

Healthy Kids Colorado Survey High School

Form B

Esta encuesta se trata de comportamientos de salud. Ha sido desarrollada para ayudarnos a aprender como lo que haces puede afectar a tu salud. La información que nos Proporcionas se usará para mejorar la educación sanitaria para jóvenes como tú.

NO escribas tu nombre en esta Encuesta. Tus respuestas se mantendrán privadas. Nadie sabrá lo que escribes. Contesta las preguntas según lo que realmente haces.

Completar esta encuesta es completamente voluntaria. Contestar o no contestar las preguntas no afectará tus calificaciones en esta clase. Si no te sientes cómodo contestando cualquier pregunta, déjala en blanco.

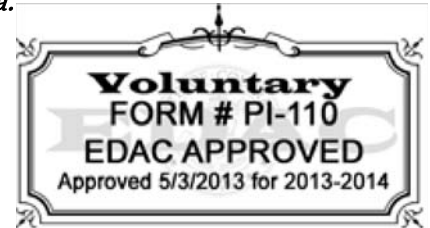
Las preguntas sobre tus orígenes sirven solamente para describir los tipos de estudiantes completando esta encuesta. La información no se usará para averiguar tu nombre. Nunca se reportarán nombres.

Lee cada pregunta. Llena completamente a los círculos de respuesta. Cuando escribes, sigue las instrucciones de la persona dándote la encuesta.

Muchísimas gracias por tu ayuda.

Instrucciones

- Usa solamente un lápiz #2.
- Marca duro.
- Llena tus respuestas así: A B C D.
- Si cambias tu respuesta, borra la vieja completamente.



Por favor marca solamente una respuesta para cada pregunta llenando completamente al círculo o los círculos. USA SOLAMENTE UN LAPIZ #2.

1. ¿Cuántos años tienes?

- 12 años o menos
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años o mas

2. ¿Cuál es tu sexo?

- Hembra
- Varón

3. ¿En qué año/grado/curso estás?

- 9º
- 10º
- 11º
- 12º
- Sin grado o en otro

4. ¿Eres hispano o latino?

- Sí
- No

5. ¿Cuál es tu raza? (selecciona una o más)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afro-Americano
- Hawaiano Nativo u otro Isleño del Pacífico
- Blanco

6. ¿Cuánto mides sin zapatos?

Instrucciones:
Escribe tu estatura en las cajitas grises. Llena el círculo correspondiente debajo.

Estatur	
Pies	Pulgada
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 0
<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 4
	<input type="radio"/> 5
	<input type="radio"/> 6
	<input type="radio"/> 7
	<input type="radio"/> 8
	<input type="radio"/> 9
	<input type="radio"/> 10
	<input type="radio"/> 11

7. ¿Cuánto pesas sin zapatos?

Instrucciones:
Escribe tu peso en las cajitas grises. Llena el círculo correspondiente debajo.

Peso Libras		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9

8. ¿Cuál de los siguientes te describe mejor?

- Heterosexual
- Gay o lesbiana
- Bisexual
- No estoy seguro



Las próximas 5 preguntas se tratan de la seguridad.

9. Cuando montaste una bicicleta durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te pusiste un casco?

- No monté una bicicleta en los últimos 12 meses.
- Nunca me puse un casco
- Raramente me puse un casco
- A veces me puse un casco
- La mayoría del tiempo me puse un casco
- Siempre me puse un casco

10. ¿Con qué frecuencia te pones un cinturón de seguridad cuando montas en un carro manejado por otra persona?

- Nunca
- Raramente
- A veces
- La mayoría del tiempo
- Siempre

11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has **montado** en un carro u otro vehículo **manejado por alguien quien estaba tomando alcohol**?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

12. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has **manejado** un carro u otro vehículo **después de tomar alcohol**?

- No manejé un carro u otro vehículo durante los últimos 30 días
- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

13. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has **enviado un texto o un correo electrónico** mientras manejabas un carro u otro vehículo?

