



CUESTIONARIO DE ESTUDIANTES 2006

ISBN 968-7652-40-3

DE	FOLIO	DEL	ESC	TU	FOR	ENC	GRUPOS	CxG	GPO
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

INTRODUCCION

Este cuestionario es parte de un estudio que se está realizando en diferentes lugares de tu ciudad. Las preguntas son acerca del uso de alcohol, drogas y algunos aspectos relacionados con este consumo. También se preguntan otros datos como son: edad, sexo, etc.

Para que este estudio sea provechoso es muy importante que contestes a todas las preguntas con el mayor cuidado y sinceridad posible. Todas las respuestas son **estrictamente confidenciales y ninguna persona podrá ser identificada**. Es por esto que no preguntamos ni tu nombre, ni el nombre de tu escuela. Muchos jóvenes han contestado el cuestionario y les ha gustado cooperar con nosotros, esperamos que a tí también te guste.

INSTRUCCIONES

Esto NO es un examen, NO hay respuestas correctas o incorrectas, pero por favor contesta con cuidado.

Para cada pregunta, busca la respuesta que para tí sea la mejor. Encierra en un círculo el número de la respuesta que hayas escogido, y no dejes ninguna pregunta sin contestar.

En **todas** las preguntas **deberás elegir sólo una opción**. En algunas te pedimos que escribas tu respuesta en los recuadros o en las líneas correspondientes.

Por ejemplo:

¿Has tomado agua en los últimos 30 días?	No	1
	Sí, de 1 a 5 días	2
	Sí, de 6 a 19 días	3
	Sí, 20 días o más.....	4

La respuesta circulada fue "4" indicando que el joven que contestó tomó agua 20 días o más en los últimos 30 días.

De las personas que conviven a diario contigo ¿Cuántos de ellos fuman?	En el interior de tu casa <u>0</u> <u>1</u>
--	---

El joven contestó que **1** persona fuma en su casa.

Si no sabes la respuesta a alguna pregunta o sientes que no puedes contestarla porque no la entiendes, entonces levanta la mano y un encuestador vendrá a resolver tus dudas.

GRACIAS POR TU COOPERACION

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Eres	Hombre 1 Mujer 2
2. ¿Qué edad tienes?	Años <input type="text"/>
3. ¿Cuál es el grado que estás cursando en la escuela? (si estás en preparatoria o bachillerato, indica el año que cursas)	Grado..... <input type="text"/>
4. La mayor parte del año pasado ¿fui estudiante?	No fui estudiante el año pasado 1 Fui estudiante de medio tiempo 2 Fui estudiante de tiempo completo 3
5. La mayor parte del año pasado ¿Trabajaste recibiendo sueldo?	No trabajé 1 Si trabajé medio tiempo (4 horas diarias) 2 Si trabajé tiempo completo (8 horas diarias) 3
5a De las personas que viven en tu casa ¿alguien habla alguna lengua indígena?	Sí..... 1 No 2
5b ¿Tú hablas alguna lengua indígena?	Sí..... 1 No 2

5c. Actualmente, ¿tienes algún problema físico o emocional que te limite a hacer cosas que las personas puedan hacer sin ninguna dificultad?	Sí..... 1 No 2
5d. ¿Qué problema físico o emocional te causa esta limitación?	Problemas de aprendizaje. 1 Enfermedades físicas (parálisis cerebral) 2 Enfermedad mental (depresión, ansiedad, etc.) 3 Problemas de conducta 4 Otro (especifica) 5 No tengo. 6
5e. En el último mes, ¿cuántas veces has faltado a la escuela?	De 1 a 5 días 1 De 6 a 10 días 2 Mas de 10 días 3 No he faltado 5

6. ¿Tienes papá? (o quién es la persona masculina que lo sustituye o hace las funciones de tu papá):
Tengo papá 1
Lo sustituye (especifica) 2
No tengo papá y nadie lo sustituye 3

7. ¿Tienes mamá? (o quién es la persona femenina que la sustituye o hace las funciones de tu mamá):
Tengo mamá 1
La sustituye (especifica) 2
No tengo mamá y nadie la sustituye..... 3

8. ¿Quiénes viven en tu casa? (marca en la columna del **SÍ** con quiénes vives y da una respuesta para cada inciso)

