

# 2021 Virginia Encuesta Juvenil de Escuela Intermedia

Esta encuesta trata sobre el comportamiento de la salud. Ha sido desarrollada para que nos puedas decir lo que haces que pueda afectar tu salud. La información que nos des será usada para mejorar la educación de la salud para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta encuesta. Las respuestas que nos des serán privadas. Nadie sabrá lo que escribes. Responde las preguntas basándote en lo que realmente haces.

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

Las preguntas acerca de tus antecedentes serán usadas solamente para describir los tipos de estudiantes que completan esta encuesta. La información no se usará para averiguar tu nombre. Ningún nombre será reportado.

Asegúrate de leer todas las preguntas. Llena los óvalos completamente. Cuando hayas terminado, sigue las instrucciones de la persona que te dio la encuesta.

*Muchas gracias por tu ayuda.*

### Instrucciones

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

1. ¿Qué edad tienes?  
A. 10 años o menor  
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. 6° grado  
B. 7° grado  
C. 8° grado  
D. Sin grado o en otro grado
4. ¿Eres hispano o 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 u otra isla del Pacífico  
E. Blanco
6. 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. ¿Eres transgénero?  
A. No, no soy transgénero  
B. Si, soy transgénero  
C. No estoy seguro si soy transgénero  
D. No sé qué está preguntando

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

7. **Cuando andas en bicicleta,** ¿con qué frecuencia usas un casco?  
A. No ando en bicicleta  
B. Nunca uso un casco  
C. Rara vez uso un casco  
D. A veces uso un casco  
E. La mayoría de las veces uso un casco  
F. Siempre uso un casco
8. **Cuando andas en patines o patineta,** ¿con qué frecuencia usas un casco?  
A. No ando en patines ni patineta  
B. Nunca uso un casco  
C. Rara vez uso un casco  
D. A veces uso un casco  
E. La mayoría de las veces uso un casco  
F. Siempre uso un casco
9. ¿Alguna vez anduviste en un automóvil conducido por alguien que había estado bebiendo alcohol?  
A. Sí  
B. No  
C. No estoy seguro
10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días viajaste con alguien que enviaba mensajes de texto, llamaba o usaba Internet o aplicaciones (YouTube, Instagram, Facebook, etc.), sosteniendo en la mano un teléfono celular mientras conducía un automóvil u otro vehículo?  
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 siguientes 3 preguntas se refieren a comportamientos y experiencias relacionadas con la violencia.**

11. ¿Alguna vez has portado **un arma** como pistola, cuchillo o palo?  
A. Sí  
B. No
12. ¿Alguna vez estuviste en una pelea física?  
A. Sí  
B. No
13. ¿Alguna vez un adulto o una persona al menos 5 años mayor que tú te hizo hacer cosas sexuales que no deseabas hacer? (Cuentan cosas como besar, tocar o ser forzado a tener relaciones sexuales).  
A. Sí  
B. No

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a experiencias con los padres u otros adultos en tu hogar.**

14. Durante tu vida, ¿con qué frecuencia un padre u otro adulto en tu hogar te ha dicho palabrotas, insultado o menospreciado?  
A. Nunca  
B. Rara vez  
C. A veces  
D. La mayor parte del tiempo  
E. Siempre
15. Durante tu vida, ¿con qué frecuencia un padre u otro adulto en tu hogar te ha golpeado, pegado, pateado o lastimado físicamente de alguna manera?  
A. Nunca  
B. Rara vez  
C. A veces  
D. La mayor parte del tiempo  
E. Siempre

16. Durante tu vida, ¿con qué frecuencia tus padres u otros adultos en tu hogar se han abofeteado, pegado, pateado, dado puñetazos o golpeado entre sí?  
A. Nunca  
B. Rara vez  
C. A veces  
D. La mayor parte del tiempo  
E. Siempre

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a la intimidación (bullying). La intimidación es cuando 1 o más estudiantes se burlan, amenazan, difunden rumores, golpean, empujan o dañan 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 burlan mutuamente de manera amistosa.**

17. ¿Alguna vez te han intimidado en la propiedad de la escuela?  
A. Sí  
B. No
18. ¿Alguna vez has sido víctima de intimidación **electrónica**? (Cuenta ser intimidado a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otros medios sociales).  
A. Sí  
B. No
19. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has sido víctima de burlas o insultos debido a tu raza u origen étnico?  
A. Sí  
B. No
20. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez has sido víctima de burlas o insultos porque alguien pensó que eras gay, lesbiana o bisexual?  
A. Sí  
B. No

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a intentos de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas por el futuro que pueden considerar intentar suicidarse o matarse.**

21. ¿Alguna vez consideraste **seriamente** matarte?  
A. Sí  
B. No
22. ¿Alguna vez has hecho un **plan** sobre cómo te matarías?  
A. Sí  
B. No
23. ¿Alguna vez has **tratado** de matarte?  
A. Sí  
B. No
24. Si trataste de matarte durante los últimos 12 meses, ¿pediste ayuda a alguien como un médico, consejero o línea telefónica de ayuda antes de intentarlo?  
A. No intenté suicidarme durante los últimos 12 meses  
B. Sí  
C. No