- No manejé un carro u otro vehículo durante los últimos 30 días
- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Cada uno de los 30 días

Las próximas 9 preguntas se tratan de comportamientos relacionados a la violencia.

14. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces hiciste algo a propósito para lastimarte sin querer morir, como cortándote o quemándote a propósito?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

15. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días cargaste **un arma** como una pistola, un cuchillo, o un garrote?

- 0 días
- 1 día
- 2 ó 3 días
- 4 ó 5 días
- 6 o más días

16. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días cargaste un arma como una pistola, un cuchillo, o un garrote **en el campus de la escuela**?

- 0 días
- 1 día
- 2 ó 3 días
- 4 ó 5 días
- 6 o más días

17. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días no fuiste a la escuela porque no te sentias seguro ahí o en camino entre tu casa y la escuela?

- 0 días
- 1 día
- 2 ó 3 días
- 4 ó 5 días
- 6 o más días

18. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces estuviste en una pelea física?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 ó 7 veces
- 8 ó 9 veces
- 10 ó 11 veces
- 12 o más veces

19. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has sentido amenazado o te han lastimado como resultado de actividad pandillera?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

20. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te han amenazado o lastimado con un arma como una pistola, un cuchillo, o un garrote **en el campus de la escuela**?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 ó 7 veces
- 8 ó 9 veces
- 10 ó 11 veces
- 12 o más veces

21. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te lastimó físicamente a propósito un novio/una novia o alguien con quien salías? (Incluye cosas como pegar, empujar hacia algo, o herir con un objeto o un arma.)

- No salí con nadie durante los últimos 12 meses.
- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

22. ¿Alguna vez alguien te ha forzado a tener sexo cuando no quisiste?

- Sí
- No



Las próximas 4 preguntas se tratan de la intimidación/acoso ("bullying"). La intimidación es cuando uno o más estudiantes se burlan, amenazan, propagan rumores, pegan, empujan, o lastiman a otro estudiante repetidamente. No es cuando 2 estudiantes de más o menos la misma fuerza o poder discuten o pelean o se burlan en una manera juguetona.

23. Durante los últimos 12 meses, ¿te han intimidado **en el campus de la escuela**?

- Sí
- No

24. Durante los últimos 12 meses, ¿te han intimidado **electrónicamente**? (Incluye la intimidación por correo electrónico, salón de charlas, mensajería instantánea, sitios web, o textos.)

- Sí
- No

25. Durante los últimos 12 meses, ¿se han burlado de ti o te han insultado por tu raza o tu grupo étnico?

- Sí
- No

26. Durante los últimos 12 meses, ¿se han burlado de ti o te han insultado por que pensaron que eres gay, lesbiana, o bisexual?

- Sí
- No

Las próximas 6 preguntas se tratan de sentimientos tristes e intentos de suicidios. A veces las personas si sienten tan deprimidos sobre el futuro que pueden intentar el suicidio, o sea hacer algo para terminar sus propias vidas.

27. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días no estuviste bien de tu salud mental? (Esto incluye ansiedad, estrés, depresión, y problemas con emociones.)

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 a 5 días
- 6 a 7 días
- 8 a 13 días
- 14 o más días

28. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez sentiste tan triste o sin esperanza casi cada día por **dos semanas seguidas o más** que dejaste de hacer tus actividades regulares?

- Sí
- No

29. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste el suicidio **seriamente**?

- Sí
- No

30. Durante los últimos 12 meses, ¿Hiciste algún plan sobre cómo intentarías el suicidio?

- Sí
- No

31. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces intentaste el suicidio?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 ó 3 veces
- 4 ó 5 veces
- 6 o más veces

32. **Si intentaste el suicidio** durante los últimos 12 meses, ¿alguno de esos intentos resultó en una herida, un envenenamiento, o una sobredosis que requirió tratamiento médico?