	SÍ	No
a) Papá	1	2
b) Mamá	1	2
c) Hermano/a/s	1	2
d) Padrastro	1	2
e) Madrastra	1	2

	SÍ	No
f) Hermanastro/s	1	2
g) Hermanastra/s	1	2
h) Otro(s) Familiar/es	1	2
i) Amigo/a/s	1	2
j) Otro/s: _____	1	2

9a. ¿Cuál es la escolaridad de tu papá (o sustituto)?	9b. ¿Cuál es la escolaridad de tu mamá (o sustituta)?
Sin educación formal 1	Sin educación formal 1
Escuela primaria 2	Escuela primaria 2
Secundaria o similar 3	Secundaria o similar 3
Preparatoria, vocacional o similar 4	Preparatoria, vocacional o similar 4
Universidad 5	Universidad 5
Maestría o Doctorado 6	Maestría o Doctorado 6
Otro, especifica: _____ 7	Otro, especifica: _____ 7
10a. ¿Cuántas horas al día convives con tu papá o sustituto?	10b. ¿Cuántas horas al día convives con tu mamá o sustituta?
De 1 a 2 horas 1	De 1 a 2 horas 1
De 3 a 4 horas 2	De 3 a 4 horas 2
5 o más horas 3	5 o más horas 3
No convivo con él 4	No convivo con ella 4
No tengo papá o sustituto..... 5	No tengo mamá o sustituta..... 4

Por favor, marca una respuesta para cada uno de los incisos, si estás inseguro haz tu mejor estimación.

11. Tu familia tiene suficiente dinero para:

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
a) Comprar comida	1	2	3	4
b) Comprar gasolina para el coche o pagar el camión o transporte	1	2	3	4
c) Pagar las cuentas	1	2	3	4
d) Mantener la casa arreglada	1	2	3	4
e) Comprar útiles escolares	1	2	3	4
f) Comprar la ropa que necesitas	1	2	3	4
g) Comprar la ropa que quieres	1	2	3	4
h) Hacer cosas divertidas como ir al cine o comer en un restaurante	1	2	3	4
i) Comprar regalos para Navidad y otras fechas	1	2	3	4

11a. ¿Cuánto dinero al mes gana tu familia?

Mucho	1
Suficiente	2
Poco	3
Menos de lo indispensable para vivir	4

Ahora te haremos unas preguntas sobre el uso de tabaco, medicinas y algunas drogas. Por favor, contesta todas.

12a. ¿Has fumado tabaco alguna vez en tu vida?	Sí 1 No 2
12b. En los últimos 12 meses, ¿has fumado tabaco ?	Sí 1 No 2 Nunca he fumado tabaco 3
12c. En los últimos 30 días, ¿has fumado tabaco ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he fumado tabaco 5
12d. ¿Cuántos cigarros fumas al día?	Nunca he fumado tabaco 00 No fumo diario 97 Actualmente ya no fumo 98 Número de cigarros <input type="text"/>
12e. ¿Cuánto tiempo después de despertarte fumas tu primer cigarro?	Nunca he fumado tabaco 1 Primeros 5 minutos 2 Entre 5 y 30 minutos 3 Entre 31 y 60 minutos 4 Más de 1 hora 5 Actualmente ya no fumo 6
12f. De las personas que conviven a diario contigo ¿Cuántos de ellos fuman? (Da tu mejor aproximación) <i>Si nadie fuma anota 00 en los recuadros</i>	a) En el interior de tu casa <input type="text"/> b) En el salón de clases <input type="text"/>
12g. En toda tu vida ¿Has fumado más de 100 cigarros, es decir, 5 cajetillas?	Sí 1 No 2 Nunca he fumado tabaco 00
12i. ¿Cuántos años tenías cuando fumaste tabaco por primera vez?	Nunca he fumado tabaco 00 Años <input type="text"/>

13. Generalmente ¿Cómo acostumbras conseguir los cigarros que fumas?
(Marca una respuesta por cada inciso).

	Sí	No	Nunca he fumado tabaco
a) Los compro en una tienda	1	2	3
b) Los consigo en mi casa con permiso de mis papás	1	2	3
c) Los consigo afuera de la escuela	1	2	3
d) Los compro en la escuela	1	2	3

14. ¿Qué tan probable es que en un futuro cercano tu fumes?

