

# 2019 Virginia

## Encuesta de Jóvenes de Escuela Secundaria

Esta encuesta trata sobre el comportamiento de salud. Se ha desarrollado para que pueda informarnos qué hace que pueda afectar su salud. La información que nos proporcione se utilizará para mejorar la educación sanitaria para jóvenes como usted.

NO escriba su nombre en esta encuesta. Las respuestas que brinde se mantendrán privadas. Nadie sabrá lo que escribe. Responda las preguntas según lo que realmente hace.

Completar la encuesta es voluntario. Si responde o no las preguntas no afectará su calificación en esta clase. Si no se siente cómodo respondiendo una pregunta, simplemente déjela en blanco.

Las preguntas que se hacen sobre sus antecedentes solo se utilizarán para describir los tipos de estudiantes que completan esta encuesta. La información no se utilizará para averiguar su nombre. Ningún nombre será reportado.

Asegúrese de leer todas las preguntas. Rellene los óvalos completamente. Cuando haya terminado, siga las instrucciones de la persona que le realiza la encuesta.

***Muchas gracias por su ayuda.***

### Instrucciones

- Use solo un lápiz #2.
- Haga marcas oscuras.
- Rellene una respuesta así: A B ● D.
- Si cambia su respuesta, borre su respuesta anterior completamente.

- ¿Cuántos años tiene?
  - 12 años o menos
  - 13 años
  - 14 años
  - 15 años
  - 16 años
  - 17 años
  - 18 años o mayor
- ¿Cuál es su sexo?
  - Femenino
  - Masculino
- ¿En qué grado está?
  - 9° grado
  - 10° grado
  - 11° grado
  - 12° grado
  - En ningún grado u otro grado
- ¿Es Hispano o Latino?
  - Sí
  - No
- ¿Cuál es su raza? (Seleccione una o más respuestas.)
  - Indio Americano o Nativo de Alaska
  - Asiático
  - Negro o Afroamericano
  - Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
  - Blanco

### 6. ¿Cuánto mide sin zapatos?

Instrucciones: Escriba su altura en los cuadros sombreados en blanco. Rellene el óvalo correspondiente debajo de cada número.

#### Ejemplo

Altura	
Pies	Pulgadas
5	7
③	①
④	①
●	②
⑥	③
⑦	④
	⑤
	⑥
	●
	⑧
	⑨
	⑩
	○1

### 7. ¿Cuánta pesa sin zapatos?

Instrucciones: Escriba su altura en los cuadros sombreados en blanco. Rellene el óvalo correspondiente debajo de cada número.

#### Ejemplo

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

8. Algunas personas se describen a sí mismas como transgénero cuando su sexo al nacer no coincide con la forma en que piensan o se sienten sobre su género. ¿Es transgénero?
- A. No, no soy transgénero
  - B. Sí, soy transgénero
  - C. No estoy seguro si soy transgénero
  - D. No sé qué está preguntando

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

9. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces viajó en un automóvil u otro vehículo conducido por alguien que había estado bebiendo alcohol?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 veces o más
10. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces condujo un **automóvil** u otro vehículo cuando **había estado bebiendo alcohol**?
- A. No he conducido 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 veces o más
11. En los últimos 30 días, ¿cuántos días condujo un automóvil u otro vehículo mientras enviaba mensajes de texto, llamadas, correos electrónicos o usó Internet o aplicaciones (como YouTube, Instagram o Facebook) en un teléfono celular?
- A. No he conducido 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. Los 30 días

12. En los últimos 30 días, ¿cuántos días viajó con alguien que mientras conducía un automóvil u otro vehículo enviaba mensajes de texto, llamadas, correos electrónicos o usó Internet o aplicaciones (como YouTube, Instagram o Facebook) en un teléfono celular de mano?
- 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. Los 30 días