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a fumar cigarrillos.**

25. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez, incluso 1-2 inhaladas?  
A. Nunca he probado fumar cigarrillos, ni siquiera una o dos inhaladas  
B. 8 años o menor  
C. 9 años  
D. 10 años  
E. 11 años  
F. 12 años  
G. 13 años o mayor

26. 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a los productos electrónicos de vapor, como JUUL, SMOK, Suorin, Vuse, y blu. Los productos electrónicos de vapor incluyen cigarrillos electrónicos, vaporizadores, plumas de vapor, cigarros electrónicos, hookahs electrónicas, plumas de hookah y mods.**

27. ¿Alguna vez has utilizado un producto electrónico de vapor?  
A. Sí  
B. No
28. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días utilizaste un producto electrónico de vapor?  
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 siguientes 2 preguntas se refieren a otros productos de tabaco.**

29. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días utilizaste **tabaco de mascar, snuff, dip, snus o productos disolubles de tabaco** como Copenhagen, Grizzly, Skoal, o Camel Snus? (**No** cuenta ningún producto electrónico de vapor).  
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

30. 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a los “productos de tabaco calentados” como iQOS, glo y Eclipse. Es posible que los conozcas como cigarrillos calentados o productos de tabaco “calentados no quemados”. Los productos de tabaco calentados calientan palitos de tabaco (“heatsticks”) o cápsulas para producir vapor. Son diferentes de los cigarrillos electrónicos, que calientan un líquido para producir vapor. No cuentes los productos de vapor electrónicos al responder estas preguntas.**

31. ¿Alguna vez has usado un producto de tabaco calentado, aunque sea una o dos veces?
- A. Sí
  - B. No
32. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días usaste un producto de tabaco calentado?
- 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 siguientes 2 preguntas se refieren a beber alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, bebidas alcohólicas de sabores y licores como el ron, ginebra, vodka o whisky. Para estas preguntas, beber alcohol no incluye beber unos cuantos sorbos de vino con fines religiosos.**

33. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primer trago de alcohol, excepto algunos sorbos?
- A. Nunca he tomado un trago de alcohol, excepto unos sorbos
  - B. 8 años o menor
  - C. 9 años
  - D. 10 años
  - E. 11 años
  - F. 12 años
  - G. 13 años o mayor
34. Durante tu vida, ¿cuántos días has bebido al menos un trago 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren al uso de marihuana. La marihuana también se llama mota o hierba. Para estas preguntas, no cuentes los productos de solo CBD o de *hemp*, que provienen de la misma planta que la marihuana, pero que no causan euforia cuando se usan solos.**

35. 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

36. 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
37. ¿Cuántos años tenías cuando probaste marihuana por primera vez?
- A. Nunca he probado marihuana
  - B. 8 años o menor
  - C. 9 años
  - D. 10 años
  - E. 11 años
  - F. 12 años
  - G. 13 años o mayor

**La siguiente pregunta se refiere al uso de medicina para el dolor de venta con receta sin tener una receta médica o de manera diferente a cómo un médico te indicó que los usaras. Para esta pregunta, cuenta medicinas como codeína, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone y Percocet.**

38. ¿Alguna vez has tomado **medicina para el dolor de venta con receta** sin tener una receta médica o de manera diferente a cómo un médico te indicó que los usaras?
- A. Sí
  - B. No

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a otras drogas.**

39. ¿Alguna vez has usado **alguna** forma de cocaína, incluyendo polvo, *crack* o *freebase*?
- A. Sí
  - B. No
40. ¿Alguna vez has usado **medicamentos de venta libre** para ponerte en onda?
- A. Sí
  - B. No
41. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha ofrecido, vendido o dado una droga ilegal en la **propiedad de la escuela**?
- A. Sí
  - B. No

**Las 2 preguntas siguientes se refieren al peso corporal.**

42. ¿Cómo describes **tu** peso?
- A. Muy bajo peso
  - B. Un poco bajo de peso
  - C. Peso adecuado
  - D. Un poco de sobrepeso
  - E. Con mucho sobrepeso
43. ¿Cuál de los siguientes estás intentando con respecto a tu peso?
- A. **Bajar** de peso
  - B. **Aumentar** de peso
  - C. **Mantener** el mismo peso
  - D. **No estoy tratando de hacer nada** con respecto a mi peso

**Las siguientes 4 preguntas se refieren a los alimentos que comiste o bebiste en los últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y refrigerios que comiste desde que te levantaste hasta que te acostaste. Asegúrate de incluir los alimentos que comiste en casa, en la escuela, en restaurantes o en cualquier otro lugar.**

