

Healthy Kids Colorado Survey

HKCS B

Esta encuesta se trata de comportamientos de salud. Ha sido desarrollada para ayudarnos a aprender que estás haciendo que puede afectar a tu salud. La información que nos proporcionas se usará para mejorar la educación sobre la salud 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 voluntario. 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 los nombres.

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



Instrucciones

Usa solamente un lápiz #2.

Marca duro.

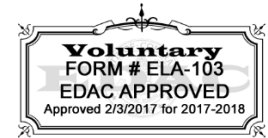
Llena tus respuestas así:

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.

Muchísimas gracias por tu ayuda.



1. ¿Cuántos años tienes?

- 12 años de edad o menos
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años de edad o más

2. ¿Cuál es tu sexo?

- Femenino
- Masculino

3. ¿En qué grado estás?

- 9no grado
- 10mo grado
- 11avo grado
- 12avo grado
- Sin grado u otro grado

4. ¿Eres hispano o latino?

- Sí
- No

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

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico
- Blanco (caucásico)

6. ¿Cuánto mides sin tus zapatos?

Instrucciones: Escribe tu altura en las casillas sombreadas de blanco. Completa el óvalo correspondiente debajo de cada número.

Estatura	
Pies	Pulgadas
3	0
4	1
5	2
6	3
7	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11

7. ¿Cuánto pesas sin tus zapatos puestos?

Instrucciones: Escribe tu peso en las casillas sombreadas en blanco. Completa el óvalo correspondiente debajo de cada número.

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

8. ¿Cuál de los siguientes te describe mejor?

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

9. Algunas personas se describen como transgénero cuando su sexo de nacimiento no coincide con la forma en que piensan o sienten acerca de su sexo ¿Eres transgénero?

- No, no soy transgénero
- Sí, soy transgénero
- No estoy seguro si soy transgénero
- No sé a qué se refiere esta pregunta

Las siguientes 4 preguntas son acerca de seguridad.

10. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces has **viajado** en un automóvil u otro vehículo **conducido por alguien que había estado bebiendo alcohol**?

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

11. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces **manejaste** un automóvil u otro vehículo **cuando habías estado tomando alcohol**?

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

12. ¿Con qué frecuencia usas el cinturón de seguridad cuando **viajas** en un automóvil conducido por otra persona?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- La mayor parte del tiempo
- Siempre

13. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días enviaste **mensajes de texto o correo electrónico** mientras **conducías** un automóvil u otro vehículo?

- No conduje un automóvil 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
- Los 30 días

Las siguientes 6 preguntas hablan de los comportamientos relacionados con la violencia.

14. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días llevaste **un arma** como una pistola, un cuchillo o un palo **dentro de instalaciones de la escuela**?

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

15. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días **no** fuiste a la escuela porque consideraste que no estarías seguro en la escuela o en camino hacia o desde la escuela?

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

16. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces alguien te ha amenazado o lesionado con **un arma** como una pistola, un cuchillo o un palo **dentro de instalaciones de la escuela**?

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

17. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces participaste en una **pelea física**?
- 0 veces
 - 1 vez
 - 2 ó 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 ó 7 veces
 - 8 o 9 veces
 - 10 ó 11 veces
 - 12 o más veces
18. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **alguien con quien salías o tenías una cita** te lastimó físicamente a propósito? (Cuenta cosas tales como ser golpeado, empujado contra algo o herido con un objeto o un arma.)
- No salí con nadie durante los últimos 12 meses
 - 0 veces
 - 1 vez
 - 2 o 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 veces o más
19. ¿Alguna vez has sido físicamente obligado a tener relaciones sexuales cuando no querías hacerlo?
- Sí
 - No

Las siguientes 2 preguntas se refieren al bullying o intimidación. El bullying es cuando uno o más estudiantes se burlan, amenazan, difunden rumores, golpean, empujan o lastiman a otro estudiante una y otra vez. No es bullying cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o poder discuten o pelean o se burlan entre sí de una forma amistosa.

20. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han intimidado **dentro de instalaciones de la escuela**?
- Sí
 - No
21. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te han intimidado **electrónicamente**? (Cuenta haber sido víctima de intimidación a través de mensajes de texto, Instagram, Facebook u otras redes sociales.)
- Sí
 - No

Las siguientes 6 preguntas hablan de sentimientos de tristeza e intentos de suicidio. A veces las personas se sienten tan deprimidas sobre el futuro, que pueden considerar intentar suicidarse, es decir, tomar alguna acción para poner fin a su propia vida.

22. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o desesperanzado casi todos los días durante **dos semanas seguidas o más** que dejaste de hacer algunas actividades habituales?
- Sí
 - No

23. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste **seriamente** intentar suicidarte?
- Sí
 - No
24. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste un plan sobre cómo intentarías suicidarte?
- Sí
 - No
25. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste realmente suicidarte?
- 0 veces
 - 1 vez
 - 2 ó 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 veces o más
26. Si tuvieras un problema serio, ¿conoces a un adulto dentro o fuera de la escuela con quien podrías hablar o pedirle ayuda?
- Sí
 - No
 - No estoy seguro
27. Cuando te sientes triste, vacío, desesperanzado, enojado o ansioso, ¿Con quién **es más probable** que hablarías al respecto?
- No me siento triste, vacío, desesperanzado, enojado ni ansioso
 - Padres u otro miembro adulto de la familia
 - Maestro u otro adulto de esta escuela
 - Otros adultos
 - Amigo
 - Hermano
 - No estoy seguro

Las siguientes 7 preguntas se refieren al consumo de tabaco.

28. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste un cigarrillo entero por primera vez?
- Nunca he fumado un cigarrillo entero
 - 8 años de edad o menos
 - 9 o 10 años
 - 11 ó 12 años
 - 13 o 14 años
 - 15 ó 16 años
 - 17 años de edad o más
29. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días fumaste cigarrillos?
- 0 días
 - 1 ó 2 días
 - 3 a 5 días
 - 6 a 9 días
 - 10 a 19 días
 - 20 a 29 días
 - Los 30 días

30. Si quisieras conseguir algunos cigarrillos, ¿qué tan fácil sería para ti conseguirlos?

- Muy difícil
- Algo difícil
- Algo fácil
- Muy fácil

31. Durante los últimos 30 días, ¿dónde compraste tus propios cigarrillos? (Puedes elegir una respuesta o más).

- No compré cigarrillos durante los últimos 30 días
- Una gasolinera
- Una tienda de conveniencia
- Un supermercado
- Una farmacia
- Una máquina expendedora
- En Internet
- Por correo
- Algún otro lugar no listado aquí

32. ¿Cuánto crees que las personas se arriesgan a dañarse (físicamente o de otras maneras) si fuman uno o más paquetes de cigarrillos por día?

- No tiene riesgo
- Poco riesgo
- Riesgo moderado
- Gran riesgo

33. ¿Qué tan malo crees que sea para alguien de tu edad fumar cigarrillos?

- Muy malo
- Malo
- Un poco malo
- Para nada malo

34. ¿Qué tan malo pensaría que es, la mayoría de los adultos (mayores de 21) en tu vecindario, para los niños fumar cigarrillos?

- Muy malo
- Malo
- Un poco malo
- Para nada malo

Las siguientes 2 preguntas tratan sobre productos electrónicos de vapor, como blu, NJOY, Vuse, MarkTen, Logic, Vapin Plus, eGo y Halo. Los productos electrónicos de vapor incluyen e-cigarrillos, e-cigarros, e-tubos, tubos de vapor, plumas de vapor, e-hookahs y plumas de hookah. No incluyas marihuana.

35. ¿Alguna vez usaste un producto de vapor?

