

## Módulo de Alcohol y Otras Drogas

## FORMULARIO A

**Estas preguntas preguntan sobre el uso de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas, incluidas píldoras o medicamentos, para drogarse (“high”) o por razones que no sean médicas, según lo ordenado o recetado por un médico.**

*¿Como cuántos años tenías la primera vez que hiciste algunas de estas cosas?*

	Años de Edad									
	Nunca	10 o Menos	11	12	13	14	15	16	17	18 o Más
<b>X1. Tomaste una bebida alcohólica (y no solamente uno o dos traguitos)</b>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<b>X2. Fumaste todo o parte de un cigarrillo</b>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<b>X3. Un dispositivo de vapeo como un cigarrillo electrónico (JUUL), vape pen, o mod</b>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<b>X4. Marihuana (fumar, vape, comer o beber)</b>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<b>X5. Cualquier otra droga o píldora ilegal para ponerte “high”</b>	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J

*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
<b>X6. Heroína</b>	A	B	C	D	E	F
<b>X7. Tranquilizantes o sedantes (Xanax, Klonopin, Ativan, Valium)</b>	A	B	C	D	E	F
<b>X8. Píldoras para adelgazar (Didrex, Dexedrine, Xenadrine, Skittles, M&amp;M’s)</b>	A	B	C	D	E	F
<b>X9. Ritalin o Adderall o algún otro estimulante con receta médica</b>	A	B	C	D	E	F

## Módulo de Alcohol y Otras Drogas

## FORMULARIO A

- X10. Si bebes alcohol, ¿qué tanto bebes generalmente?**
- A) No bebo alcohol
  - B) Sólo lo suficiente para sentirlo un poco
  - C) Lo suficiente para sentirlo en forma moderada
  - D) Hasta que lo siento con fuerza o estoy realmente borracho
- X11. Si usas marihuana u otras drogas, ¿en general qué tan “high”(“stoned,” “faded,” “wasted,” “trashed,” ido, perdido, a la miseria) te gusta sentirte?**
- A) No uso drogas
  - B) Sólo lo suficiente para sentirme un poco drogado
  - C) Lo suficiente para sentirme moderadamente drogado
  - D) Hasta que lo siento con fuerza o estoy realmente drogado
- X12. ¿Ha usado bebidas alcohólicas, marihuana u otras drogas en los últimos 12 meses por alguna de las siguientes razones? (Marca todas las respuestas que se apliquen.)**
- |  |  |
|--|--|
| A) No aplica, no he usado alcohol, marihuana u otras drogas en los últimos 12 meses. | G) Para relajarme                        |
| B) Para experimentar (intentar usar)   | H) Para alejarme de los problemas        |
| C) Para estar “high”   | I) Debido al enojo o la frustración      |
| D) Para pasar un buen rato con los amigos  | J) Para pasar el día                     |
| E) Para ser parte de un grupo que te gusta   | K) Porque te hizo sentir mejor           |
| F) Por aburrimiento  | L) Buscar profundizaciones y comprensión |
|  | M) Ninguno de los anteriores             |
- X13. ¿El uso de alcohol, marihuana u otras drogas te ha causado alguna vez alguno de los siguientes problemas? (Marca todas las respuestas que se apliquen.)**
- |   |   |
|---|---|
| A) No se aplica a mí; yo nunca he usado alcohol ni drogas                     | G) Tener una pelea con otros  |
| B) Tener problemas con las emociones, los nervios o problemas de salud mental | H) Dañar una amistad  |
| C) Meterte en problemas o tener problemas con la policía                      | I) Lastimarte o herirte físicamente a ti mismo                          |
| D) Tener problemas de dinero  | J) Tener sexo no deseado o sin protección                               |
| E) Faltar a la escuela  | K) Olvidar lo que pasó, o desmayarte                                    |
| F) Tener problemas con el trabajo escolar                                     | L) Suspendido de la escuela   |
|   | M) He usado alcohol o drogas pero nunca tuve ninguno de estos problemas |

## Módulo de Alcohol y Otras Drogas

## FORMULARIO A

**X14. Si usas alcohol, marihuana o alguna otra droga ¿has tenido alguna de las siguientes experiencias?**  
(Marca todas las respuestas que se apliquen.)

- A) No se aplica a mí; yo nunca he usado alcohol ni drogas
- B) Te diste cuenta que para tener el mismo efecto que sentías antes, tuviste que incrementar la cantidad que usabas
- C) Frecuentemente pasaste mucho tiempo consiguiendo, usando o sintiendo los efectos (“la cruda”) de usar alcohol o alguna otra droga
- D) Usaste alcohol o drogas mucho más de lo que tenías pensado
- E) Usaste alcohol o drogas cuando estabas solo (sin ninguna otra persona)
- F) El uso del alcohol o drogas a menudo te impidió hacer actividades normales, como ir a la escuela, trabajar o participar de actividades recreativas o pasatiempos (deportes, música, arte, etc.)
- G) No te sentías bien a menos que tuvieras algo de beber o usar una droga
- H) Pensaste en reducir (o disminuir) la cantidad, o pensaste en dejar de beber o usar drogas
- I) Te dijiste a tí mismo que no ibas a beber o a usar drogas, pero terminaste haciéndolo de todos modos
- J) Hablaste con alguien sobre tu intención de reducir el uso o dejar de usar
- K) Acudiste a un consejero, a un programa o a un grupo para ayudarte a reducir el uso o dejar de usar
- L) Yo uso alcohol o drogas pero no he pasado por ninguna de estas cosas

