

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
63. cigarrillos?	A	B	C	D	E	F
64. tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
65. dispositivos de vapeo?	A	B	C	D	E	F
65.A Vapear tabaco o nicotina	A	B	C	D	E	F
65.B Vapear marihuana o THC	A	B	C	D	E	F
65.C Vapear otro producto	A	B	C	D	E	F
66. uno o más tragos de alcohol?	A	B	C	D	E	F
67. cinco o más bebidas alcohólicas seguidos, es decir dentro de un par de horas?	A	B	C	D	E	F
68. mariguana (fumar, vape, comer o beber)?	A	B	C	D	E	F
69. inhalantes (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte)?	A	B	C	D	E	F
70. 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

Durante los últimos **30 días**, ¿cuántos **días** en la **propiedad de la escuela** ...

	0 Días	1 Día	2 Días	3-9 Días	10-19 Días	20-30 Días
71. fumaste cigarrillos?	A	B	C	D	E	F
72. usaste tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
73. vapeaste?	A	B	C	D	E	F
74. tomaste por lo menos un trago de alcohol?	A	B	C	D	E	F
75. usaste mariguana (fumar, vape, comer o beber)?	A	B	C	D	E	F
76. usaste cualquier otra droga, píldora, o medicina para estar “high” o para otra cosa no por razones médicas?	A	B	C	D	E	F
77. respiraste el humo o el vapor de alguien que estaba usando cigarrillos o cigarrillos electrónicos?	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
78. Fuman cigarrillos de vez en cuando	A	B	C	D
79. Fuman 1 o más paquetes de cigarrillos cada día	A	B	C	D
80. Vapear tabaco o nicotina ocasionalmente	A	B	C	D
81. Vapear tabaco o nicotina varias veces al día (100 inhalaciones o más)	A	B	C	D
82. Toman alcohol (cerveza, vino, licor) de vez en cuando	A	B	C	D
83. Toman cinco o más bebidas alcohólicas una o dos veces por semana	A	B	C	D
84. Usar marihuana de vez en cuando (fumar, comer o beber)	A	B	C	D
85. 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
86. Cigarrillos	A	B	C	D	E
87. Dispositivos de vapeo	A	B	C	D	E
88. Alcohol	A	B	C	D	E
89. Marihuana	A	B	C	D	E
90. Medicamentos con receta para "drogarse" o por razones distintas a la razón por la que se recetó	A	B	C	D	E
91. ¿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		

Módulo Principal

92. En una semana normal ¿cuántos días estás en casa después de clases sin un adulto presente, por lo menos una hora?
- A) Nunca
 - B) 1 día
 - C) 2 días
 - D) 3 días
 - E) 4 días
 - F) 5 días

Las siguientes preguntas son sobre la violencia, la seguridad, el acoso y la intimidación en la propiedad de la escuela.

93. ¿Qué tan seguro te sientes cuando estás en la escuela?
- A) Muy seguro
 - B) Seguro
 - C) Ni seguro ni inseguro
 - D) Inseguro
 - E) Muy inseguro

En los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces, **en la propiedad de la escuela** has...

	Ocurrió en áreas que son propiedad de la escuela			
	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
94. te han empujado, hecho a un lado con un empujón, o fuiste cacheteado, golpeado o pateado por alguien que no bromeaba?	A	B	C	D
95. has tenido miedo de que alguien te golpee?	A	B	C	D
96. has estado en una pelea física?	A	B	C	D
97. has sido víctima de rumores o mentiras dañinas sobre ti?	A	B	C	D
98. has sido víctima de bromas, comentarios o gestos de tipo sexual?	A	B	C	D
99. has sido víctima de burlas debido a tu aspecto o por tu manera de hablar?	A	B	C	D
100. has sido víctima del robo o daño intencional de tu propiedad, como tu automóvil, ropa o libros?	A	B	C	D
101. te han ofrecido, vendido o dado alguna droga ilegal?	A	B	C	D

Módulo Principal

	Ocurrió en áreas que son propiedad de la escuela			
	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
102. has dañado intencionalmente la propiedad de la escuela?	A	B	C	D
103. has llevado una pistola?	A	B	C	D
104. has llevado cualquier otra arma (como una navaja o cuchillo o macana o palo)?	A	B	C	D
105. te han amenazado o lastimado con un arma (una pistola, una navaja o cuchillo, o una macana o palo, etc.)?	A	B	C	D
106. visto a alguien con una pistola, navaja o cuchillo o otra arma?	A	B	C	D
107. te han amenazado con hacerte daño o lastimarte?	A	B	C	D
108. se han burlado de ti, te han insultado o te llamaron nombres?	A	B	C	D

Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces, **en la propiedad de la escuela**, fuiste acosado o intimidado por alguna de las siguientes razones? (Tú fuiste **intimidado** si te empujaron, te pegaron, te amenazaron, te dijeron nombres ofensivos, se burlaron de ti o te hicieron otras cosas desagradables ya sea físicas o verbales, repetidas veces o en forma grave. **No es intimidación** cuando dos estudiantes que tienen aproximadamente la misma fuerza discuten o pelean.)

	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
109. Por tu raza, origen étnico o nacionalidad	A	B	C	D
110. Por tu religión	A	B	C	D
111. Por tu género	A	B	C	D
112. Porque eres gay, lesbiana, o bisexual o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
113. Por una discapacidad física o mental	A	B	C	D
114. Por ser un inmigrante o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
115. Por cualquier otra razón	A	B	C	D

Módulo Principal

116. 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
117. ¿Te consideras miembro de una pandilla?
- A) No
B) Sí
118. 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
119. 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
120. Me costó mucho trabajo relajarme.	A	B	C	D
121. Me sentí triste y deprimido.	A	B	C	D
122. Me irritaba fácilmente.				
123. Fue difícil para mí enfrentar la situación y me sentí cerca del pánico.	A	B	C	D
124. Me resultó difícil sentir entusiasmo por algo.	A	B	C	D

Módulo Principal

No Es Cierto en Absoluto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
--------------------------------	-------------------	--------------------	---------------

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

	No Es Cierto en Absoluto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
125. Cada día pienso que me divertiré mucho.	A	B	C	D
126. Usualmente pienso que tendré un buen día.	A	B	C	D
127. 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
128. mi vida familiar como...	A	B	C	D	E	F
129. mis amistades como...	A	B	C	D	E	F
130. mi experiencia escolar como...	A	B	C	D	E	F
131. yo mismo como...	A	B	C	D	E	F
132. donde vivo como...	A	B	C	D	E	F

133. ¿Cuántas preguntas respondiste honestamente en esta encuesta?

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