**Las siguientes 9 preguntas se refieren a comportamientos relacionados con la violencia.**

13. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces llevó **un arma como una** pistola, un cuchillo o un garrote **en la propiedad de la escuela**?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días
14. **En los últimos 12 meses**, ¿cuántos días llevó un **arma**? (**No** incluya los días en que llevaba un arma únicamente para cazar o para un deporte, como tiro al blanco.)
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días
15. En los últimos 30 días, ¿cuántos días **no** asistió a la escuela porque se sintió inseguro en la escuela o camino a la escuela?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 o 3 días
  - D. 4 o 5 días
  - E. 6 o más días

16. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien lo amenazó o lesionó con **un arma** como una pistola, un cuchillo o un garrote **en la propiedad escolar**?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 o 7 veces
  - F. 8 o 9 veces
  - G. 10 u 11 veces
  - H. 12 o más veces
17. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuvo en una **pelea física**?
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 o 7 veces
  - F. 8 o 9 veces
  - G. 10 u 11 veces
  - H. 12 o más veces
18. ¿Alguna vez fue forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando no quería?
- A. Sí
  - B. No
19. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien** le obligó a hacer cosas sexuales que no quería hacer? (Incluya cosas como besarse, tocarse o ser forzado físicamente a tener relaciones sexuales.)
- A. 0 veces
  - B. 1 vez
  - C. 2 o 3 veces
  - D. 4 o 5 veces
  - E. 6 veces o más

20. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien con quien estaba **saliendo o frecuentando** le obligó a hacer cosas sexuales que no quería hacer? (Incluya cosas como besarse, tocarse o ser forzado físicamente a tener relaciones sexuales.)
- A. No salí ni frecuenté con nadie durante los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 veces o más
21. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue **lastimado físicamente adrede por alguien con quien estaba saliendo o frecuentando**? (Incluya cosas como ser golpeado, golpeado contra algo o herido con un objeto o arma.)
- A. No salí ni frecuenté con nadie durante los últimos 12 meses
  - B. 0 veces
  - C. 1 vez
  - D. 2 o 3 veces
  - E. 4 o 5 veces
  - F. 6 veces o más

**Las siguientes 6 preguntas se refieren al acoso escolar. El acoso es cuando 1 o más estudiantes provocan, amenazan, difunden rumores, golpean, empujan o lastiman a otro estudiante una y otra vez. No es acoso cuando 2 estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o poder discuten, pelean o se burlan unos de otros de manera amistosa.**

22. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez fue acosado **en la propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No
23. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez fue acosado **electrónicamente**? (Incluye haber sido acosado a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otras redes sociales.)
- A. Sí
  - B. No

24. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez fue acosado **electrónicamente**? (Incluya la intimidación a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook y otras redes sociales.)  
A. Sí  
B. No
25. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez fue víctima de burlas o insultos debido a su raza u origen étnico?  
A. Sí  
B. No
26. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez fue víctima de burlas o insultos porque alguien pensó que eras gay, lesbiana o bisexual?  
A. Sí  
B. No
27. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia otro estudiante hizo comentarios, bromas o gestos sexuales no deseados que lo hicieron sentir incómodo en la propiedad escolar?  
A. Nunca  
B. Casi nunca  
C. Algunas veces  
D. Casi siempre  
E. Siempre

**La siguiente pregunta es sobre hacerse daño a propósito.**

28. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces hizo algo para lastimarse a propósito sin querer morir, como cortarse o quemarse a propósito?  
A. 0 veces  
B. 1 vez  
C. 2 o 3 veces  
D. 4 o 5 veces  
E. 6 veces o más

**Las siguientes 6 preguntas se refieren a sentimientos de tristeza e intentos de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas por el futuro que pueden considerar intentar suicidarse, es decir, tomar medidas para terminar con su propia vida.**

29. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez se sintió tan triste o desesperado casi todos los días durante **dos semanas seguidas o más** que dejó de hacer algunas actividades habituales?  
A. Sí  
B. No
30. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideró **seriamente** intentar suicidarse?  
A. Sí  
B. No
31. En los últimos 12 meses, ¿hizo un plan sobre cómo intentaría suicidarse?  
A. Sí  
B. No
32. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces realmente intentó suicidarse?  
A. 0 veces  
B. 1 vez  
C. 2 o 3 veces  
D. 4 o 5 veces  
E. 6 veces o más
33. **Si intentó suicidarse** en los últimos 12 meses, ¿algún intento resultó en una lesión, envenenamiento o sobredosis que tuvo que ser tratada por un médico o enfermera?  
A. **No intenté suicidarme** en los últimos 12 meses  
B. Sí  
C. No
34. Si intenté suicidarme en los últimos 12 meses, ¿solicitó ayuda de alguien como un médico, un consejero o una línea directa antes de su intento?  
A. No intenté suicidarme en los últimos 12 meses  
B. Sí  
C. No

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al consumo de cigarrillos.**

35. ¿Qué edad tenía cuando probaste fumar cigarrillos por primera vez, incluso una o dos inhalaciones?
- A. Nunca he probado fumar cigarrillos, ni siquiera una o dos inhalaciones
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 o 10 años
  - D. 11 o 12 años
  - E. 13 o 14 años
  - F. 15 a 16 años
  - G. 17 años o mayor
36. En los últimos 30 días, ¿cuántos días fumó 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. Los 30 días

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a productos electrónicos de vapor, como JUUL, Vuse, MarkTen y blu. Los productos de vapor electrónicos incluyen cigarrillos electrónicos, vapes, bolígrafos de vape, cigarros electrónicos, ehookahs, bolígrafos hookah y mods.**

37. En los últimos 30 días, ¿cuántos días usó un producto de vapor electrónico?
- 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. Los 30 días

38. En los últimos 30 días, ¿cuántos días usó un producto de vapor electrónico **en la propiedad escolar**?
- 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. Los 30 días
39. En los últimos 30 días, ¿cómo obtuvo sus propios productos de vapor electrónicos? (Seleccione solo **una** respuesta.)
- A. No utilicé ningún producto de vapor electrónico en los últimos 30 días
  - B. Los compré en una tienda como una tienda de conveniencia, supermercado, tienda de descuento, gasolinera o tienda de vape
  - C. Los compré en Internet
  - D. Le di dinero a otra persona para que me lo comprara
  - E. Los tomé prestados de otra persona
  - F. Una persona que puede comprar legalmente estos productos me los dio
  - G. Los tomé de una tienda u otra persona
  - H. Los obtuve de otra manera
40. ¿Cuál es la razón **principal** por la que ha usado productos de vapor electrónicos? (Seleccione solo **una** respuesta.)
- A. Nunca he usado un producto de vapor electrónico
  - B. Amigo o miembro de la familia lo utilizan
  - C. Para tratar de dejar de usar otros productos de tabaco
  - D. Cuestan menos que otros productos de tabaco
  - E. Son más fáciles de conseguir que otros productos de tabaco
  - F. Son menos dañinos que otras formas de tabaco
  - G. Están disponibles en sabores, como menta, dulces, frutas o chocolate
  - H. Los usé por alguna otra razón

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a otros productos de tabaco.**

41. En los últimos 30 días, ¿cuántos días usó tabaco de **mascar, tabaco, salsa, snus o productos de tabaco solubles**, como Copenhagen, Grizzly, Skoal o Camel Snus? (No incluya ningún producto de vapor electrónico.)
- 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. Los 30 días
42. En los últimos 30 días, ¿cuántos días fumó **cigarros, cigarrillos o puros**?
- 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. Los 30 días

**Las siguientes 3 preguntas se refieren al consumo de alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, climatizadores de vino y licores como ron, ginebra, vodka o whisky. Para estas preguntas, beber alcohol no incluye beber unos sorbos de vino con fines religiosos.**

43. ¿Cuántos años tenía cuando tomó su primer trago de alcohol, además de unos pocos sorbos?
- A. Nunca he tomado un trago de alcohol que no sea unos sorbos
  - B. 8 años o menos
  - C. 9 o 10 años
  - D. 11 o 12 años
  - E. 13 o 14 años
  - F. 15 a 16 años
  - G. 17 años o mayor