- No intenté el suicidio** durante los últimos 12 meses
- Sí
- No

Las próximas 14 preguntas se tratan del uso de tabaco.

33. ¿Cuántos años tenias cuando fumaste un cigarrillo entero por primera vez?

- Nunca he fumado un cigarrillo entero.
- 8 años o menor
- 9 ó 10 años
- 11 ó 12 años
- 13 ó 14 años
- 15 ó 16 años
- 17 años o mayor

34. Durante los últimos 30 días, ¿cuantos días fumaste un cigarrillo?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Cada de los 30 días

35. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste tus propios cigarrillos **usualmente**? (Selecciona solamente **una** respuesta)

- No fumé durante los últimos 30 días
- Los compré en una tienda como un abarrote, un supermercado, una tienda de descuento, o gasolinera
- Los compré de una máquina
- Le di dinero a alguien para que me los comprara
- Los preste (o los pedí) de alguien
- Alguien mayor de 18 años me las dio
- Los robé de una tienda o un miembro familiar.
- Los conseguí de otra manera.

36. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez intentaste dejar de fumar cigarrillos?

- No fumé durante los últimos 12 meses
- Sí
- No

37. ¿Quieres dejar de fumar?

- No fumo
- No
- Sí, eventualmente pero no ahora
- Sí, pronto
- Ya dejé de fumar
- No estoy seguro

38. Si uno de tus mejores amigos te ofrece un cigarrillo, ¿lo fumas?

- Definitivamente
- Probablemente
- Probablemente no
- Definitivamente no



39. En cualquier momento en el próximo año, ¿piensas que vas a fumar un cigarrillo?

- Definitivamente
- Probablemente
- Probablemente no
- Definitivamente no

40. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días usaste **tabaco mascado, "snuff" o "dip"** como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits, o Copenhagen?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Cada de los 30 días

41. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días fumaste **cigarros, puros, o cigarros chiquitos?**

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Cada de los 30 días

42. ¿Alguna vez has probado algunos de estos tipos de tabaco? **Marca cada uno (se puede marcar más de una respuesta.)**

- Hookah o shisha (cachimba, pipa oriental, pipa de agua)
- Snus (tabaco de polvo para mascar, normalmente vendido en bolsas chiquitas) u otros tipos de tabaco en polvo que no se escupe, como Taboka, Revel o Skoal Dry
- Productos de tabaco soluble, como tiras, palitos, o bolitas
- Cigarrillos electrónicos ("e-cigarette")
- Bidis o Kreteks
- Nunca he probado ninguno
- Ni sé lo que son

43. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste dentro de tu casa mientras alguien estaba fumando un cigarrillo, un cigarro, o una pipa?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 ó 4 días
- 5 ó 6 días
- 7 días

44. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste dentro de un carro u otro vehículo mientras **alguien de tu edad** estaba fumando un cigarrillo, un cigarro, o una pipa?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 ó 4 días
- 5 ó 6 días
- 7 días

45. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste dentro de un carro u otro vehículo mientras un **padre o tutor legal** estaba fumando un cigarrillo, un cigarro, o una pipa?

- Mis padres/tutores legales no fuman
- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 ó 4 días
- 5 ó 6 días
- 7 días

46. ¿Cuánto crees que se arriesgan a hacerse daño (físico o de otro tipo) las personas si respiran el humo de tabaco de un cigarrillo, cigarro, o pipa de otra persona?

- Sin riesgo
- Riesgo ligero
- Riesgo moderado
- Mucho riesgo

Las 5 próximas preguntas se tratan del alcohol. Esto incluye cerveza, vino, coolers de vino, y licor (como ron, ginebra, vodka o whisky.) Para estas preguntas, no incluyas los tragos de vino consumidos durante servicios religiosos.

47. Durante tu vida entera, ¿cuántos días has tomado por lo menos una bebida alcohólica?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 39 días
- 40 a 99 días
- 100 o más días

48. ¿Qué edad tenías la primera vez que tomaste más de uno o dos tragos de alcohol?

