerdo
  - C. No estoy seguro
  - D. En desacuerdo
  - E. Muy en desacuerdo
99. ¿Estás de acuerdo o desacuerdo con que la violencia es un problema en tu escuela?
- A. Muy de acuerdo
  - B. De acuerdo
  - C. No estoy seguro
  - D. En desacuerdo
  - E. Muy en desacuerdo

**Este es el final de la encuesta.  
Muchas gracias por tu ayuda.**