

## Módulo Principal

## Una Encuesta para la Preparatoria

2017-2018

Esta es una encuesta sobre tus conductas, experiencias y actitudes relacionadas con tu escuela, tu salud y tu bienestar. Incluye preguntas sobre el uso del alcohol, el tabaco y otras drogas; y sobre las conductas de intimidación y violencia.

**No tienes que responder estas preguntas**, pero tus respuestas nos ayudarán mucho a mejorar los programas escolares y de salud. **Tendrás la oportunidad de responder** si has hecho o no has hecho algunas de estas cosas.

**Por favor no escribas tu nombre en esta forma ni en la hoja de respuestas. No te identifiques a tí mismo(a) de ninguna otra manera.**

Marca todas tus respuestas en la hoja de respuestas. Llena bien las burbujas con un **lápiz #2**. No escribas en la encuesta. Marca solamente una respuesta, a menos que te indiquen **“Marca todas las respuestas que se apliquen.”**

En esta encuesta, se te pregunta sobre cosas que puedes haber hecho durante distintos períodos de tiempo, como durante toda tu **vida** (por ejemplo, ¿alguna vez has hecho tal cosa?), o en los últimos **12 meses** o en los últimos **30 días**. Cada pregunta brinda una información distinta. Por favor, presta atención al período de tiempo sobre el cual te están preguntando.

**¡Gracias por completar esta encuesta!**

## Módulo Principal

Comienza escribiendo el nombre de tu escuela en la parte superior de tu hoja de respuestas.

1. Llena la burbuja para la letra "H."
2. Llena la burbuja para la letra "K."

**A continuación, nos gustaría obtener información sobre tí.**

3. ¿Cuál es tu sexo?  
A) Masculino  
B) Femenino
4. ¿En qué grado estás?  
A) 6° grado  
B) 7° grado  
C) 8° grado  
D) 9° grado  
E) 10° grado  
F) 11° grado  
G) 12° grado  
H) Otro grado  
I) No hay grados
5. ¿Eres de origen Hispano o Latino?  
A) No  
B) Sí
6. ¿Cuál es tu raza?  
A) Indio Americano o Nativo de Alaska  
B) Asiático  
C) Negro o Afro-Americano  
D) Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico  
E) Blanco  
F) Mestizo (dos razas o mas)

## Módulo Principal

7. Si eres Asiático o Isleño del Pacífico, ¿qué grupos te describen mejor? (Marca todas las respuestas que se apliquen.) Si **no** eres Asiático ni Isleño del Pacífico, marca “A. No se aplica a mí.”
- |   |   |
|---|---|
| A) No se aplica a mí; yo no soy Asiático ni Isleño del Pacífico | H) Coreano  |
| B) Indo-Asiático  | I) Laosiano   |
| C) Camboyano  | J) Vietnamita   |
| D) Chino  | K) Nativo de Hawai, Guamano, Samoano, Tahitiano, o algún otro grupo de Isleños del Pacífico |
| E) Filipino   | L) Otro grupo Asiático  |
| F) Hmong  |   |
| G) Japonés  |   |
8. ¿Qué opción describe mejor dónde vives? La palabra “casa” incluye una casa, un departamento, un tráiler o una casa rodante.
- |   |   |
|---|---|
| A) Una casa con uno de mis padres o ambos, o con mi tutor   | F) Hotel o motel  |
| B) La casa de otro pariente   | G) Un albergue, un automóvil, o alguna otra vivienda temporal o de transición |
| C) Una casa con más de una familia  | H) Otra forma de vivienda   |
| D) La casa de un amigo o una amiga  |   |
| E) Un hogar de crianza, un lugar de cuidado de grupos, o un lugar de espera hasta ser ubicado en un hogar |   |
9. ¿Cuál es el grado más alto de educación que terminaron tus padres o tutores? ((Marca el nivel académico del padre o tutor que estudió más tiempo en la escuela.)
- A) No terminó la preparatoria
  - B) Se graduó de la preparatoria
  - C) Fue al colegio pero no terminó la carrera de cuatro años
  - D) Se graduó del colegio
  - E) No sé
10. ¿Recibes almuerzos gratis o a precio reducido en la escuela? (Recibir almuerzos gratis o a precio reducido significa que el almuerzo en la escuela se te da de forma gratuita o tu paga menos por ella.)
- A) No
  - B) Sí
  - C) No sé
11. En los últimos **tres años** eras parte del Programa de Educación para Estudiantes Migrantes o tu familia se trasladó en busca de trabajo de temporada o temporal en la agricultura o la pesca?
- A) No
  - B) Sí
  - C) No sé

## Módulo Principal

12. ¿Qué idioma se habla la mayor parte del tiempo en su casa?