Muy probable	1
Es poco probable	2
Nunca fumaré.....	3
Actualmente fumo.....	4

15. Alguna vez ¿alguien te ha ofrecido drogas como marihuana, cocaína, éxtasis, etc.?	Sí 1 No 2
15a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado anfetaminas u otros estimulantes, para perder o no subir de peso, o dar energía como el diazepam o la Efedrina, etc., sin que un médico te lo recetara?	Sí 1 No 2
15b. En los últimos 12 meses, ¿has consumido anfetaminas u otros estimulantes sin que un médico te lo recetara?	Sí 1 No 2 Nunca he usado anfetaminas 3
15c. En el último mes, ¿has consumido anfetaminas u otros estimulantes sin que un médico te lo recetara?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he usado anfetaminas 5
15d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de la(s) anfetamina(s) u otros estimulantes que has tomado, sin que un médico te las recete. <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ <input type="text"/> _____ <input type="text"/> Nunca he usado anfetaminas 00
15e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado anfetaminas u otros estimulantes, sin que un médico te lo recetara?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he usado anfetaminas 6
15f. ¿Hace cuánto tiempo usaste anfetaminas u otros estimulantes por primera vez, sin que un médico te lo recetara?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he usado anfetaminas 5
15g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste anfetaminas u otros estimulantes por primera vez sin que un médico te lo recetara?	Nunca he usado anfetaminas 00 Años <input type="text"/>
16a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado tranquilizantes para calmar los nervios o dormir como Librium, Valium, Diacepam, etc., sin que un médico te lo recetara?	Sí 1 No 2
16b. En los últimos 12 meses, ¿has consumido tranquilizantes sin que un médico te lo recetara?	Sí 1 No 2 Nunca he usado tranquilizantes 3
16c. En el último mes, ¿has consumido tranquilizantes sin que un médico te lo recete?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he usado tranquilizantes 5
16d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de(l) (los) tranquilizante(s) que has tomado, sin que un médico te lo recete. <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ <input type="text"/> _____ <input type="text"/> Nunca he usado tranquilizantes 00
16e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado tranquilizantes , sin que un médico te lo recete?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he usado tranquilizantes 6
16f. ¿Hace cuánto tiempo usaste tranquilizantes por primera vez sin que un médico te los recetara?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he usado tranquilizantes 5
16g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste tranquilizantes por primera vez sin que un médico te los recetara?	Nunca he usado tranquilizantes 00 Años <input type="text"/>
17a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado marihuana, hashish?	Sí 1 No 2

17b. En los últimos 12 meses, ¿has consumido mariguana ?	Sí 1 No 2 Nunca he consumido mariguana..... 3
17c. En el último mes, ¿has consumido mariguana ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he consumido mariguana..... 5
17d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de(l) (los) producto(s) que has usado. <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ <input type="text"/> _____ <input type="text"/> Nunca he consumido mariguana 00
17e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado mariguana ?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he consumido mariguana..... 6
17f. ¿Hace cuánto tiempo usaste mariguana por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he consumido mariguana 5
17g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste mariguana por primera vez?	Nunca he usado mariguana 00 Años <input type="text"/>
18a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado Cocaína ?	Sí 1 No 2
18b. En los últimos 12 meses, ¿has usado cocaína ?	Sí 1 No 2 Nunca he consumido cocaína 3
18c. En el último mes, ¿has usado cocaína ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he consumido cocaína..... 5
18d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de(l) (los) producto(s) que has tomado. <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ <input type="text"/> _____ <input type="text"/> Nunca he consumido cocaína 00
18e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado cocaína ?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he consumido cocaína 6
18f. ¿Hace cuánto tiempo usaste cocaína por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he consumido cocaína 5
18g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste cocaína por primera vez?	Nunca he usado cocaína 00 Años <input type="text"/>
18h. ¿En qué País o Estado usaste cocaína por primera vez? <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	Nunca he consumido cocaína 00 País o Estado _____ <input type="text"/>
18i. ¿Cómo has usado cocaína ?	Fumada 1 Inyectada 2 Inhalada 3 Tomada o tragada 4 Nunca he consumido cocaína 5

