

Módulo Principal

Las siguientes preguntas se refieren al uso de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas, incluyendo píldoras o medicamentos para ponerte “high” o por razones que no sean médicas, como ordenadas o recetadas por un médico.

Toma en cuenta las siguientes definiciones.

- **Un trago de ALCOHOL** o una bebida alcohólica significa tomar una lata o botella de tamaño regular de cerveza o de “wine cooler”, una copa de vino, una bebida mixta o un vasito de licor.
- Las preguntas relacionadas con el alcohol **no** incluyen unos pocos sorbos de vino por razones religiosas.
- **DROGA** significa cualquier sustancia que no sea alcohol ni tabaco, incluyendo píldoras y medicamentos, que tomes para intoxicarte (drogarte, ponerte “high”, ponerte hasta atrás, o estar “cargado” o “stoned” o perdido) o por razones distintas a la razón por la que fue recetada por un médico.
- **VAPES o DISPOSITIVOS DE VAPEO:** Dispositivos electrónicos como plumas de vapeo, cigarrillos electrónicos, e-hookah, plumas de hookah, e-vaporizadores, tanques, vainas o mods utilizados para inhalar un vapor. Se puede utilizar para vapear muchas cosas, incluyendo la nicotina o simplemente saborear. Las marcas más populares son JUUL, Suorin, SMOK, Zodiac Constellation y Stiiizy.

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 bebida completa de alcohol (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.	Mariguana (fumar, vape, comer, o beber)	A	B	C	D	E	F
54.	Inhalantes (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte, como pintura, pegamento, aerosoles, gasolina, “poppers”, gases)	A	B	C	D	E	F
55.	Cocaína, metanfetamina o cualquier otra anfetamina (meta, acelere, cristal, “crank”, ice)	A	B	C	D	E	F
56.	Relevan	A	B	C	D	E	F
57.	Extasis, LSD o otros psicodélicos (ácido, mezcalina, peyote, hongos)	A	B	C	D	E	F
58.	Medicamentos para el dolor con receta o opioides (Vicodin, OxyContin, Percodan)	A	B	C	D	E	F
59.	Medicamentos para el resfrío/la tos o algún otro medicamento que puede comprarse sin receta para estar “high”	A	B	C	D	E	F
60.	Cualquier otra droga, píldora, o medicina 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 alcohol ?	A	B	C	D	E	F
62. intoxicado o “high” (cargado, “stoned” o perdido) por haber usado drogas ?	A	B	C	D	E	F
63. borracho o intoxicado (“high”) con drogas en la propiedad de la escuela ?	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. Fumando ?	A	B	C	D	E	F
65. En un dispositivo de vapeo (vape pens, mods, vaporizadores portátiles)?	A	B	C	D	E	F
66. Comiendo o bebiendo productos hechos con marihuana ?	A	B	C	D	E	F

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

	0 Días	1 Dia	2 Días	3-9 Días	10-19 Días	20-30 Días
	67. cigarrillos ?	A	B	C	D	E
68. tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
69. dispositivos de vapeo ?	A	B	C	D	E	F
69.A vapear tabaco o nicotina	A	B	C	D	E	F
69.A vapear marihuana o THC	A	B	C	D	E	F
69.A vapear otro producto	A	B	C	D	E	F
70. uno o más tragos de alcohol?	A	B	C	D	E	F

Módulo Principal

	0 Días	1 Día	2 Días	3-9 Días	10-19 Días	20-30 Días
71. cinco o más bebidas alcohólicas seguidos, es decir dentro de un par de horas?	A	B	C	D	E	F
72. mariguana (fumar, vape, comer o beber)?	A	B	C	D	E	F
73. inhalantes (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte)?	A	B	C	D	E	F
74. drogas recetadas para estar “high” o por razones distintas a la razón por la que fueron recetadas?	A	B	C	D	E	F
75. alguna otra droga, píldora o medicina para estar “high” o por alguna otra razón que no sea una razón médica?	A	B	C	D	E	F
76. dos o más sustancias al mismo tiempo (por ejemplo: alcohol con mariguana, éxtasis con hongos)?	A	B	C	D	E	F

¿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 mariguana de vez en cuando (fumar, comer o beber)	A	B	C	D
84. Usar mariguana diariamente	A	B	C	D

Módulo Principal

¿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. Marihuana	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

¿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

93. ¿Tu escuela prohíbe el uso de tabaco y vapeo en la propiedad escolar y en eventos patrocinados por la escuela?

- A) No
- B) Sí
- C) No sé

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

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

Módulo Principal

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
98. Por tu raza, origen étnico o nacionalidad	A	B	C	D
99. Por tu religión	A	B	C	D
100. Por tu género	A	B	C	D
101. Porque eres gay, lesbiana, o bisexual o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
102. Por una discapacidad física o mental	A	B	C	D
103. Por ser un inmigrante o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
104. Por cualquier otra razón	A	B	C	D
105. 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				
106. ¿Te consideras miembro de una pandilla?				
A) No				
B) Sí				
107. 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				
108. Durante los últimos 12 meses , ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte?				
A) No				
B) Sí				

Módulo Principal

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
109. Me costó mucho trabajo relajarme.	A	B	C	D
110. Me sentí triste y deprimido.	A	B	C	D
111. Me irritaba fácilmente.	A	B	C	D
112. Fue difícil para mí enfrentar la situación y me sentí cerca del pánico.	A	B	C	D
113. Me resultó difícil sentir entusiasmo por algo.	A	B	C	D

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

	No Es Cierto en Absoluto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
114. Cada día pienso que me divertiré mucho.	A	B	C	D
115. Usualmente pienso que tendré un buen día.	A	B	C	D
116. 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
117. mi vida familiar como...	A	B	C	D	E	F
118. mis amistades como...	A	B	C	D	E	F
119. mi experiencia escolar como...	A	B	C	D	E	F
120. yo mismo como...	A	B	C	D	E	F
121. donde vivo como...	A	B	C	D	E	F

122. ¿Cuántas preguntas respondiste honestamente en esta encuesta?

- A) Todas
- B) La mayoría
- C) Solamente algunas
- D) Casi ninguna