- |             |               |
|-------------|---------------|
| A) Inglés   | F) Tagalo     |
| B) Español  | G) Vietnamita |
| C) Mandarín | H) Coreano    |
| D) Cantonés | I) Otro       |
| E) Taiwanés |               |

¿Qué tan bien entiendes, hablas, lees y escribes en Inglés?

	Muy Bien	Bien	No Bien	Para Nada
13. Entender Inglés	A	B	C	D
14. Hablar Inglés	A	B	C	D
15. Leer Inglés	A	B	C	D
16. Escribir Inglés	A	B	C	D

17. ¿Cuántos días a la semana usualmente vas a un programa después de clases en tu escuela?

- |           |           |
|-----------|-----------|
| A) 0 días | E) 4 días |
| B) 1 día  | F) 5 días |
| C) 2 días |           |
| D) 3 días |           |

18. Durante los últimos 12 meses, ¿cómo describirías la mayoría de las calificaciones que recibiste en la escuela?

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| A) Casi puras As | F) Cs y Ds       |
| B) As y Bs       | G) Casi puras Ds |
| C) Casi puras Bs | H) Casi puras Fs |
| D) Bs y Cs       |                  |
| E) Casi puras Cs |                  |

19. En los últimos 30 días, ¿cuantos días de escuela enteros faltaste por cualquier razón?

- |  |                 |
|--|-----------------|
| A) No perdí ningún día de escuela en los últimos 30 días | C) 2 días       |
| B) 1 día   | D) 3 o más días |

## Módulo Principal

20. En los últimos 30 días, ¿faltaste a la escuela por alguna de las siguientes razones? (Marca todas las respuestas que se apliquen)
- |   |   |
|---|---|
| A) No se aplica a mí; no falté nunca a la escuela   | G) Tuve que cuidar o ayudar a un pariente o amigo   |
| B) Enfermedad (sentirme físicamente enfermo), incluyendo problemas con tu respiración o con tus dientes | H) Quise pasar tiempo con amigos  |
| C) Estaba siendo intimidado o maltratado en la escuela  | I) Usar alcohol o drogas  |
| D) Me sentí muy triste, desesperanzado, ansioso, estresado o enojado                                    | J) Estaba atrasado con la tarea escolar o no estaba preparado para una prueba o un proyecto de la clase |
| E) No dormí lo suficiente   | K) Estaba aburrido o sin interés en la escuela  |
| F) No me sentí seguro en la escuela o ir y venir de la escuela  | L) No tenía transporte a la escuela   |
|   | M) Otra razón   |
21. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces faltaste a la escuela o a alguna clase?
- |                     |                              |
|---------------------|------------------------------|
| A) 0 veces          | E) Dos veces al mes          |
| B) 1–2 veces        | F) Una vez por semana        |
| C) Unas pocas veces | G) Más de una vez por semana |
| D) Una vez por mes  |                              |

## Módulo Principal

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes frases sobre tu escuela?

		Muy en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de Acuerdo
22.	Me siento cerca de las personas en esta escuela.	A	B	C	D	E
23.	Estoy contento de estar en esta escuela.	A	B	C	D	E
24.	Me siento parte de esta escuela.	A	B	C	D	E
25.	Los maestros en esta escuela tratan a los estudiantes en forma justa.	A	B	C	D	E
26.	Me siento seguro en mi escuela.	A	B	C	D	E
27.	Por lo general mi escuela está limpia y aseada	A	B	C	D	E
28.	Los maestros en esta escuela se comunican con los padres acerca de lo que los estudiantes deben aprender en clase.	A	B	C	D	E
29.	Los padres se sienten bienvenidos a participar en esta escuela	A	B	C	D	E
30.	Personal de la escuela toma en serio las preocupaciones de los padres.	A	B	C	D	E
31.	Hago un gran esfuerzo para asegurarme de hacer bien mi trabajo escolar.	A	B	C	D	E
32.	Hago un gran esfuerzo en la escuela porque me interesa mi trabajo escolar.	A	B	C	D	E
33.	Hago un gran esfuerzo por entender nuevas cosas en la escuela.	A	B	C	D	E
34.	Siempre estoy tratando de hacer mi trabajo escolar cada vez mejor.	A	B	C	D	E

## Módulo Principal

Por favor, marca en tu hoja de respuestas qué tan **CIERTA** sientes que es cada una de las frases siguientes que tratan con tu **ESCUELA** y con las cosas que podrías hacer ahí.