- Sí
- No

36. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días utilizaste un producto de vapor electrónico?

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

Las siguientes 13 preguntas son sobre beber alcohol. Esto incluye beber cerveza, vino, refrescos en base a vino y licores como el ron, la ginebra, el vodka o el whisky. Para estas preguntas, beber alcohol no incluye beber algunos sorbos de vino con fines religiosos.

37. Durante tu vida, ¿en cuántos días has tomado al 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 días o más

38. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primera bebida alcohólica, no sólo algunos sorbos?

- Nunca he tomado una bebida alcohólica, salvo algunos sorbos
- 8 años de edad o menos
- 9 o 10 años
- 11 ó 12 años
- 13 o 14 años
- 15 ó 16 años
- 17 años de edad o más

39. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días tomaste al 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
- Los 30 días

La siguiente pregunta es acerca de cuántas bebidas alcohólicas has tomado seguidas, es decir, dentro de un par de horas. Para esta pregunta, el número de bebidas que necesitas pensar es diferente para las estudiantes femeninas y los estudiantes masculinos.

40. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días tomaste **4** o más bebidas alcohólicas seguidas (si eres **mujer**) o **5** o más bebidas alcohólicas seguidas (si eres **hombre**)?
- 0 días
 - 1 día
 - 2 días
 - 3 a 5 días
 - 6 a 9 días
 - 10 a 19 días
 - 20 días o más
41. Si quisieras tomar un poco de cerveza, vino o licor fuerte, ¿qué tan fácil sería para ti conseguirlo?
- Muy difícil
 - Algo difícil
 - Algo fácil
 - Muy fácil
42. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste **generalmente** el alcohol que bebiste? (Selecciona sólo **una** respuesta)
- No tomé alcohol durante los últimos 30 días
 - Lo compré en una tienda como una tienda de licores, tienda de conveniencia, supermercado, tienda de descuentos o gasolinera
 - Lo compré en un restaurante, bar o club
 - Lo compré en un evento público como un concierto o evento deportivo
 - Le di a alguien dinero para que me lo comprara
 - Alguien me lo dio
 - Lo tomé de una tienda o miembro de la familia
 - Lo conseguí de otra forma
43. Durante los últimos 30 días, ¿dónde tomaste alcohol **generalmente**? (Selecciona sólo **una** respuesta)
- No tomé alcohol durante los últimos 30 días
 - En mi casa
 - En casa de otra persona
 - Al conducir o manejar un automóvil u otro vehículo
 - En un restaurante, bar o club
 - En un lugar público como un parque, una playa o un estacionamiento
 - En un evento público como un concierto o evento deportivo
 - Dentro de las instalaciones de la escuela
44. ¿Cuánto crees que las personas se arriesgan a dañarse a sí mismos (físicamente o de otras maneras), si toman una o dos bebidas alcohólicas casi todos los días?
- No tiene riesgo
 - Poco riesgo
 - Riesgo moderado
 - Gran riesgo

45. ¿Qué tan malo crees que es para alguien de tu edad beber alcohol regularmente (al menos una o dos veces por mes)?
- Muy malo
 - Malo
 - Un poco malo
 - No es malo en absoluto
46. ¿Qué tan malo piensan tus padres o tutores que sería para ti beber alcohol con regularidad (al menos una o dos veces al mes)?
- Muy malo
 - Malo
 - Un poco malo
 - No es malo en absoluto
47. ¿Qué tan malo pensarían que es, la mayoría de los adultos (mayores de 21) en tu vecindario, para los niños de tu edad beber alcohol?
- Muy malo
 - Malo
 - Un poco malo
 - No es malo en absoluto
48. Si un chico bebiera alcohol en tu vecindario, o en el área por donde vives, ¿él o ella sería atrapado por la policía?
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
49. Si tú bebieras cerveza o vino o licor fuerte sin el permiso de tus padres, ¿te atraparían tus padres?
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

Las siguientes 10 preguntas hablan sobre el uso de la marihuana. La marihuana también es llamada hierba o mota.

