























## Módulo Principal

Durante tu **vida**, ¿cuántas veces has usado o probado las siguientes?

	Numero De Veces					
	0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	7 o Mas Veces
49. Un cigarrillo entero	A	B	C	D	E	F
50. Tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)	A	B	C	D	E	F
51. Dispositivos de vapeo	A	B	C	D	E	F
51.A Vapeé tabaco o nicotina	A	B	C	D	E	F
51.B Vapeé marihuana o THC	A	B	C	D	E	F
51.C Vapeé otro producto	A	B	C	D	E	F
52. Una <b>bebida completa de alcohol</b> (como una lata de cerveza, una copa de vino, un “wine cooler” o un vaso pequeño con licor)	A	B	C	D	E	F
53. <b>Mariguana</b> (fumar, vape, comer, o beber)	A	B	C	D	E	F
54. <b>Inhalantes</b> (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte, como pintura, pegamento, aerosoles, gasolina, “poppers”, gases)	A	B	C	D	E	F
55. <b>Cocaína, metanfetamina o cualquier otra anfetamina</b> (meta, acelere, cristal, “crank”, ice)	A	B	C	D	E	F
56. <b>Relevan</b>	A	B	C	D	E	F
57. <b>Extasis, LSD o otros psicodélicos</b> (ácido, mezcalina, peyote, hongos)	A	B	C	D	E	F
58. <b>Medicamentos para el dolor con receta o opioides</b> (Vicodin, OxyContin, Percodan)	A	B	C	D	E	F
59. <b>Medicamentos para el resfrío/la tos</b> o algún otro medicamento que puede comprarse sin receta para estar “high”	A	B	C	D	E	F
60. <b>Cualquier otra droga, píldora, o medicina</b> para estar “high” o por razones no médicas	A	B	C	D	E	F

## Módulo Principal

Durante tu **vida**, ¿cuántas veces has estado ...

	Numero De Veces					
	0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	7 o Mas Veces
61. muy borracho o enfermo después de beber <b>alcohol</b> ?	A	B	C	D	E	F
62. intoxicado o “high” (cargado, “stoned” o perdido) por haber usado <b>drogas</b> ?	A	B	C	D	E	F
63. borracho o intoxicado (“high”) con drogas <b>en la propiedad de la escuela</b> ?	A	B	C	D	E	F

Durante tu **vida**, ¿cuántas veces has usado marihuana en cualquiera de las siguientes maneras:

	Numero De Veces					
	0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	7 o Mas Veces
64. <b>Fumando</b> ?	A	B	C	D	E	F
65. En un <b>dispositivo de vapeo</b> (vape pens, mods, vaporizadores portátiles)?	A	B	C	D	E	F
66. Comiendo o bebiendo productos hechos con <b>marihuana</b> ?	A	B	C	D	E	F

## Módulo Principal

Durante los últimos **30 días**, ¿cuántos **días** has usado ...

	0 Días	1 Día	2 Días	3-9 Días	10-19 Días	20-30 Días
<b>67. cigarrillos?</b>	A	B	C	D	E	F
<b>68. tabaco en polvo</b> (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
<b>69. dispositivos de vapeo?</b>	A	B	C	D	E	F
<b>69.A</b> vapear tabaco o nicotina	A	B	C	D	E	F
<b>69.B</b> vapear marihuana o THC	A	B	C	D	E	F
<b>69.C</b> vapear otro producto	A	B	C	D	E	F
<b>70. uno o más tragos de alcohol?</b>	A	B	C	D	E	F
<b>71. cinco o más bebidas alcohólicas</b> seguidos, es decir dentro de un par de horas?	A	B	C	D	E	F
<b>72. mariguana</b> (fumar, vape, comer o beber)?	A	B	C	D	E	F
<b>73. inhalantes</b> (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte)?	A	B	C	D	E	F
<b>74. drogas recetadas para estar “high” o por razones distintas a la razón por la que fueron recetadas?</b>	A	B	C	D	E	F
<b>75. alguna otra droga, pildora o medicina</b> para estar “high” o por alguna otra razón que no sea una razón médica?	A	B	C	D	E	F
<b>76. dos o más sustancias al mismo tiempo</b> (por ejemplo: alcohol con mariguana, éxtasis con hongos)?	A	B	C	D	E	F

## Módulo Principal

¿Cuánto riesgo corren las personas de hacerse daño a sí mismas físicamente o de alguna otra manera, cuando hacen lo siguiente?