19a. ¿Has usado alguna vez en tu vida cocaína “crack” ?	Sí.....1 No2
19b. ¿Hace cuánto tiempo usaste cocaína “crack” por primera vez?	Hace menos de un mes..... 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he consumido cocaína “crack” 5
20a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado alucinógenos como hongos, peyote, mezcalina, LSD, etc.?	Sí 1 No 2
20b. En los últimos 12 meses, ¿has consumido alucinógenos ?	Sí 1 No 2 Nunca he consumido alucinógenos 3
20c. En el último mes, ¿has consumido alucinógenos ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he consumido alucinógenos..... 5
20d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de(l) (los) alucinógeno(s) que has usado <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ _____ Nunca he consumido alucinógenos 00
20e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado alucinógenos ?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he consumido alucinógenos 6
20f. ¿Hace cuánto tiempo usaste alucinógenos por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he consumido alucinógenos 5
20g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste alucinógenos por primera vez?	Nunca he usado alucinógenos..... 00 Años
21a. ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado inhalables como thinner, activo, pegamento, pintura, cemento, etc., para elevarte?	Sí 1 No 2
21b. En los últimos 12 meses, ¿has usado inhalables para elevarte?	Sí 1 No 2 Nunca he inhalado sustancias para elevarme 3
21c. En el último mes, ¿has usado inhalables para elevarte?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más..... 4 Nunca he inhalado sustancias para elevarme 5
21d. Escribe por favor el (los) nombre(s) de(l) (los) inhalable(s) que has aspirado o inhalado para elevarte <i>Anota tu respuesta en las líneas</i>	_____ _____ Nunca he inhalado sustancias para elevarme 00
21e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado inhalables para elevarte?	1-2 veces 1 3-5 veces 2 6-10 veces 3 11-49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he inhalado sustancias para elevarme 6
21f. ¿Hace cuánto tiempo aspiraste o inhalaste sustancias para elevarte por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he inhalado sustancias para elevarme 5

21g. ¿Cuántos años tenías cuando aspiraste o inhalaste por primera vez sustancias para elevarte?	Nunca he aspirado inhalables 00 Años
22a. ¿Has usado alguna vez en tu vida metanfetaminas (como las tachas, éxtasis o ice) ¿	Sí 1 No 2
22b. En los últimos 12 meses, ¿has usado metanfetaminas ?	Sí..... 1 No..... 2 Nunca he usado metanfetaminas 3
22c. En el último mes, ¿has usado metanfetaminas ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he usado metanfetaminas 5
22d. Escribe por favor el (los) nombre(s) del (los) metanfetamina(s) que has tomado <i>Anota tu respuesta en las líneas</i> Nunca he usado metanfetaminas 00
22e. ¿Cuántas veces en tu vida has usado metanfetaminas ?	De 1 a 2 veces 1 De 3 a 5 veces 2 De 6 a 10 veces 3 De 11 a 49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he usado metanfetaminas 6
22f. ¿Hace cuánto tiempo usaste metanfetaminas por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he usado metanfetaminas 5
22g. ¿Cómo la has usado las metanfetaminas ?	Fumada 1 Inyectada..... 2 Inhalada 3 Tomada o tragada 4 Nunca he usado metanfetaminas 5
22h. ¿Cuántos años tenías cuando usaste metanfetaminas por primera vez?	Nunca he usado metanfetaminas 00 Años.....
23a. ¿Has usado alguna vez en tu vida heroína (arpón)?	Sí 1 No 2
23b. En los últimos 12 meses, ¿has usado heroína ?	Sí..... 1 No 2 Nunca he usado heroína..... 3
23c. En el último mes, ¿has usado heroína ?	No 1 Sí, de 1 a 5 días 2 Sí, de 6 a 19 días 3 Sí, 20 días o más 4 Nunca he usado heroína 5
23d. ¿Cuántas veces en tu vida has consumido heroína ?	De 1 a 2 veces 1 De 3 a 5 veces 2 De 6 a 10 veces 3 De 11 a 49 veces 4 50 o más veces 5 Nunca he usado heroína 6
23e. ¿Hace cuánto tiempo usaste heroína por primera vez?	Hace menos de un mes 1 De 2 a 6 meses 2 De 7 a 12 meses 3 Hace más de un año 4 Nunca he usado heroína 5

23f. ¿Cómo la has usado?	Fumada.....1 Inyectada2 Inhalada.....3 Tomada o tragada.....4 Nunca he usado heroína5
23g. ¿Cuántos años tenías cuando usaste heroína por primera vez?	Nunca he usado heroína00 Años _
23h. ¿En qué País o Estado usaste por primera vez heroína ?	Nunca he usado heroína00 País o Estado _

24. Ahora indícanos por favor cuáles de las siguientes drogas has consumido alguna vez en la vida y cuáles no. También indica en los recuadros el número de veces que las hayas consumido.