50. Durante tu vida, ¿cuántas veces has consumido marihuana?
- 0 veces
 - 1 ó 2 veces
 - 3 a 9 veces
 - 10 a 19 veces
 - 20 a 39 veces
 - 40 a 99 veces
 - 100 veces o más
51. ¿Qué edad tenías cuando probaste marihuana por primera vez?
- Nunca he probado marihuana
 - 8 años de edad o menos
 - 9 o 10 años
 - 11 ó 12 años
 - 13 o 14 años
 - 15 ó 16 años
 - 17 años de edad o más

52. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces consumiste marihuana?

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

53. Si quisieras conseguir algo de marihuana, ¿qué tan fácil sería para ti conseguirla?

- Muy difícil
- Algo difícil
- Algo fácil
- Muy fácil

54. Durante los últimos 30 días, ¿cómo obtuviste **generalmente** la marihuana que consumiste? (Selecciona sólo **una** respuesta).

- No consumí marihuana durante los últimos 30 días
- La compré en una tienda o centro de marihuana
- Se la compré a otra persona
- Un padre o miembro de la familia de más de 21 años me la dio
- Un amigo de más de 21 años me la dio
- Alguien menor de 21 años me la dio
- La tomé sin el permiso del dueño

55. ¿Cuánto crees que las personas se arriesgan a dañarse a sí mismas (físicamente o de otras maneras) si consumen marihuana regularmente?

- No tiene riesgo
- Poco riesgo
- Riesgo moderado
- Gran riesgo

56. ¿Qué tan malo crees que es para **alguien de tu edad** consumir marihuana?

- Muy malo
- Malo
- Un poco malo
- No es malo en absoluto

57. ¿Qué tan malo **tus padres o tutores** creen que sería para ti consumir marihuana?

- Muy malo
- Malo
- Un poco malo
- No es malo en absoluto

58. ¿Qué tan malo pensarían que es, la mayoría de los adultos (mayores de 21) en tu vecindario, para los niños de tu edad consumir marihuana?

- Muy malo
- Malo
- Un poco malo
- No es malo en absoluto

59. Si un niño consumiera marihuana en tu vecindario, o en el área alrededor de donde vives, ¿sería atrapado por la policía?

- NO!
- no
- sí
- SÍ!

Las siguientes 12 preguntas hablan sobre otras drogas.

60. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado **alguna** forma de cocaína, incluyendo polvo, crack o base libre?

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

61. Durante tu vida, ¿cuántas veces has inhalado pegamento, inhalado el contenido de latas de aerosoles o inhalado cualquier pintura o aerosoles para drogarte?

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

62. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado **heroína** (también llamada smack, junk o China White)?