- Nunca he tomado más que unos tragos de alcohol
- 8 años o menos
- 9 ó 10 años
- 11 ó 12 años
- 13 ó 14 años
- 15 ó 16 años
- 17 años o mayor

49. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste por lo menos una bebida alcohólica?

- 0 días
- 1 ó 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Cada uno de los 30 días

50. Durante los últimos 30 días, ¿cómo conseguiste tu alcohol **normalmente?** (selecciona solamente **una** respuesta)

- No he tomado alcohol durante los últimos 30 días
- Lo compré en una tienda, por ejemplo una tienda de conveniencia, supermercado, tienda de descuento, o gasolinera.
- Lo compré en un restaurante, bar, o club
- Lo compré en un eventos público como un concierto o partido deportivo
- Le di dinero a alguien para que me lo comprara
- Alguien me la regaló
- Me la robé de una tienda o un familiar.
- La conseguí de otra manera

51. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomaste 5 o más bebidas alcohólicas seguidas, entre más o menos 2 horas?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 o más días



Las próximas 3 preguntas se trata del uso de marihuana. Marihuana también se llama mota o hierba (en inglés "grass" o "pot.")

52. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado marihuana?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces
- 100 o más veces

53. ¿Qué edad tenías la primera vez que probaste marihuana?

- Nunca he probado marihuana
- 8 años o menor
- 9 ó 10 años
- 11 ó 12 años
- 13 ó 14 años
- 15 ó 16 años
- 17 años o mayor

54. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces usaste marihuana?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 o más veces

Las próximas 8 preguntas se tratan de otros tipos de drogas.

55. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado cualquier forma de cocaína, incluyendo polvo, "crack" o cocaína inhalada ("freebase")?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

56. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has inhalado pegamento, el contenido de un aerosol o inhalado otros gases o sprays para drogarte?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

57. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado heroína (también llamado "snack," "junk" o "China White")?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

58. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado usado **metanfetaminas** ("meth", "speed", "crank", arranque, vidrio, hielo)?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

59. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado **éxtasis** (también llamado MDMA)?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

60. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado **medicina recetada** (como OxyContin, Percocet, Vicodin, codeína, Adderall, Ritalin, o Xanax) sin prescripción de un doctor?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

61. Durante tu vida entera, ¿cuántas veces has usado **píldoras o inyecciones de esteroides** sin prescripción de un doctor?

- 0 veces
- 1 ó 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 a 99 veces

62. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha ofrecido, vendido, o te ha dado una droga ilegal **en el campus de la escuela**?

- Sí
- No

Las próximas 8 preguntas se tratan de comportamientos sexuales.

63. ¿Alguna vez has tenido sexo?

- Sí
- No

64. ¿Qué edad tenías cuando tuviste sexo por primera vez?

- Nunca he tenido sexo
- 11 años o menor
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años o mayor

65. Durante tu vida, ¿con cuantas personas has tenido sexo?

- Nunca he tenido sexo
- 1 persona
- 2 personas
- 3 personas
- 4 personas
- 5 personas
- 6 o más personas



66. Durante los últimos 3 meses, ¿con cuántas personas has tenido sexo?

- Nunca he tenido sexo
- 1 persona
- 2 personas
- 3 personas
- 4 personas
- 5 personas
- 6 o más personas

67. ¿Tomaste alcohol u usaste drogas antes de tener sexo **la última vez**?

- Nunca he tenido sexo
- Sí
- No

68. **La última vez** que tuviste sexo, ¿usaste o usó tu pareja un condón?

- Nunca he tenido sexo
- Sí
- No

69. **La última vez** que tuviste sexo, ¿cuál método usaron tú y tu pareja para **prevenir el embarazo**? (selecciona solamente **una** respuesta)

- Nunca he tenido sexo
- No había método de prevenir el embarazo
- Píldoras anticonceptivas
- Condones
- Un DIU (dispositivo intrauterino como Mirena o ParaGard) o implante (como Implanon o Nexplanon)
- Una inyección (como Depo-Provera), un parche (como OrthoEvra), o un aro anticonceptivo (como Nuvaring)
- Retiro u otro método
- No estoy seguro

Las próximas 2 preguntas se tratan de tu peso.