Droga	Sí	No	Cuántas veces
a) Sedantes como ecuamil o mandrax	1	2	_
b) Rohypnol	1	2	_
c) Cristal	1	2	_
d) Speed ball	1	2	_
e) Esteroides (para desarrollar los músculos)	1	2	_
f) Nubain	1	2	_
g) Otras drogas (¿Cuál? _____)	1	2	_

25. ¿Cuál de las siguientes razones consideras que es la más importante para haber probado la mariguana por primera vez? Marca sólo la opción más importante	Nunca he probado mariguana1 Quise ver si me gustaba2 Mis amigos estaban usándola3 Me pareció divertido.....4 Pensé que me tranquilizaría5 Para escapar de los problemas de casa.....6 Para escapar de los problemas de la escuela7 Me dijeron que podría hacerme sentir bien.....8 Estaba aburrido, no había más que hacer.....9 Otras razones10
26. Si nunca has probado mariguana ¿Cuál de las siguientes razones consideras que es la más importante para no haberla probado? Marca sólo la opción más importante	Sí he consumido mariguana1 Pensé que podría ser malo para la salud2 Pensé que puede crear adicción3 Porque su uso es ilegal4 Tendría problemas con mis padres5 Tendría problemas con mis maestros.....6 Porque no la puedo obtener7 No me alcanza para comprarla.....8 Me da miedo lo que pueda pasar9 Hay otras cosas que disfruto más.....10 Otras razones11
27. Independientemente de que consumas o no consumas drogas, ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir drogas (como mariguana o cocaína) si quisieras? (Marca una sola opción)	Imposible1 Muy difícil2 Difícil3 Fácil4 Muy fácil5
28. ¿Qué tan frecuentemente en los últimos 12 meses consumiste alguna droga al mismo tiempo en que estabas bebiendo alcohol?	No bebo alcohol ni consumo drogas1 Sí bebo alcohol, pero no uso drogas2 No bebo alcohol, pero si uso drogas.....3 Nunca en los últimos 12 meses4 De 1-2 veces5 De 3-4 veces6 5 o más veces7
29. ¿Qué persona te proporcionó drogas por primera vez?	Nunca he usado drogas1 Un familiar2 Un amigo o conocido3 Un vendedor de drogas4 Un compañero de la escuela5 Otro6

30. ¿Principalmente con quién consigues las drogas que consumes?	Nunca he usado drogas	1
	Un familiar	2
	Un amigo o conocido	3
	Un vendedor de drogas	4
	Un compañero de la escuela	5
	Otro	6

31. Escoge la respuesta que más se parece a tu situación	Sí	No	No uso drogas
a) ¿Has sido arrestado(a) o amenazado(a) por la policía, debido al uso de alguna droga que no sea alcohol ni tabaco?	1	2	3
b) ¿Has consultado alguna vez al médico o platicado con algún orientador en tu escuela, o estado en un hospital, debido al uso de alguna droga que no sea alcohol ni tabaco?	1	2	3
c) ¿Piensan tus padres que usas drogas (que no sea alcohol ni tabaco), con demasiada frecuencia?	1	2	3
d) ¿Desearías consumir menos droga (que no sea alcohol o tabaco) de la que usas ahora?	1	2	3
e) ¿Alguna vez recibiste tratamiento que te haya sido útil o de ayuda para dejar de consumir drogas (que no sea alcohol o tabaco)?	1	2	3

32. ¿Alguna de estas personas ha usado algún tipo de droga (que no sea alcohol ni tabaco)? (Marca una opción para cada persona)	Sí	No
a) Tu papá	1	2
b) Tu mamá	1	2
c) Alguno de tus hermanos(as)	1	2
d) Tu mejor amigo(a)	1	2

Ahora, quisiéramos hacerte algunas preguntas sobre tus hábitos de consumo de bebidas alcohólicas