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

63. Durante tu vida, ¿cuántas veces has usado **metanfetaminas** (también llamadas speed, cristal, crank o ice)?

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

64. Durante tu vida, ¿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 veces o más

65. Durante tu vida, ¿cuántas veces has tomado **medicamentos recetados para el dolor** sin receta médica o de forma diferente a como un médico te dijo que lo usaras? (Cuenta medicamentos como la codeína, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone y Percocet.)
- 0 veces
 - 1 ó 2 veces
 - 3 a 9 veces
 - 10 a 19 veces
 - 20 a 39 veces
 - 40 veces o más
66. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces tomaste un **medicamento recetado** (como OxyContin, Percocet, Vicodin, codeína, Adderall, Ritalin o Xanax) sin receta médica?
- 0 veces
 - 1 ó 2 veces
 - 3 a 9 veces
 - 10 a 19 veces
 - 20 a 39 veces
 - 40 veces o más
67. Si quisieras obtener **medicamentos recetados** sin que te los hayan recetado a ti, ¿qué tan fácil sería para ti conseguirlos?
- Muy difícil
 - Algo difícil
 - Algo fácil
 - Muy fácil
68. ¿Qué tan malo crees que es para alguien de tu edad consumir **medicamentos recetados** (como OxyContin, Percocet, Vicodin, codeína, Adderall, Ritalin o Xanax) sin receta médica?
- Muy malo
 - Malo
 - Un poco malo
 - No es malo en absoluto
69. Si quisieras obtener una droga como la cocaína, el LSD, las anfetaminas o cualquier otra droga ilegal, ¿qué tan fácil sería para tí conseguirlas?
- Muy difícil
 - Algo difícil
 - Algo fácil
 - Muy fácil
70. Durante los últimos 12 meses, ¿alguien te ha ofrecido, vendido o regalado una droga ilegal **dentro de las instalaciones de la escuela**?
- Sí
 - No
71. Mi familia tiene reglas claras sobre el consumo de alcohol y drogas.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

Las siguientes 7 preguntas son sobre la salud sexual.

72. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?
- Sí
 - No
73. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales por primera vez?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
 - 11 años de edad o menos
 - 12 años
 - 13 años
 - 14 años
 - 15 años
 - 16 años
 - 17 años de edad o más
74. Durante tu vida, ¿con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
 - 1 persona
 - 2 personas
 - 3 personas
 - 4 personas
 - 5 personas
 - 6 personas o más
75. Durante los últimos 3 meses, ¿con cuántas personas tuviste relaciones sexuales?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
 - He tenido relaciones sexuales, pero no durante los últimos 3 meses
 - 1 persona
 - 2 personas
 - 3 personas
 - 4 personas
 - 5 personas
 - 6 personas o más
76. ¿Bebiste alcohol o consumiste drogas antes de tener relaciones sexuales la **última vez**?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
 - Sí
 - No
77. ¿La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, tú o tu pareja usaron un condón o preservativo?
- Nunca he tenido relaciones sexuales
 - Sí
 - No

78. La **última vez** que tuviste relaciones sexuales, ¿qué método usaste tú o tu pareja para **prevenir un embarazo**? (Selecciona sólo **una** respuesta.)

- Nunca he tenido relaciones sexuales
- No utilizamos ningún método para prevenir el embarazo
- Píldoras anticonceptivas
- Condones
- Un DIU (como Mirena o ParaGard) o un implante (como Implanon o Nexplanon)
- Una inyección (como Depo-Provera), un parche (como Ortho Evra) o un anillo anticonceptivo (como NuvaRing)
- Coito interrumpido o algún otro método
- No estoy seguro

Las siguientes 2 preguntas hablan sobre el peso corporal.

79. ¿Cómo describes tu peso?

- Muy bajo de peso
- Ligeramente bajo de peso
- Aproximadamente en el peso correcto
- Un poco de sobrepeso
- Mucho sobrepeso

80. ¿Cuál de los siguientes estás intentando hacer con respecto a tu peso?

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

Las siguientes 2 preguntas se refieren a los alimentos que comiste o bebiste durante los últimos 7 días. Piensa en todas las comidas y bocadillos que consumiste desde el momento en que te levantaste hasta que te fuiste a dormir. Asegúrate de incluir los alimentos que comiste en tu casa, en la escuela, en restaurantes o en cualquier otro lugar.

81. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comiste **frutas**? (**No** contar jugo de fruta.)

- 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 veces al día o más

82. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste el **desayuno**?

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

Las siguientes 5 preguntas se refieren a la actividad física.

83. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días estuviste físicamente activo durante un total **de al menos 60 minutos por día**? (Suma todo el tiempo que pasaste en cualquier tipo de actividad física que aumentó tu ritmo cardíaco y te hizo respirar fuerte parte del tiempo.)