*En mi escuela, hay un maestro o maestra o algún otro adulto ...*

	No Es Cierto en Absoluto	Un Poco Cierto	Bastante Cierto	Muy Cierto
35. que realmente se interesa por mí.	A	B	C	D
36. que me dice cuando hago algo bien.	A	B	C	D
37. que se da cuenta cuando no estoy presente.	A	B	C	D
38. que siempre quiere que ponga mi mayor esfuerzo en lo que hago.	A	B	C	D
39. que me escucha cuando tengo algo que decir.	A	B	C	D
40. que cree que voy a ser un éxito.	A	B	C	D

*En la escuela, ...*

	No Es Cierto en Absoluto	Un Poco Cierto	Bastante Cierto	Muy Cierto
41. hago actividades interesantes.	A	B	C	D
42. ayudo a decidir cosas tales como actividades o reglas en la clase.	A	B	C	D
43. hago cosas que tienen un impacto.	A	B	C	D
44. tengo una opinión sobre cómo funcionan las cosas	A	B	C	D
45. ayudo a decidir las actividades escolares o las reglas	A	B	C	D

## Módulo Principal

Las siguientes preguntas son sobre el 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 (o 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.

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

	Número De Veces					
	0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	7 o Más Veces
46. Un cigarrillo entero	A	B	C	D	E	F
47. Tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)	A	B	C	D	E	F
48. Cigarrillos electrónicos (“e-cigarettes”) u otros tipos de dispositivos de vaporización (“vaping”) tales como e-hookah, hookah pens o vape pens?	A	B	C	D	E	F
49. 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
50. Marihuana (fumar, vape, comer o beber)	A	B	C	D	E	F
51. Inhalantes (cosas que hueles, aspiras o respiras para drogarte, como pintura, pegamento, aerosoles, gasolina, “poppers”, gases)	A	B	C	D	E	F
52. Cocaína, metanfetamina o cualquier otra anfetamina (meta, acelere, cristal, “crank”, ice)	A	B	C	D	E	F
53. Derbisol	A	B	C	D	E	F
54. Heroína	A	B	C	D	E	F
55. Extasis, LSD u otros psicodélicos (ácido, mezcalina, peyote, hongos)	A	B	C	D	E	F
56. Medicamentos recetados (Opioides como Vicodin™, OxyContin™, Percodan™, Lortab™) tranquilizantes o sedantes (Xanax™, Ativan™)	A	B	C	D	E	F



## Módulo Principal

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

		Número de Veces					7 o Más Veces
		0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	
57.	<b>Píldoras para adelgazar (Didrex, Dexedrine, Zinadrine, Skittles, M&amp;M's)</b>	A	B	C	D	E	F
58.	<b>Ritalin™ o Adderall™ o algún otro estimulante con receta médica</b>	A	B	C	D	E	F
59.	<b>Medicamentos para el resfrío/la tos o algún otro medicamento que puede comprarse sin receta para estar "high"</b>	A	B	C	D	E	F
60.	<b>Cualquier otra droga, píldora, o medicina para estar "high" o por razones no médicas.</b>	A	B	C	D	E	F

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

		Número de Veces					7 o Más Veces
		0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	
61.	<b>muy borracho o enfermo después de beber alcohol?</b>	A	B	C	D	E	F
62.	<b>intoxicado o "high" (cargado, "stoned" o perdido) por haber usado drogas?</b>	A	B	C	D	E	F
63.	<b>borracho o intoxicado ("high") con drogas <u>en las áreas que son propiedad de la escuela?</u></b>	A	B	C	D	E	F

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

		Número de Veces					7 o Más Veces
		0 Veces	1 Vez	2 Veces	3 Veces	4 a 6 Veces	
64.	<b>Fumando?</b>	A	B	C	D	E	F
65.	<b>En un dispositivo electrónico o de cigarrillos electrónicos u otro dispositivo?</b>	A	B	C	D	E	F
66.	<b>Comiendo o bebiendo productos hechos con 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
67. cigarrillos?	A	B	C	D	E	F
68. tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
69. cigarrillos electrónicos (“e-cigarettes”) u otros tipos de dispositivos de vaporización (“vaping”) tales como e-hookah, hookah pens o vape pens?	A	B	C	D	E	F
70. uno o más tragos de alcohol?	A	B	C	D	E	F
71. cinco o más bebidas alcohólicas seguido, es decir dentro de un par de horas?	A	B	C	D	E	F
72. marihuana (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 medicamento 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 marihuana, éxtasis con hongos)?	A	B	C	D	E	F

*Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días en las áreas que son propiedad de la escuela usaste...*

	0 Días	1 Día	2 Días	3–9 Días	10–19 Días	20–30 Días
77. cigarrillos?	A	B	C	D	E	F
78. tabaco en polvo (“dip”, “chew”, o “snuff”)?	A	B	C	D	E	F
79. un cigarrillos electrónicos (“e-cigarettes”) u otros tipos de dispositivos de vaporización (“vaping”) tales como e-hookah, hookah pens o vape pens?	A	B	C	D	E	F
80. por lo menos un trago de alcohol?	A	B	C	D	E	F
81. marihuana (fumar, vape, comer o beber)?	A	B	C	D	E	F
82. cualquier otra droga, píldora, o medicina para estar “high” o para otra cosa no por razones médicas?	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?

	Grande	El Grado de Riesgo o Daño		Ninguno
		Moderado	Leve	
83. Fuman cigarrillos de vez en cuando	A	B	C	D
84. Fuman 1 o más paquetes de cigarrillos cada día	A	B	C	D
85. Usar cigarrillos electrónicos (“e-cigarettes”) o dispositivos de vaping de vez en cuando comparado a fumar cigarrillos	A	B	C	D
86. Usar cigarrillos electrónicos o dispositivos vaping varias veces al día comparado a fumar cigarrillos	A	B	C	D
87. Toman alcohol (cerveza, vino, licor) de vez en cuando	A	B	C	D
88. Toman cinco o más bebidas alcohólicas una o dos veces por semana	A	B	C	D
89. Usar marihuana de vez en cuando (fumar, comer o beber)	A	B	C	D
90. 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
	91. Cigarrillos	A	B	C	D
92. Cigarrillos electrónicos (“e-cigarettes”) o dispositivos de vaping	A	B	C	D	E
93. Alcohol	A	B	C	D	E
94. Marihuana	A	B	C	D	E

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

	No Se Aplica a Mí; No Uso	0 Veces	1 Vez	2–3 Veces	4 Veces o Más
	95. cigarrillos?	A	B	C	D
96. alcohol?	A	B	C	D	E
97. marihuana?	A	B	C	D	E

98. En tu vida, ¿cuántas veces has manejado un carro cuando usabas alcohol o drogas, o has estado en un carro que conducía un amigo que estaba usando?

- A) Nunca
- B) 1 vez
- C) 2 veces
- D) 3 a 6 veces

## Módulo Principal

E) 7 veces o más

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

99. ¿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 las áreas que son propiedad de la escuela...

		Ocurrió en áreas que son propiedad de la escuela			
		0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
100.	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
101.	has tenido miedo de que alguien te golpee?	A	B	C	D
102.	has estado en una pelea física?	A	B	C	D
103.	has sido víctima de rumores o mentiras dañinas sobre tí?	A	B	C	D
104.	has sido víctima de bromas, comentarios o gestos de tipo sexual?	A	B	C	D
105.	has sido víctima de burlas debido a tu aspecto o por tu manera de hablar?	A	B	C	D
106.	has sido víctima del robo o daño intencional de tu propiedad, como tu automóvil, ropa o libros?	A	B	C	D
107.	te han ofrecido, vendido o dado alguna droga ilegal?	A	B	C	D
108.	has dañado intencionalmente la propiedad de la escuela?	A	B	C	D
109.	has llevado contigo una pistola?	A	B	C	D
110.	has llevado contigo cualquier otra arma (como una navaja o cuchillo o macana o palo)?	A	B	C	D
111.	te han amenazado o lastimado con un arma (una pistola, una navaja o cuchillo, o una macana o palo, etc.)?	A	B	C	D
112.	visto a alguien con una pistola, cuchillo u otra arma?	A	B	C	D
113.	te han amenazado con hacerte daño o lastimarte?	A	B	C	D
114.	se han burlado de ti, te han insultado o te han puesto algún apodo ofensivo?	A	B	C	D

## Módulo Principal

Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces, en las áreas que son 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 o poder discuten o pelean.)