33. ¿Alguna vez en tu vida has tomado una copa completa de alguna bebida alcohólica, como cerveza, vino, ron, "coolers", brandy, vodka o bebidas preparadas con este tipo de licores, como "piña colada" o "medias de seda"?	Sí1 No2
--	------------------------

34. ¿De cuál de las siguientes bebidas alcohólicas has tomado una copa completa? (Marca una respuesta para cada inciso)	Sí	No	Nunca he bebido alcohol
a) Vino (blanco, tinto, rosado)	1	2	3
b) Bebidas como "coolers," "viña real", etc.	1	2	3
c) Cerveza	1	2	3
d) Brandy, vodka, tequila, ron, whisky, etc.	1	2	3
e) Bebidas preparadas en lata como: "Presidencola", "New Mix"	1	2	3
f) Pulque	1	2	3
g) Alcohol puro o aguardiente	1	2	3

35. ¿Qué edad tenías la primera vez que tomaste una copa completa de alguna de las bebidas anteriores?	Edad Nunca he tomado alcohol..... 1
36. ¿Con qué frecuencia has tomado 5 o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión?	Nunca en el último año..... 1 Por lo menos 1 vez en el último año2 Una vez en el último mes3 De dos a tres veces en el último mes4 Una o más veces en la última semana ...5 Nunca he bebido alcohol6
37. ¿Con qué frecuencia te has emborrachado?	Nunca en el último año..... 1 Por lo menos 1 vez en el último año2 Una vez en el último mes3 De dos a tres veces en el último mes4 Una o más veces en la última semana ...5 Nunca he bebido alcohol6
38. ¿Con qué frecuencia tomaste en el último año, 1 ó más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión? (cerveza, brandy, ron, vodka, pulque, etc.)	Menos de una vez en el último año1 De 1 a 2 veces en el último año.....2 De 3 a 11 veces en el último año.....3 De 1 a 3 veces en el último mes4 Una o más veces en la última semana ...5 Nunca he bebido alcohol6

39. ¿Con qué frecuencia en el <u>último mes</u> tomaste una copa completa de bebidas alcohólicas como cerveza, vino, brandy, ron, tequila, vodka o bebidas preparadas con este tipo de licores como “piña colada” o “medias de seda”?	Nunca en el último mes 1 Una vez en el último mes 2 De dos a tres veces en el último mes 3 Una o más veces en la última semana ... 4 Nunca he bebido alcohol 5
---	--

40. ¿Alguno de tus familiares ha tenido problemas debido a que consume bebidas alcohólicas?	Sí 1 No 2
41. ¿Quién?	Papá 1 Mamá 2 Hermano(a) 3 Otro pariente cercano 4 Ninguno de mis familiares..... 5

42. ¿Qué tan peligroso consideras que es: (marca una opción para cada inciso)

	No es peligroso	Es peligroso	Es muy peligroso
a) Consumir marihuana?	1	2	3
b) Consumir heroína?	1	2	3
c) Consumir cocaína?	1	2	3
d) Consumir inhalables?	1	2	3
e) Consumir frecuentemente alcohol?	1	2	3
f) Fumar 5 o ms cigarrillos diarios?	1	2	3
g) Fumar 1 o más cajetillas de cigarros al día?	1	2	3

Las siguientes preguntas son sobre las relaciones entre los miembros de tu familia:

43. ¿Es común que se peleen tus papás y/u otros adultos que viven en tu casa?	Sí 1 No 2
44. Cuando se han peleado los adultos de tu casa ¿alguno de ellos ha bebido alcohol?	Sí 1 No 2 No se pelean 3

45. Ahora queremos conocer cómo es la relación entre tus papás.

Tus papás...	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
a) Platican tranquilamente sus diferencias	1	2	3	4
b) Discuten cuando están juntos	1	2	3	4
c) No saben arreglar sus problemas	1	2	3	4
d) Se han golpeado	1	2	3	4
e) Se insultan cuando discuten	1	2	3	4
f) No se dirigen la palabra para evitar pleitos	1	2	3	4
g) Se apoyan mutuamente en sus planes	1	2	3	4
h) Se demuestran afecto mutuamente	1	2	3	4
i) Buscan pasar tiempo juntos	1	2	3	4
j) Alguno de los dos salió lastimado/a durante la pelea	1	2	3	4
k) Se han peleado tan fuerte que han llegado a los golpes	1	2	3	4