70. ¿Cómo describirías **tu** peso?

- Muy debajo de peso
- Un poco debajo de peso
- Más o menos el peso correcto
- Un poco sobrepeso
- Muy sobrepeso

71. ¿Cuál de los siguientes estás tratando de hacer en cuanto a tu peso?

- Perder** peso
- Subir** peso
- Mantener** el mismo peso
- No estoy tratando de hacer nada** sobre mi peso

Las próximas 4 preguntas se tratan de visitas médicas.

72. ¿Cuál fue la última vez que viste una dentista o asistente dental para un chequeo, examen, limpieza, u otro trabajo dental?

- Durante los últimos 12 meses
- Entre 12 y 24 meses pasados
- Más de 24 meses pasados
- Nunca
- No estoy seguro

73. ¿Cuándo fue la última vez que viste un doctor o enfermera para un chequeo o examen físico cuando no estuviste enfermo o lastimado?

- Durante los últimos 12 meses
- Entre 12 y 24 meses pasados
- Más de 24 meses pasados
- 10 a 19 veces
- No estoy seguro

74. Durante tu último chequeo, ¿te habló el doctor o una enfermera sobre cómo mantener un peso saludable?

- Nunca he tenido un chequeo
- Sí
- No
- No estoy seguro

75. Durante tu último chequeo médico, ¿hablaste con un doctor o enfermera sobre maneras de cómo manejar sentimientos de tristeza o desesperación?

- Nunca he tenido un chequeo
- Sí
- No
- No estoy seguro

Las próximas 13 preguntas se tratan de los alimentos que comiste y tomaste. Piensa en todas las comidas y bocadillos que comiste desde cuando te despertaste hasta cuando te dormiste. Incluye todo lo que comiste en casa, en la escuela, en restaurantes, o en cualquier otro lugar.

76. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **fruta**? (**No** incluyes jugos)

- No comí fruta durante los últimos 7 días.
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

77. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **verduras**?

- No comí verduras durante los últimos 7 días.
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

78. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días **desayunaste**?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

79. En un día escolar típico, ¿dónde consigues tu **desayuno normalmente**?

- Normalmente no desayuno en los días escolares
- En mi casa
- En la cafetería de la escuela o de un programa escolar de desayuno
- De las máquinas o de la tienda escolar
- De restaurantes de comida rápida (como McDonald's, Taco Bell, o Burger King)
- De una tienda de conveniencia, tienda de esquina, o gasolinera.
- De otro lugar



80. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días **almorzaste**?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

81. En un día típico escolar, ¿dónde consigues tu **almuerzo normalmente**?

- Normalmente no almuerzo en los días escolares
- Traigo un almuerzo hecho en casa
- De el menú regular en la cafetería escolar
- De las maquinas o de la tienda escolar
- Compró platillos distintos en la cafetería escolar
- Comida rápida (como Taco Bell, Pizza Hut, Burger King)
- De una tienda de conveniencia, tienda de esquina, o gasolinera.
- De otro lugar

82. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces tomaste **una lata, botella, o vaso de refresco**, como Coke, Pepsi, o Sprite? (No incluyes refrescos dietéticos)

- No tomé refrescos durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

83. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces tomaste **una lata, botella, o vaso de refresco dietético**, como Diet Coke, Diet Pepsi, o Sprite Zero?

- No tomé refrescos dietéticos durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

84. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces tomaste **una lata, botella, o vaso de bebidas deportivas** como Gatorade o Powerade (no incluyes bebidas deportivas dietéticas como Propel o G2)

- No tomé bebidas deportivas durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

85. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces tomaste **una lata, botella, o vaso de bebidas de energía**, como Red Bull o Jolt? (No incluyes bebidas de energía dietéticas o bebidas deportivas como Gatorade o Powerade.)