**X15. ¿Sentiste alguna vez que necesitabas ayuda (como consejería o tratamiento) por tu uso de alcohol o de otras drogas?**

- A) No, nunca usé alcohol ni otras drogas
- B) No, pero uso alcohol u otra droga
- C) Sí, he sentido que necesitaba ayuda

**X16. En tu opinión, ¿qué tan probable es que un estudiante pueda encontrar ayuda en tu escuela de un consejero, maestro u otro adulto para dejar o reducir el uso de alcohol u otras drogas?**

- A) Muy probable
- B) Probable
- C) No es probable
- D) No sé

**X17. En tu opinión, ¿qué tan probable es que un estudiante sea suspendido, expulsado o transferido si lo descubren en la propiedad de la escuela usando o poseyendo alcohol u otras drogas?**

- A) Muy probable
- B) Probable
- C) No es probable
- D) No sé

## Módulo de Alcohol y Otras Drogas

## FORMULARIO A

**X18. La mayoría de los estudiantes en tu escuela que toman alcohol, ¿cómo lo consiguen generalmente?**  
(Marca todas las respuestas que se apliquen.)

- |  |   |
|--|---|
| A) En la escuela                                   | F) De amigos o de otro adolescente          |
| B) En fiestas                                      | G) Hacen que un adulto lo compre para ellos |
| C) En conciertos u otros eventos sociales          | H) Lo compran ellos mismos en alguna tienda |
| D) En su propia casa                               | I) Bares, clubes o casinos de apuestas      |
| E) De adultos que están en las casas de los amigos | J) De otra manera                           |
|  | K) No sé                                    |

**X19. ¿Cómo la mayoría de los estudiantes en tu escuela que usan marihuana usualmente la consiguen?**  
(Marca todas las respuestas que se apliquen.)

- |   |   |
|---|---|
| A) En la escuela                          | F) De amigos u otro adolescente           |
| B) En fiestas                             | G) Comprar en un dispensario de marihuana |
| C) En conciertos u otros eventos sociales | H) En los bares o clubes                  |
| D) En su propia casa                      | I) Otros                                  |
| E) De un adulto conocido                  | J) No sé                                  |

¿Como te sientes sobre alguien de tu edad que está haciendo lo siguiente?

	No lo apruebo ni lo desapruebo	Lo desapruebo un poco	Lo desapruebo mucho
<b>X20. Tomar una o dos bebidas alcohólicas casi todos los días</b>	A	B	C
<b>X21. Probar la marihuana una o dos veces</b>	A	B	C
<b>X22. Usar marihuana <u>una vez al mes o más regularmente</u></b>	A	B	C
<b>X23. En los últimos <u>12 meses</u>, ¿has hablado con por lo menos uno de tus padres o tutores sobre los peligros del alcohol o el uso de drogas?</b>			
A) No			
B) Sí			
<b>X24. En los últimos <u>12 meses</u>, ¿has escuchado, leído o visto algún mensaje sobre a que no se use alcohol u otras drogas?</b>			
A) No			
B) Sí			

## Módulo de Alcohol y Otras Drogas

## FORMULARIO A

¿Qué tan mal se sentirían tus padres o tutores que tú hicieras lo siguiente?

	Muy Mal	Mal	Un Poco Mal	Para Nada Mal
<b>X25. Tomar una o dos bebidas de alcohol casi todos los días</b>	A	B	C	D
<b>X26. Fumar tabaco</b>	A	B	C	D
<b>X27. Un dispositivo de vapeo como un cigarrillo electrónico (JUUL), vape pens, o mods</b>	A	B	C	D
<b>X28. Usar marihuana (fumar, vape, comer o beber)</b>				
<b>X29. Usar medicamentos recetados para estar “high” o por otras razones que no sean las recetadas</b>	A	B	C	D

¿Qué tan mal se sentirían tus amigos más cercanos que tú hicieras lo siguiente?

	Muy mal	Mal	Un Poco Mal	Para Nada Mal
<b>X30. Tomar una o dos bebidas de alcohol casi todos los días</b>	A	B	C	D
<b>X31. Fumar tabaco</b>	A	B	C	D
<b>X32. Un dispositivo de vapeo como un cigarrillo electrónico (JUUL), vape pens, o mods</b>	A	B	C	D
<b>X33. Usar marihuana (fumar, vape, comer o beber)</b>				
<b>X34. Usar medicamentos recetados para estar “high” o por otras razones que no sean las recetadas</b>	A	B	C	D
<b>X35. ¿Durante tu vida, ¿cuántas veces has conducido un automóvil cuando habías usado alcohol o drogas, o has estado en un automóvil conducido por un amigo que había estado consumiendo?</b>				
<b>A) Nunca</b>				
<b>B) 1 vez</b>				
<b>C) 2 veces</b>				
<b>D) 3 a 6 veces</b>				
<b>E) 7 o más veces</b>				