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

84. En un día de escuela normal, ¿cuántas horas ves televisión?

- No veo televisión en un día de escuela normal
- Menos de 1 hora por día
- 1 hora por día
- 2 horas por día
- 3 horas por día
- 4 horas por día
- 5 horas por día o más

85. En un día de escuela normal, ¿cuántas horas juegas juegos de video o de computadora o usas una computadora para algo que no es la tarea escolar? (Cuenta el tiempo que pasas en cosas como Xbox, PlayStation, iPad u otra tableta, un teléfono inteligente, mensajes de texto, YouTube, Instagram, Facebook u otras redes sociales).

- No juego videojuegos ni juegos de computadora ni uso la computadora para algo que no sea la tarea escolar
- Menos de 1 hora por día
- 1 hora por día
- 2 horas por día
- 3 horas por día
- 4 horas por día
- 5 horas por día o más

86. Durante los últimos 12 meses, ¿en cuántos equipos deportivos jugaste? (Cuenta los equipos que organiza tu escuela o grupos comunitarios.)

- 0 equipos
- 1 equipo
- 2 equipos
- 3 equipos o más

87. En una semana normal de escuela, ¿Cuántos días vas a clases de educación física (PE por sus siglas en inglés)?

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

Las siguientes 10 preguntas son acerca de tu vida en el hogar.

88. En una noche normal de escuela, ¿Cuántas horas duermes?
- 4 horas o menos
 - 5 horas
 - 6 horas
 - 7 horas
 - 8 horas
 - 9 horas
 - 10 horas o más
89. Durante los últimos 30 días, ¿dónde dormiste habitualmente?
- En la casa de mis padres o tutores
 - En la casa de un amigo, miembro de la familia u otra persona porque tuve que dejar mi casa o mis padres o tutores no pueden costear una vivienda
 - 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
90. Las reglas de mi familia son claras.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
91. Si yo tuviera un problema personal, podría pedir ayuda a mis padres o tutores.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
92. Mis padres o tutores me preguntan si terminé mi tarea.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
93. Cuando no estoy en casa, uno de mis padres o tutores sabe dónde estoy y con quién estoy.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
94. ¿Tus padres o tutores saben si no llegaste a casa a tiempo?
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

95. Si faltaras la escuela, ¿te descubrirían tus padres o tutores?
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

96. Mis padres o tutores me dan muchas oportunidades de hacer cosas divertidas con ellos.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

97. Mis padres o tutores me preguntan qué pienso antes de tomar la mayoría de las decisiones familiares que me afectan.
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!

Las siguientes 17 preguntas son sobre la escuela.

98. Durante los últimos 12 meses, ¿cómo describirías tus calificaciones en la escuela?
- Mayormente A's
 - Mayormente B's
 - Mayormente C's
 - Mayormente D's
 - Mayormente F's
 - Ninguno de estas calificaciones
 - No estoy seguro
99. ¿Son tus calificaciones escolares mejores que las calificaciones de la mayoría de los estudiantes de tu clase?
- NO!
 - no
 - sí
 - SÍ!
100. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces realizaste algún servicio comunitario organizado como voluntario no pagado, servir comidas a los ancianos, recoger la basura, ayudar en un hospital o construir hogares para los pobres?
- 0 veces
 - 1 vez
 - 2 ó 3 veces
 - 4 o 5 veces
 - 6 veces o más
101. ¿Participas en alguna actividad extracurricular en la escuela como deportes, bandas, teatro, clubes o gobierno estudiantil?
- Sí
 - No

102. Durante las **ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS** ¿cuántos días de clase enteros has perdido porque faltaste o te saliste de clases?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 días o más

103. ¿Con qué frecuencia sientes que el trabajo escolar que te dan es significativo e importante?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Casi siempre

104. Me siento seguro en mi escuela.

- NO!
- no
- sí
- SÍ!

105. ¿Qué tan importante es para ti terminar la escuela secundaria?