44. En los últimos 30 días, ¿cuántos días tomó 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. Los 30 días
45. En los últimos 30 días, ¿cuántos días tomó **4** o más bebidas de alcohol seguidas, es decir, en un par de horas (si es **mujer**) o **5** o más bebidas de alcohol seguidas, en un par de horas (si eres **hombre**)?
- 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al consumo de marihuana. La marihuana también se llama grama, maría, hierba o cannabis.**

46. ¿Qué edad tenía cuando probó la 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 a 16 años
  - G. 17 años o mayor
47. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumió 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 siguientes 3 preguntas se refieren al uso de analgésicos recetados sin receta médica o de forma diferente a cómo un médico le dijo que lo usara. Para estas preguntas, cuente medicamentos como la codeína, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone y Percocet.

48. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomó **analgésicos recetados** sin receta médica o de forma diferente a cómo un médico le dijo que lo usara?

- 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

49. La última vez que tomó **analgésicos recetados** sin receta médica o de forma diferente a cómo un médico le dijo que lo usara, ¿cómo obtuvo el analgésico recetado? (Seleccione solo **una** respuesta.)

- A. Nunca he tomado medicamentos recetados para el dolor sin la receta de un médico o de manera diferente a como un médico me dijo que lo usara
- B. Fue mi receta
- C. Le di dinero a alguien para que me lo comprara sin receta
- D. Alguien me lo dio
- E. Lo tomé sin permiso de alguien en mi casa
- F. Lo tomé sin permiso de la casa de otra persona
- G. Lo obtuve de otra manera

50. ¿Cuántos años tenía la primera vez que tomó un **medicamento recetado para el dolor** sin receta médica o de forma diferente a como un médico le dijo que lo usara?

- A. Nunca he tomado medicamentos recetados para el dolor sin la receta de un médico o de manera diferente a como un médico me dijo que lo usara
- B. 8 años o menos
- C. 9 o 10 años
- D. 11 o 12 años
- E. 13 o 14 años
- F. 15 a 16 años
- G. 17 años o mayor

Las siguientes 5 preguntas se refieren a otras drogas.

51. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumió **alguna forma** de cocaína, incluyendo polvo, crack o base libre?

- 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

52. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumió **heroína** (también llamada bofetada, basura 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

53. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumió **metanfetaminas** (también llamadas velocidad, metanfetamina, manivela, hielo o metanfetamina)?

- 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



54. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumió **éxtasis** (también llamado MDMA)?
- 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
55. En los últimos 12 meses, ¿alguien le ha ofrecido, vendido o dado una droga ilegal **en la propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 9 preguntas se refieren al comportamiento sexual.**

56. ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?
- A. Sí
  - B. No
57. ¿Cuántos años tenía cuando tuvo 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 mayor
58. En su vida, ¿con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. 1 persona
  - C. 2 personas
  - D. 3 personas
  - E. 4 personas
  - F. 5 personas
  - G. 6 o más personas

59. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas personas tuvo relaciones sexuales?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. He tenido relaciones sexuales, pero no en los últimos 3 meses
  - C. 1 persona
  - D. 2 personas
  - E. 3 personas
  - F. 4 personas
  - G. 5 personas
  - H. 6 o más personas
60. ¿Bebió alcohol o usó drogas antes de tener relaciones sexuales la **última vez**?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No
61. La **última vez** que tuvo relaciones sexuales, ¿usted o su pareja usaron un condón?
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. Sí
  - C. No
62. La **última vez** que tuvo relaciones sexuales, ¿qué método utilizó usted o su pareja para **evitar el embarazo**? (Seleccione solo **una** respuesta.)
- A. Nunca he tenido relaciones sexuales
  - B. No se utilizó ningún método para prevenir el embarazo
  - C. Pastillas anticonceptivas
  - D. Condones
  - E. Un DIU (como Mirena o ParaGard) o un implante (como Implanon o Nexplanon)
  - F. Una inyección (como Depo-Provera), un parche (como Ortho Evra) o un anillo anticonceptivo (como NuvaRing)
  - G. Retiro o algún otro método
  - H. No estoy seguro