44. Durante 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
45. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **frutas**? (**No** cuentes el jugo de fruta).
- A. No comí fruta durante los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - D. 1 vez al día
  - E. 2 veces al día
  - F. 3 veces al día
  - G. 4 o más veces al día

46. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **verduras**?
- A. No comí verduras durante los últimos 7 días
  - B. 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
  - C. 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
  - D. 1 vez al día
  - E. 2 veces al día
  - F. 3 veces al día
  - G. 4 o más veces al día

47. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste al menos una comida o refrigerio en 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

**Las siguientes 2 preguntas se refieren a las comidas en tu casa.**

48. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia pasaste hambre porque no había suficiente comida en tu casa?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre
49. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días cenaste **en casa** con **al menos uno de tus padres o tutores**?
- 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 siguientes 4 preguntas se refieren a la actividad física.**

50. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante un total de **al menos 60 minutos al día**? (Suma todo el tiempo que pasaste 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
51. En un día escolar promedio, ¿cuántas horas pasas frente a un televisor, computadora, teléfono inteligente u otro dispositivo electrónico viendo programas o videos, jugando, navegando el Internet o usando las redes sociales (también llamado "tiempo frente a una pantalla")? (**No** cuenta el tiempo dedicado a hacer el trabajo escolar)
- A. Menos de 1 hora al día
  - B. 1 hora al día
  - C. 2 horas al día
  - D. 3 horas al día
  - E. 4 horas al día
  - F. 5 o más horas al día

**Las siguientes 14 preguntas se refieren a otros temas relacionados con la salud.**

52. ¿Alguna vez te ha dicho un doctor o enfermera que tienes asma?
- A. Sí
  - B. No
  - C. No estoy seguro
53. ¿Cuándo fue la última vez que viste a un dentista para un chequeo, examen, limpieza dental u otro trabajo dental?
- A. Durante los últimos 12 meses
  - B. Hace unos 12 - 24 meses
  - C. Hace más de 24 meses
  - D. Nunca
  - E. No estoy seguro

54. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has sentido dolor en los dientes o la boca?
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
55. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te sentiste cohibido o avergonzado debido a tus dientes o boca?
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
56. ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con que te sientes bien contigo mismo?
- Totalmente de acuerdo
  - De acuerdo
  - No estoy seguro
  - En desacuerdo
  - Totalmente en desacuerdo
57. Cuando te sientes triste, vacío, sin esperanza, enojado o ansioso, ¿con qué frecuencia obtienes el tipo de ayuda que necesitas?
- No me siento triste, vacío, sin esperanza, enojado o ansioso
  - Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
58. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia tu salud mental no fue buena? (La salud mental que no es buena incluye estrés, ansiedad y depresión).
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
59. En una noche escolar promedio, ¿cuántas horas duermes?
- 4 o menos horas
  - 5 horas
  - 6 horas
  - 7 horas
  - 8 horas
  - 9 horas
  - 10 o más horas
60. Durante los últimos 30 días, ¿dónde dormiste habitualmente?
- En la casa de mis padres o tutores
  - En la casa de un amigo, pariente u otra persona porque tuve que dejar mi casa, o mis padres o tutor no pueden pagar la casa
  - En un refugio o vivienda de emergencia
  - En un motel o hotel
  - En un automóvil, parque, campamento u otro lugar público
  - No tengo un lugar habitual para dormir
  - En otro lugar
61. Durante tu vida, ¿con qué frecuencia ha habido un adulto en tu hogar que se esfuerza para asegurarse de que se satisfagan tus necesidades básicas, como estar al pendiente de tu seguridad y asegurarse de que tengas ropa limpia y suficiente comida?
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre
62. ¿Con qué frecuencia te sientes seguro en tu vecindario?
- Nunca
  - Rara vez
  - A veces
  - La mayor parte del tiempo
  - Siempre

63. ¿Con qué frecuencia te sientes seguro en la escuela?
- A. Nunca
  - B. Rara vez
  - C. A veces
  - D. La mayor parte del tiempo
  - E. Siempre
64. Durante una semana promedio cuando estás en la escuela, ¿cuántas horas totales participas en actividades después de la escuela tales como deportes, bandas, drama 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
65. Durante los últimos 12 meses, ¿cómo describirías tus calificaciones escolares?
- A. Casi todas son A
  - B. Casi todas son B
  - C. Casi todas son C
  - D. Casi todas son D
  - E. Casi todas son F
  - F. Ninguna de estas calificaciones
  - G. No estoy seguro

**Las siguientes 3 preguntas se refieren a otras experiencias que puedes haber tenido durante tu vida.**

66. ¿Alguna vez has vivido con alguien que tenía un problema con el consumo de alcohol o drogas?
- A. Sí
  - B. No
67. ¿Alguna vez has vivido con alguien que estaba deprimido, mentalmente enfermo o con tendencias suicidas?
- A. Sí
  - B. No
68. ¿Alguna vez has estado separado de un padre o tutor porque fue enviado a la cárcel, prisión o centro de detención?
- A. Sí
  - B. No

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