- Muy importante
- Importante
- No es muy importante
- Para nada importante

106. ¿Qué tan importante es para ti ir a la universidad?

- Muy importante
- Importante
- No es muy importante
- Para nada importante

107. La escuela le informa a mis padres o tutores cuando he hecho algo bien.

- NO!
- no
- sí
- SÍ!

108. Mi(s) maestro(s) nota(n) cuando estoy haciendo un buen trabajo y me lo hacen saber.

- NO!
- no
- sí
- SÍ!

109. Mi(s) maestro(s) me elogia(n) cuando trabajo duro en la escuela.

- NO!
- no
- sí
- SÍ!

110. ¿Qué tan interesantes son la mayoría de tus cursos para ti?

- Muy interesante y estimulante
- Bastante interesante
- Algo interesante
- Un poco aburrido
- Muy aburrido

111. ¿Qué tan importante crees que las cosas que estás aprendiendo en la escuela van a ser para tu vida posterior?

- Muy importante
- Importante
- No muy importante
- Para nada importante

112. Ahora, pensando en el año pasado en la escuela, ¿con qué frecuencia **odiabas** estar en la escuela?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Casi siempre

113. Ahora, pensando en el año pasado en la escuela, ¿con qué frecuencia trataste de hacer tu **mejor trabajo** en la escuela?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Casi siempre

114. Ahora, pensando en el año pasado en la escuela, ¿con qué frecuencia **disfrutabas** de estar en la escuela?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Casi siempre

Esto es fin de la encuestas. Muchas gracias por tu ayuda.

DFC Grantees Additional Questions

Su comunidad está recolectando información adicional a través de las siguientes preguntas. Los datos recolectados son muy importantes para el distrito y para su escuela. Por favor, escriba sus respuestas para cada pregunta en el área de preguntas adicionales (preguntas 201-220) que se encuentra al final del formulario principal que usted ha estado usando. Como con las preguntas que usted ya ha completado en el formulario de encuesta de Healthy Kids Colorado (Niños Saludables Colorado), usted puede omitir alguna de las siguientes preguntas, si no se siente cómodo en contestarlas. Muchas gracias por su tiempo.

201. ¿Qué tanto crees que la gente se pone en riesgo de hacerse daño físicamente o de otras maneras cuando toman cinco o más tragos de una bebida alcohólica una o dos veces por fin de semana?

- A. No hay riesgo
- B. Poco riesgo
- C. Riesgo moderado
- D. Mucho riesgo

202. ¿Qué tanto crees que la gente se pone en riesgo de hacerse daño físicamente o de otras maneras si fuman marihuana una o dos veces por semana?

- A. No hay riesgo
- B. Poco riesgo
- C. Riesgo moderado
- D. Mucho riesgo

203. ¿Qué tanto crees que la gente se pone en riesgo de hacerse daño físicamente o de otras maneras si usan drogas recetadas que no han sido recetadas para ellos?

- A. No hay riesgo
- B. Poco riesgo
- C. Riesgo moderado
- D. Mucho riesgo

204. ¿Qué opinarían tus padres sobre lo malo que sería que tú tomaras uno o dos tragos de una bebida alcohólica casi todos los días?

- A. No es malo
- B. Relativamente malo
- C. Malo
- D. Muy malo

205. ¿Qué tan mal se sentirían tus padres si tú usaras medicamentos que no hayan sido recetados para tu propio consumo?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal

206. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si tú tomaras uno o dos tragos de bebidas alcohólicas casi todos los días?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal

207. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si tú fumaras tabaco?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal

208. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si tú fumaras marihuana?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal

209. ¿Qué tan mal se sentirían tus amigos si tú usaras medicamentos que no hayan sido recetados para ti?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal

210. ¿Qué tan mal sentirías sobre alguien de tu edad tomando uno o dos tragos de bebidas alcohólicas casi todos los días?

- A. Nada mal
- B. Un poco mal
- C. Mal
- D. Muy mal