63. En tu vida, ¿con quién ha tenido contacto sexual?
- A. Nunca he tenido contacto sexual
  - B. Mujeres
  - C. Hombres
  - D. Mujeres y hombres
64. ¿Cuál de las siguientes frases lo describe mejor?
- A. Heterosexual (hetero)
  - B. Gay o Lesbiana
  - C. Bisexual
  - D. No estoy seguro

**La siguiente pregunta se refiere al peso corporal.**

65. ¿Cómo describe su peso?
- A. Con peso insuficiente
  - B. Peso bajo
  - C. Aproximadamente el peso ideal
  - D. Sobrepeso ligero
  - E. Con sobrepeso

**Las siguientes 9 preguntas se refieren a los alimentos que ha comido o bebido en los últimos 7 días. Piense en todas las comidas y meriendas que ha comido desde el momento en que se levantó hasta que se fue a la cama. Asegúrese de incluir los alimentos que comió en su casa, en la escuela, en los restaurantes o en cualquier otro lugar.**

66. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebió **jugos 100% de fruta** como jugo de naranja, de manzana o de uva? (No **incluya** ponche, Kool-Aid, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a frutas.)
- A. No tomé jugo de fruta 100% 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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día

67. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces comió **fruta**? (No **incluya** el jugo de fruta.)
- A. No comí 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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día

68. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces comió **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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día

69. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces comió otras **verduras**, como zanahorias, brócoli o papas? (No incluya la ensalada verde.)
- A. No comí otras verduras 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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día

70. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebió una **lata, una botella o un vaso de refresco o refresco**, como Coca-Cola, Pepsi o Sprite? (No **incluya** las gaseosas dietéticas o los refrescos dietéticos.)
- A. No tomé refrescos ni gaseosas 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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día

71. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces bebió **una lata, una botella o un vaso de una bebida** endulzada con azúcar, como bebidas deportivas (por ejemplo, Gatorade o PowerAde), bebidas energéticas (por ejemplo, ¿Red Bull o Jolt), limonada, bebidas azucaradas de té o café, leche saborizada, Snapple o Sunny Delight? (**No incluya** gaseosas o refrescos o jugo 100% de fruta.)
- A. No tomé estas bebidas azucaradas 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 o más veces por día
  - F. 3 veces por día
  - G. 4 veces o más por día
72. En los últimos 7 días, ¿cuántos días comió al menos una comida o refrigerio de un restaurante de comida rápida como McDonald's, ¿Taco Bell, KFC o tiendas de conveniencia?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días
73. En los últimos 7 días, ¿cuántos días **desayunó**?
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días

74. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ha pasado hambre porque no había suficiente comida en su hogar?
- A. Nunca
  - B. Casi nunca
  - C. Algunas veces
  - D. Casi siempre
  - E. Siempre

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a la actividad física.**

75. En los últimos 7 días, ¿en cuántos días estuvo físicamente activo durante un total de **al menos 60 minutos por día**? (Sume todo el tiempo que pasó en cualquier tipo de actividad física que aumente su ritmo cardíaco y le haga respirar con dificultad algunas veces.)
- A. 0 días
  - B. 1 día
  - C. 2 días
  - D. 3 días
  - E. 4 días
  - F. 5 días
  - G. 6 días
  - H. 7 días
76. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas ve la televisión?
- A. No veo televisión en un día escolar promedio
  - B. Menos de 1 hora diaria
  - 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

77. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas juega videojuegos o juegos de computadora o usa una computadora para algo que no es trabajo escolar? (Cuenta el tiempo que pasó jugando juegos, mirando videos, enviando mensajes de texto o usando las redes sociales en su teléfono inteligente, computadora, Xbox, PlayStation, iPad u otra tableta.)
- A. No juego videojuegos o juegos de computadora ni uso una computadora para algo que no es trabajo escolar
  - B. Menos de 1 hora diaria
  - 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