	0 Veces	1 Vez	2 o 3 Veces	4 o Más Veces
115. Por tu raza, origen étnico o nacionalidad	A	B	C	D
116. Por tu religión	A	B	C	D
117. Por tu sexo	A	B	C	D
118. Porque eres gay o lesbiana o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
119. Por una discapacidad física o mental	A	B	C	D
120. Por ser un inmigrante o alguien pensó que lo eras	A	B	C	D
121. Por cualquier otra razón	A	B	C	D
122. Durante los últimos <b>12 meses</b> , ¿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 a 3 veces D) 4 o más veces				
123. ¿Te consideras miembro de una pandilla? A) No B) Sí				
124. Durante los últimos <b>12 meses</b> , ¿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				
125. Durante los últimos <b>12 meses</b> , ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte? A) No B) Sí				
126. ¿Desayunaste hoy? A) No B) Sí				

## Módulo Principal

127. **¿Cuántas preguntas respondiste honestamente en esta encuesta?**
- A) Todas
  - B) La mayoría
  - C) Solamente algunas
  - D) Casi ninguna
128. **¿Tu padre, madre, o guardián está actualmente en las fuerzas armadas (Ejército, Armada Naval, Infantería de Marina, Fuerza Aérea, Guardia Nacional o Reserva)?**
- A) No
  - B) Sí
  - C) No sé
129. **¿Cuáles de las siguientes respuestas te describen mejor?**
- A) Heterosexual (no gay)
  - B) Gay o lesbiana
  - C) Bisexual
  - D) Yo no estoy seguro todavía
  - E) Otra cosa
  - F) No deseo responder
130. **Algunas personas se describen como transgénero cuando su sexo al nacer no coincide con la forma en que piensan o sienten acerca de su género. ¿Eres transgénero?**
- A) No, no soy transgénero
  - B) Sí, soy transgénero
  - C) No estoy seguro si soy transgénero
  - D) No deseo responder

## Módulo del Condado de Ventura 17-18

*Esta sección hace preguntas adicionales sobre la escuela, el tabaco, el alcohol, otras drogas, y otros problemas relacionados con la salud.*

*¿Qué tan **de acuerdo** o **en desacuerdo** estás tú con las siguientes declaraciones?*

	Fuerte Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De Acuerdo	Fuerte Acuerdo
X1. Los maestros y demás adultos en esta escuela tratan a todos los alumnos con respeto.	A	B	C	D	E
X2. Los maestros y demás adultos me alientan a trabajar con esmero en la escuela para tener éxito en el colegio o en el empleo que yo elija.	A	B	C	D	E
X3. Los maestros y demás adultos trabajan arduamente para ayudarme con mis tareas escolares cuando lo necesito.	A	B	C	D	E
X4. Los maestros enseñan de qué manera las lecciones en el salón de clases son importantes y útiles para mí en la vida real.	A	B	C	D	E
X5. Esta escuela promueve el éxito académico para todos los alumnos.	A	B	C	D	E
X6. Esta escuela explica claramente cómo los estudiantes deben comportarse.	A	B	C	D	E
X7. Esta escuela ayuda a los alumnos a resolver conflictos con los demás	A	B	C	D	E
X8. Los estudiantes en esta escuela respetan las diferencias de los demás (por ejemplo, el sexo, la raza, la cultura, la orientación sexual).	A	B	C	D	E

*¿Qué tan cierto te sientes que estas declaraciones son acerca de ti personalmente?*

	Nada cierto	Un poco cierto	Bastante cierto	Muy cierto
X9. Sé dónde ir si necesito ayuda con un problema en la escuela.	A	B	C	D
X10. Tengo metas y planes para el futuro.	A	B	C	D
X11. Tengo planeado graduarme de la preparatoria.	A	B	C	D
X12. Tengo planeado ir a la universidad o a otra escuela después de la preparatoria.	A	B	C	D

*¿Qué tan **de acuerdo** o **en desacuerdo** estás tú con las siguientes declaraciones de tu escuela?*

	Fuerte Desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Fuerte Acuerdo
Los estudiantes de mi escuela se sienten seguros...				
X13. En los salón de clase	A	B	C	D
X14. Durante el almuerzo en la escuela	A	B	C	D
X15. En los baños	A	B	C	D
X16. Durante el intermedio de las clases	A	B	C	D
X17. En los vestuarios	A	B	C	D
X18. En actividades después de clases	A	B	C	D