		El Grado de Riesgo o Daño			
		Grande	Moderado	Leve	Ninguno
77.	Fuman cigarrillos de vez en cuando	A	B	C	D
78.	Fuman 1 o más paquetes de cigarrillos cada día	A	B	C	D
79.	Vapear tabaco o nicotina ocasionalmente	A	B	C	D
80.	Vapear tabaco o nicotina varias veces al día (100 inhalaciones o más)	A	B	C	D
81.	Toman alcohol (cerveza, vino, licor) de vez en cuando	A	B	C	D
82.	Toman cinco o más bebidas alcohólicas una o dos veces por semana	A	B	C	D
83.	Usar marihuana de vez en cuando (fumar, comer o beber)	A	B	C	D
84.	Usar marihuana diariamente	A	B	C	D

¿Qué tan difícil es para los estudiantes de tu grado obtener las siguientes si ellos realmente las quieren?

		Muy Dificil	Bastante Dificil	Bastante Fácil	Muy Fácil	No Sé
85.	Cigarrillos	A	B	C	D	E
86.	Dispositivos de vapeo	A	B	C	D	E
87.	Alcohol	A	B	C	D	E
88.	Mariguana	A	B	C	D	E
89.	Medicamentos con receta para "drogarse" o por razones distintas a la razón por la que se recetó	A	B	C	D	E

## Módulo Principal

¿Cuántas veces has intentado dejar de fumar o dejar de usar ...

	No Se Aplica a Mi; No Uso	0 Veces	1 Vez	2-3 Veces	4 Veces o Más
90. fumar o vapear tabaco o nicotina?	A	B	C	D	E
91. alcohol?	A	B	C	D	E
92. marihuana?	A	B	C	D	E

Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces los estudiantes de tu escuela ...

	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
93. has sido víctima de rumores o mentiras dañinas sobre ti?	A	B	C	D
94. has sido víctima de bromas, comentarios o gestos de tipo sexual?	A	B	C	D
95. has sido víctima de burlas debido a tu aspecto o por tu manera de hablar?	A	B	C	D
96. se han burlado de ti, te han insultado o te llamaron nombres?	A	B	C	D

Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces, los estudiantes de tu escuela, te acosaron o intimidaron por alguna de las siguientes razones? [Te intimidaron si te amenazaron, te insultaron, se burlaron de ti o te hicieron otras cosas verbales o físicas desagradables repetidamente o de manera severa. No es intimidación cuando dos estudiantes de aproximadamente la misma fuerza o poder se pelean o pelean.]

	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
97. Por tu raza, origen étnico o nacionalidad	A	B	C	D
98. Por tu religión	A	B	C	D
99. Por tu género	A	B	C	D
100. Porque eres gay, lesbiana, o bisexual o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
101. Por una discapacidad física o mental	A	B	C	D
102. Por ser un inmigrante o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
103. Por cualquier otra razón	A	B	C	D

## Módulo Principal

104. Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces los otros estudiantes hablaron mal de ti o dijeron mentiras acerca de ti o fotografías hirientes a través del Internet, en redes sociales, o en un teléfono celular?
- A) 0 veces (nunca)  
B) 1 vez  
C) 2–3 veces  
D) 4 o más veces
105. Do you consider yourself a member of a gang?
- A) No  
B) Yes
106. Durante los últimos **12 meses**, ¿alguna vez te sentiste tan triste y desesperado casi todos los días durante **dos semanas o más**, que dejaste de hacer tus actividades de costumbre?
- A) No  
B) Sí
107. Durante los últimos **12 meses**, ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte?
- A) No  
B) Sí

Durante los últimos **30 días** pasados, ¿qué tan ciertas crees que son estas declaraciones sobre ti?

	No Es Cierto en Absoluto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
108. Me costó mucho trabajo relajarme.	A	B	C	D
109. Me sentí triste y deprimido.	A	B	C	D
110. Me irritaba fácilmente.	A	B	C	D
111. Fue difícil para mí enfrentar la situación y me sentí cerca del pánico.	A	B	C	D
112. Me resultó difícil sentir entusiasmo por algo.	A	B	C	D



## Módulo Principal

Por favor díganos qué tan cierta es cada frase sobre ti.

	No Es Cierto en Absoluto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
113. Cada día pienso que me divertiré mucho.	A	B	C	D
114. Usualmente pienso que tendré un buen día.	A	B	C	D
115. En general, pienso que me pasarán más cosas buenas que malas.	A	B	C	D

## Por favor indica abajo tu nivel de satisfacción

Describiría mi satisfacción con...

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Un poco insatisfecho	Un poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
116. mi <b>vida familiar</b> como...	A	B	C	D	E	F
117. mis <b>amistades</b> como...	A	B	C	D	E	F
118. mi <b>experiencia escolar</b> como...	A	B	C	D	E	F
119. <b>yo mismo</b> como...	A	B	C	D	E	F
120. <b>donde vivo</b> como...	A	B	C	D	E	F
121. ¿Cuántas preguntas respondiste honestamente en esta encuesta?						
	A) Todas					
	B) La mayoría					
	C) Solamente algunas					
	D) Casi ninguna					