**Las siguientes 13 preguntas se refieren a otros temas relacionados con la salud.**

78. En los últimos 12 meses, ¿se le han realizado pruebas para detectar una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que no sea VIH, como clamidia o gonorrea?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
79. ¿Cuándo fue la última vez que vio a un dentista para un chequeo, examen, limpieza de dientes u otro trabajo dental?
- A. En los últimos 12 meses
  - B. Entre 12 y 24 meses
  - C. Más de 24 meses
  - D. Nunca
  - E. No estoy seguro
80. ¿Le ha dicho alguna vez un médico o una enfermera que tiene asma?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro

81. ¿Considera que está de acuerdo o desacuerdo que usted se siente bien consigo mismo?
- A. Totalmente de acuerdo
  - B. De acuerdo
  - C. No estoy seguro
  - D. En desacuerdo
  - E. Muy en desacuerdo
82. Cuando se sientes triste, vacío, desesperado, enojado o ansioso, ¿con qué frecuencia obtiene el tipo de ayuda que necesita?
- A. No me siento triste, vacío, sin esperanza, enojado o ansioso
  - B. Nunca
  - C. Casi nunca
  - D. Algunas veces
  - E. Casi siempre
  - F. Siempre
83. ¿Hay al menos un maestro u otro adulto con el que pueda hablar si tiene un problema?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
84. ¿Con qué frecuencia se siente seguro en la escuela?
- A. Nunca
  - B. Casi nunca
  - C. Algunas veces
  - D. Casi siempre
  - E. Siempre
85. ¿Con qué frecuencia se siente seguro en su vecindario?
- A. Nunca
  - B. Casi nunca
  - C. Algunas veces
  - D. Casi siempre
  - E. Siempre

86. ¿En una semana promedio, cuántas horas totales participa en actividades después de la escuela o en la comunidad, como deportes, banda, teatro o clubes?
- A. 0 horas
  - B. 1 a 4 horas
  - C. 5 a 9 horas
  - D. 10 a 19 horas
  - E. 20 o más horas
87. En los últimos 30 días, ¿dónde duerme normalmente?
- A. En la casa de mis padres o tutores
  - B. En la casa de un amigo, familiar u otra persona porque tuve que abandonar mi casa o mis padres o tutores no pueden pagar la vivienda
  - C. En un refugio o vivienda de emergencia
  - D. En un motel o hotel
  - E. En un automóvil, parque, campamento u otro lugar público
  - F. No tengo un lugar habitual para dormir
  - G. En otro lugar
88. En una noche escolar promedio, ¿cuántas horas duerme?
- A. 4 o menos horas
  - B. 5 horas
  - C. 6 horas
  - D. 7 horas
  - E. 8 horas
  - F. 9 horas
  - G. 10 horas o más







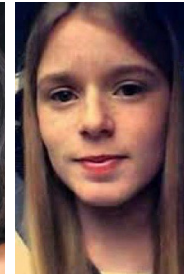





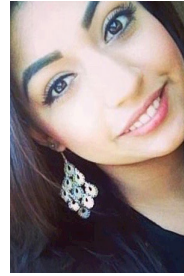
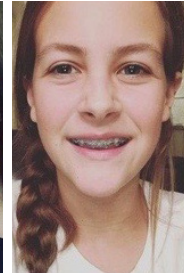
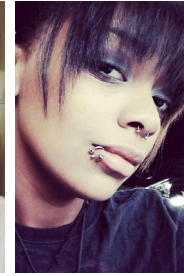





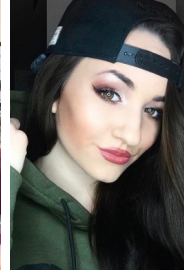



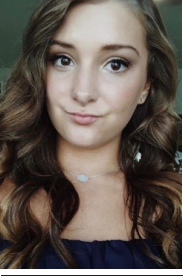
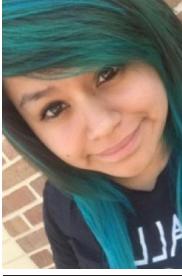
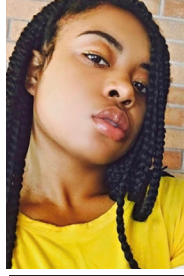
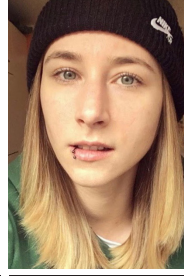

