

# ENCUESTA POST DE PREVENCIÓN PARA ESTUDIANTES DE ESCUELA SECUNDARIA DE CAROLINA DEL SUR

Tus respuestas son muy importantes para nosotros y nos gustaría conocer tu opinión sobre estos temas. Todas tus respuestas se mantendrán estrictamente confidenciales.

AHORA, coloca el código privado que te dieron aquí Y en las otras páginas de esta encuesta.



Private Student Code

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	○	○	○	○	○	○
1	○	○	○	○	○	○
2	○	○	○	○	○	○
3	○	○	○	○	○	○
4	○	○	○	○	○	○
5	○	○	○	○	○	○
6	○	○	○	○	○	○
7	○	○	○	○	○	○
8	○	○	○	○	○	○
9	○	○	○	○	○	○

1. ¿Hasta qué punto crees que las personas corren el riesgo de hacerse daño físicamente y de otras maneras en las siguientes situaciones?	Ningun riesgo	Riesgo ligero	Riesgo moderado	Riesgo alto
a) Fumar una o más cajetillas de cigarrillos al día.	○	○	○	○
b) Usar a diario cigarrillos electrónicos o vapeadores con líquido de nicotina (p. ej., mods, tanques o sistemas electrónicos de suministro de nicotina [Electronic Nicotine Delivery Systems, ENDS]).	○	○	○	○
c) Consumir marihuana (cannabis o hierba, no CBD) una o dos veces a la semana.	○	○	○	○
d) Tomar cinco o más bebidas alcohólicas seguidas una o dos veces a la semana.	○	○	○	○
e) Consumir medicamentos de venta bajo receta sin una receta médica (NO se incluyen medicamentos como Advil, Tylenol, aspirina o jarabe para la tos).	○	○	○	○
f) Consumir CBD (comestibles o aceite de cáñamo, no marihuana) una o dos veces a la semana.	○	○	○	○

2. ¿Qué tan mal te parece que una persona de tu edad haga lo siguiente?	Para nada mal	Un poco mal	Mal	Muy mal
a) Beber cerveza, vino o licores fuertes (p. ej., vodka, whisky o ginebra).	○	○	○	○
b) Fumar cigarrillos.	○	○	○	○
c) Usar a diario cigarrillos electrónicos o vapeadores con líquido de nicotina (p. ej., mods, tanques o ENDS).	○	○	○	○
d) Consumir marihuana (cannabis o hierba, no CBD) una o dos veces a la semana.	○	○	○	○
e) Consumir medicamentos de venta bajo receta sin una receta médica (NO se incluyen medicamentos como Advil, Tylenol, aspirina o jarabe para la tos).	○	○	○	○
f) Consumir CBD (comestibles o aceite de cáñamo, no marihuana) una o dos veces a la semana.	○	○	○	○



Private Student Code:

--	--	--	--	--	--

3. ¿Qué tan mal crees que les parecería a tus padres que TÚ hicieras lo siguiente?	Para nada mal	Un poco mal	Mal	Muy mal
a) Tomar una o dos bebidas alcohólicas casi todos los días.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Fumar cigarrillos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Usar a diario cigarrillos electrónicos o vapeadores con líquido de nicotina (p. ej., mods, tanques o ENDS).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Consumir marihuana (cannabis o hierba, no CBD) una o dos veces a la semana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Consumir medicamentos de venta bajo receta sin una receta médica (NO se incluyen medicamentos como Advil, Tylenol, aspirina o jarabe para la tos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Consumir CBD (comestibles o aceite de cáñamo, no marihuana) una o dos veces a la semana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. ¿Qué tan mal crees que les parecería a tus amigos que TÚ hicieras lo siguiente?	Para nada mal	Un poco mal	Mal	Muy mal
a) Tomar una o dos bebidas alcohólicas casi todos los días.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Fumar cigarrillos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Usar a diario cigarrillos electrónicos o vapeadores con líquido de nicotina (p. ej., mods, tanques o ENDS).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Consumir marihuana (cannabis o hierba, no CBD) una o dos veces a la semana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Consumir medicamentos de venta bajo receta sin una receta médica (NO se incluyen medicamentos como Advil, Tylenol, aspirina o jarabe para la tos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Consumir CBD (comestibles o aceite de cáñamo, no marihuana) una o dos veces a la semana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Responde a las siguientes preguntas y afirmaciones sobre la toma de decisiones.	Nunca	A veces, pero no a menudo	A menudo	Todo el tiempo
a) ¿Cada cuánto te paras a pensar en las opciones que tienes antes de tomar una decisión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) ¿Cada cuánto te paras a pensar en cómo tus decisiones pueden repercutir en los sentimientos de los demás?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) ¿Cada cuánto te paras a pensar en todo lo que puede ocurrir a raíz de tus decisiones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Tomo buenas decisiones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Private Student Code:

--	--	--	--	--	--

6. Durante los últimos 30 días, ¿realizaste alguna de las siguientes actividades?	Si	No
a) Consumir tabaco para mascar, aspirar o chupar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Fumar cigarrillos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Usar a diario cigarrillos electrónicos o vapeadores con líquido de nicotina (p. ej., mods, tanques o ENDS).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Tomar más que unos pocos sorbos de bebidas alcohólicas (cerveza, vino o licores fuertes).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Consumir marihuana (cannabis o hierba, no CBD), comestibles de marihuana (sin CBD) o hachís (hachís o aceite de hachís).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Consumir medicamentos de venta bajo receta sin una receta médica (NO se incluyen medicamentos como Advil, Tylenol, aspirina o jarabe para la tos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Consumir CBD (comestibles o aceite de cáñamo, no marihuana) una o dos veces a la semana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Piensa en las últimas dos semanas. ¿Tomaste cinco o más bebidas alcohólicas seguidas en un breve período de tiempo?

Si  No

8. ¿Hablaste con al menos uno de tus padres sobre los peligros del alcohol, el tabaco u otras drogas? Cuando hablamos de padres, nos referimos a tus padres biológicos, adoptivos, padrastros o tutores adultos, vivan o no contigo.

Si  No

**Responde a las siguientes preguntas sobre ti (recuerda que esta encuesta es confidencial):**

9. ¿En qué grado estás?  6 grado  7 grado  8 grado

10. ¿Cuál es tu género?  Masculino  Femenino  Prefiero no responder

11. ¿Eres hispano/a o latino/a?  Si  No

12. ¿Cuál de las siguientes opciones te describe? (Elige UNA)

Blanco/a

Negro/a o afroamericano/a

Nativo/a americano/a o de Alaska

Nativo/a de Hawái o isleño/a del Pacífico

Asiático/a

De dos razas o más

Otro

**THE END**