- No tomé bebidas de energía durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

86. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces **tomaste una lata, botella, o vaso de una bebida endulzadas** como limonada, bebidas dulces de té o café, leches de distintos sabores, Snapple, o Sunny Delight? (No incluyes refrescos, bebidas deportivas, bebidas de energía, o jugos hechos de 100% de frutas.)

- No tomé bebidas endulzadas durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

87. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces **tomaste una botella o vaso de agua**? Incluye agua de la llave, embotellada, o con gas pero sin sabor.)

- No tomé agua durante los últimos 7 días
- 1 a 3 veces durante los últimos 7 días
- 4 a 6 veces durante los últimos 7 días
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 o más veces al día

88. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces no comiste porque no había suficiente comida en tu casa?

- Nunca
- Raramente
- A veces
- La mayoría del tiempo
- Siempre

Las próximas 7 preguntas se tratan de tu actividad física.

89. Si tu quisieras, ¿podrías caminar, manejar tu bicicleta, patineta o patín(scooter) a la escuela?

- No, es demasiado lejos
- No, no es seguro
- No, es demasiado lejos y no es seguro
- No, mi escuela no lo permite
- Sí

90. En una semana regular cuando estás en **la escuela**, ¿en cuántos días caminas o conduces tu bicicleta a la escuela si no hay mal tiempo?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días

91. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo por un total de **(por lo menos) 60 minutos**? (Incluye todo el tiempo que pasaste en cualquier actividad física que te subió el ritmo cardiaco y te hizo respirar duro a

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

92. En un día típico escolar, ¿por cuántas horas ves televisión?

- No veo la televisión en un día regular escolar
- Menos de 1 hora al día
- 1 hora al día
- 2 horas al día
- 3 horas al día
- 4 horas al día
- 5 o más horas al día

93. En un día típico escolar, ¿cuántas horas juegas o usas la computadora para algo que no sea tarea? (Incluye tiempo pasado en aparatos como Xbox, Playstation, un iPod, un iPad u otra tableta, un teléfono inteligente, YouTube, Facebook u otros sitios de red social, y la internet.)

- No juego videojuegos o utilizo la computadora para actividades que no sean de tareas.
- Menos de 1 hora al día
- 1 hora al día
- 2 horas al día
- 3 horas al día
- 4 horas al día
- 5 o más horas al día

94. En una semana regular cuando estás en la escuela, ¿cuántos días vas a clases de educación física (PE)?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días

95. Durante los últimos 12 meses, ¿en cuántos equipos deportivos jugaste? (Incluye cualquier equipo organizado por tu escuela o grupos comunitarios)

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

Las próximas 7 preguntas son sobre otros temas relacionadas a la salud.

96. ¿Te han hablado sobre el SIDA o el VIH en la escuela?

- Sí
- No
- No estoy seguro

97. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces usaste un aparato de bronceo artificial, como una lámpara solar, cama solar, o cabina solar? (No incluyas spray de bronceador)

- 0 veces
- 1 o 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 a 19 veces
- 20 a 39 veces
- 40 o más veces

98. ¿Alguna vez de ha dicho un doctor o una enfermera que tienes asma?

- Sí
- No
- No estoy seguro

99. Cuando tienes que ir a la escuela el día siguiente, ¿cuántas horas duermes?

- 4 o menos horas
- 5 horas
- 6 horas
- 7 horas
- 8 horas
- 9 horas
- 10 o más horas

100. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces hiciste servicios comunitarios organizados como un voluntario no pagado, como sirviendo comida a los ancianos, recogiendo basura, ayudando en un hospital, o construyendo casas para los pobres?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 a 3 veces
- 4 a 5 veces
- 6 o más veces

101. ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo?: Mis maestros realmente se preocupan por mí y me dan mucho apoyo.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- No estoy seguro
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

102. Si tuvieras un problema grave, ¿conoces a alguien dentro o fuera de tu escuela con quien lo puedes hablar o buscar ayuda?