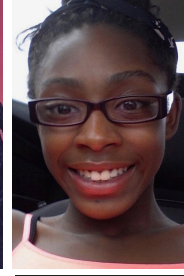
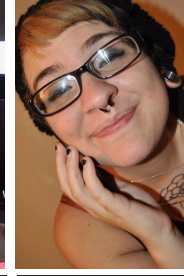




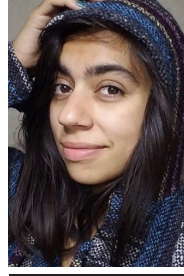
89. En los últimos 12 meses, ¿cómo describiría sus calificaciones en la escuela?
- A. Principalmente As
  - B. Principalmente Bs
  - C. Principalmente Cs
  - D. Principalmente Ds
  - E. Principalmente Fs
  - F. Ninguna de estas notas
  - G. No estoy seguro
90. Después de la secundaria, ¿cuál de las siguientes opciones es más probable que haga? (Seleccione solo **una** respuesta.)
- A. Asistir a una universidad de 4 años
  - B. Asistir a la universidad comunitaria
  - C. Asistir a una escuela técnica
  - D. Unirse a las fuerzas armadas
  - E. Trabajar únicamente a tiempo completo
  - F. No estoy seguro

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

**The next few questions ask about peer crowds. This section is provided by Virginia Foundation for Healthy Youth. For more information, go online to [www.vfhy.org](http://www.vfhy.org) or please contact (804) 786-2523 if you have any questions.**

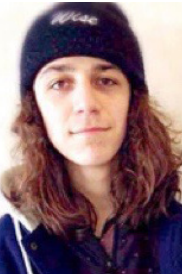




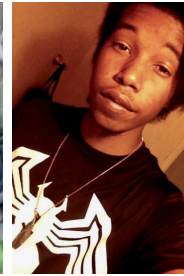
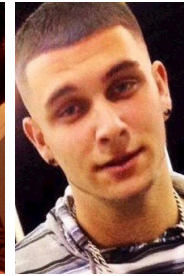













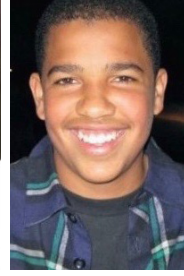
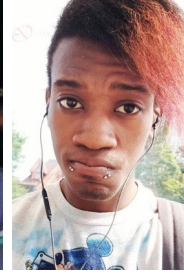
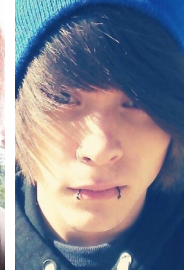















- Step 1:** First, look at all the 36 pictures below.
- Step 2:** Find **THREE** girls that would **BEST FIT** in your group of friends. Fill in the **GREEN** bubble under those three pictures.
- Step 3:** Find **THREE** girls that would **LEAST FIT** in your group of friends. Fill in the **RED** bubble under those three pictures.
- Step 4:** Double check to make sure that you **ONLY** have **THREE** green bubbles and **THREE** red bubbles.

							
1 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
9 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
17 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
25 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	31 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
33 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	36 <input type="radio"/> <input type="radio"/>				



- Step 1:** First, look at all the 36 pictures below.
- Step 2:** Find **THREE** boys that would **BEST FIT** in your group of friends. Fill in the **GREEN** bubble under those three pictures.
- Step 3:** Find **THREE** boys that would **LEAST FIT** in your group of friends. Fill in the **RED** bubble under those three pictures.
- Step 4:** Double check to make sure that you **ONLY** have **THREE** green bubbles and **THREE** red bubbles.

							
37 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	38 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	39 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	40 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	41 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	42 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	43 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	44 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
45 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	46 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	47 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	48 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	49 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	50 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	51 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	52 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
53 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	54 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	55 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	56 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	57 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	58 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	59 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	60 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
61 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	62 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	63 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	64 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	65 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	66 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	67 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	68 <input type="radio"/> <input type="radio"/>
							
69 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	70 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	71 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	72 <input type="radio"/> <input type="radio"/>				