- X19. ¿Cuántos días has tomado una clase sobre el alcohol, tabaco u otras drogas en la escuela **durante los últimos 12 meses?**
- A) No he tomado alguna clase sobre el alcohol, tabaco u otras drogas en la escuela
  - B) 1 a 3 días
  - C) 4 a 6 días
  - D) 7 días o más
- X20. ¿Has fumado alguna vez cigarrillos diariamente, es decir, por lo menos un cigarrillo todos los días durante 30 días?
- A) No
  - B) Sí
- X21. Si estás usando tabaco actualmente, ¿qué tan probable es que intentes dejar de usar tabaco?
- A) No consumo tabaco en la actualidad
  - B) Definitivamente lo haré
  - C) Probablemente lo haré
  - D) Puede que sí o puede que no lo haré
  - E) Probablemente no lo haré
  - F) Definitivamente no lo haré
- X22. En tu opinión, ¿qué probabilidad hay de que un estudiante podría encontrar ayuda en tu escuela para detener el uso de cigarrillos?
- A) No es probable
  - B) Quizás
  - C) Probablemente

*Si utilizaste tabaco durante **los últimos 12 meses**, ¿hiciste en la escuela alguna de las cosas que siguen para obtener ayuda y dejar de fumar?*

	No usé tabaco	No	Sí
X23. Fui a un grupo o clase especial	A	B	C
X24. Hablé con un adulto en la escuela sobre cómo dejar de fumar	A	B	C
X25. Hablé con un mentor de pares sobre cómo dejar de fumar	A	B	C

	<u>¿Cuánto riesgo o daño?</u>			
	Gran peligro	En peligro	Ligero peligro	Ningún peligro
X26. ¿Qué riesgo corre la gente en dañarse a sí mismos físicamente cuando utilizan los cigarrillos electrónicos u otros inhalantes de vez en cuando?	A	B	C	D
X27. ¿Cuánto se arriesga la gente dañarse a sí mismos físicamente o de otras maneras cuando utilizan los cigarrillos electrónicos u otros dispositivos de vaping todos los días?	A	B	C	D



**Actividades Relacionadas con la Escuela:** En la escuela intermedia o secundaria, ¿con que frecuencia participaste en las siguientes actividades?

	Nunca he participado en esto	Una o dos veces	Tres o más veces
X28. Recorriendo el Autobús de Horrores de Tabaco	A	B	C
X29. Asistir asambleas o presentaciones de antitabaco	A	B	C
X30. Asistir a la Conferencia de Abogacía de la Juventud Libre de Tabaco "Kick Ash Youth Tobacco-Free"	A	B	C
X31. La creación de arte de antitabaco o medios de comunicación del proyecto (por ejemplo, concurso de carteles, anuncios de radio, vídeo, anuncio de servicio público, o un artículo periodístico).	A	B	C
X32. Clubes relacionados con la escuela o actividades extracurriculares, que no sean los deportes (por ejemplo, Friday Night Live, ASB, Drama Club, Chess Club, Spanish Club y GSA)	A	B	C
X33. Deportes ( <i>dentro o fuera de la escuela</i> )	A	B	C
X34. Música, danza o arte ( <i>dentro o fuera de la escuela</i> )	A	B	C

X35. En los últimos 12 meses, ¿quisiste hablar con un profesional adulto (como un médico, un consejero o un terapeuta) acerca de sentirte triste, estresado o deprimido?

- A) No
- B) Sí
- C) No sé

X36. Si me sentía triste, estresado o deprimido yo... (*Marca todos los que aplican*)

- A) Hablaría con un maestro o con otro adulto en la escuela
- B) Hablaría con mis padres o alguien más en mi familia
- C) Buscaría ayuda de un consejero, un médico o un terapeuta
- D) Hablaría con mis amigos
- E) No sabría que hacer

X37. Si estuvieras triste, estresado o deprimido, ¿alguna de estas cosas te impediría hablar con un profesional adulto? (*Marca todos los que aplican*)

- A) No sé a dónde ir para recibir ayuda
- B) No hay nadie con quien pudiera hablar
- C) No entenderían
- D) Pensarían que hay algo mal conmigo
- E) Mis padres podrían averiguar
- F) Otros estudiantes podrían averiguar
- G) No tengo manera de pagar
- H) Otra razón

X38. ¿Cuándo fue la última vez que fuiste a un dentista para un reviso, limpieza o algún procedimiento dental?

- A) Nunca he ido a un dentista para que me revisen los dientes
- B) Durante el año pasado
- C) Hace más de un año
- D) Hace más de dos años
- E) No sé/No recuerdo