- Sí
- No
- No estoy seguro

**Esto es fin de la encuesta.
Muchas gracias por tu ayuda.**

**Preguntas Adicionales
Empieza con 201**

Respuestas

	a	b	c	d	e	f	g	h	i
201.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
202.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
203.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
204.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
205.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
206.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
207.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
208.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
209.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
210.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
211.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
212.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
213.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
214.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
215.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Additional Questions (Questions 201-215) (Module B)

Your community is collecting additional information through the following questions. The data gathered is very important to the district and to your school. Please record your answers for each question in the "Extra Questions" area (questions 201-215) provided at the end of the main survey form you have been using. As with the questions you were just asked on the HKCS Survey form, you are welcome to skip any of the following questions, should you not feel comfortable in answering them. Thank you so much for your time!

201. ¿Cuánto crees que se arriesgan a hacerse daño (físico o de otro tipo) las personas si fuman un paquete de cigarrillos o más al día?
- Sin riesgo
 - Riego ligero
 - Riesgo Moderado
 - Mucho riesgo
202. ¿Cuál es tu opinión sobre el hecho de que alguien de tu edad fume cigarrillos?
- Muy mal
 - Mal
 - No tan mal
 - No está mal
203. ¿Qué tan malo sería para tus padres o tutores legales si tu fumaras cigarrillos?
- Muy mal
 - Mal
 - Un poco mal
 - Para nada mal
204. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días tomaste por lo menos una bebida alcohólica en el campus de la escuela?
- 0 días
 - 1 ó 2 días
 - 3 a 5 días
 - 6 a 9 días
 - 10 a 19 días
 - 20 a 29 días
 - Cada uno de los 30 días
205. ¿Cuánto crees que se arriesgan a hacerse daño (físico o de otro tipo) las personas si toman una o dos bebidas alcohólicas casi cada día?
- Sin riesgo
 - Riego ligero
 - Riesgo Moderado
 - Mucho riesgo
206. ¿Qué tan mal lo verías tú si alguien de tu edad empezara a tomar alcohol regularmente (por lo menos una o dos veces al mes)
- Muy mal
 - Mal
 - Un poco mal
 - Para nada mal
207. ¿Qué tan malo sería para tus padres o tutores legales si tu empezaras a tomar alcohol regularmente? (por lo menos una o dos veces al mes)
- Muy mal
 - Mal
 - Un poco mal
 - Para nada mal
208. ¿Cuánto crees que se arriesgan a hacerse daño (físico o de otro tipo) las personas si usan marihuana regularmente?
- Sin riesgo
 - Riego ligero
 - Riesgo Moderado
 - Mucho riesgo
209. ¿Qué tan mal lo verías tú si alguien de tu edad usara marihuana?
- Muy mal
 - Mal
 - Un poco mal
 - Para nada mal
210. ¿Qué tan mal lo verías tú si alguien de tu edad usara marihuana?
- Muy mal
 - Mal
 - Un poco mal
 - Para nada mal

PLEASE TURN THIS PAGE OVER AND COMPLETE THE QUESTIONS ON THE BACK.

- 211. 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
- 212. 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
- 213. ¿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
- 214. Durante los últimos 30 días, ¿has hecho ejercicio para bajar de peso o para evitar subir de peso?**
- a) Sí
 - b) No
- 215. Las reglas en mi familia son claras.**
- a) ¡NO!
 - b) No
 - c) Sí
 - d) ¡SI!

THE SURVEY IS NOW OVER. PLEASE PLACE YOUR SURVEY ASIDE AND WAIT FOR YOUR TEACHER TO PASS AROUND THE SURVEY ENVELOPE. THANK YOU FOR YOUR TIME!