46. ¿Cómo verían las siguientes personas si tú tomaras bebidas alcohólicas?
(Marca una opción para cada inciso)

	Lo vería bien	Ni bien ni mal	Lo vería mal
a) Mi madre o quien la sustituye	1	2	3
b) Mi padre o quien lo sustituye	1	2	3
c) Mis maestros(as)	1	2	3
d) Mi mejor amigo(a)	1	2	3

47. ¿Cómo verían las siguientes personas si tú consumieras drogas, como la marihuana o los inhalables? (Marca una opción para cada inciso)

	Lo vería bien	Ni bien ni mal	Lo vería mal
a) Mi madre o quien la sustituye	1	2	3
b) Mi padre o quien lo sustituye	1	2	3
c) Mis maestros(as)	1	2	3
d) Mi mejor amigo(a)	1	2	3

48. ¿Cómo verían las siguientes personas si tú fumaras tabaco? (Marca una opción para cada inciso)

	Lo vería bien	Ni bien ni mal	Lo vería mal
a) Mi madre o quien la sustituye	1	2	3
b) Mi padre o quien lo sustituye	1	2	3
c) Mis maestros(as)	1	2	3
d) Mi mejor amigo(a)	1	2	3

50. Para cada uno de los siguientes incisos indícanos ¿Qué tanto te molestan?

	Nada	Poco	Regular	Mucho
a) Cuando alguno de tus padres (o sustitutos) te prohíben hacer algo que para ti es muy importante.	1	2	3	4
b) Cuando tu mejor amigo(a) ha traicionado tu confianza (se ha burlado de ti, ha platicado tus secretos, etc.)	1	2	3	4
c) Cuando has tenido problemas con los maestros, prefectos, directores o cualquier autoridad de la escuela.	1	2	3	4

Ahora queremos hacerte algunas preguntas sobre las relaciones sexuales y el embarazo.

51a. ¿Has tenido relaciones sexuales (te has acostado con alguna persona) alguna vez?	Una vez 1 Más de una vez 2 Nunca 3
51b. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Nunca he tenido relaciones sexuales 00
51b1. ¿Qué relación familiar, de amistad u otra tenías o tienes con la primera persona con quien tuviste relaciones sexuales? Escribe en las líneas Nunca he tenido relaciones sexuales 00
51b2. Aproximadamente, ¿Qué edad tenía la primera persona con la que tuviste relaciones sexuales?	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Nunca he tenido relaciones sexuales 00
51c. Esa vez que tuviste tu primera relación sexual, ¿tú o tu pareja usaron algún método anticonceptivo?	Sí, ¿Cuál(es)? 1 No 2 Nunca he tenido relaciones sexuales 3
51d. ¿Cuántas veces has tenido relaciones sexuales en el último mes?	1 - 2 veces 1 3 - 4 veces 2 5 - 6 veces 3 7 veces o más 4 No he vuelto a tener relaciones 5 Nunca he tenido relaciones sexuales 6
51e. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?	Número de personas <input type="text"/> <input type="text"/> Nunca he tenido relaciones sexuales 00
51f. Cuando tienes relaciones sexuales, ¿utilizas algún método anticonceptivo para evitar el embarazo o para no contraer alguna enfermedad, como el SIDA?	Sí 1 No 2 Nunca he tenido relaciones sexuales 3
51g. ¿Qué método(s) anticonceptivo(s) usas? <i>Anota tu respuesta en las líneas</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No uso métodos anticonceptivos 01 Nunca he tenido relaciones sexuales 00
51g1. Cuando tienes relaciones sexuales, ¿Con qué frecuencia utilizas el condón?	El 100% de las veces 1 Del 75% al 99% de las veces 2 Del 50% al 74% de las veces 3 Del 25% al 49% de las veces 4 Menos del 25% de las veces 5 No uso o no usamos condón 6 Nunca he tenido relaciones sexuales 7
51h. ¿Cuál es la razón más importante por la que no usas algún método anticonceptivo? <i>Marca sólo la más importante</i>	Sí uso métodos anticonceptivos 1 Porque no me gusta 2 Porque no sé como usarlos 3 Porque va en contra de mi religión 4 Porque es malo para la salud 5 Porque no se siente lo mismo 6 Otra, ¿Cuál? 7 Nunca he tenido relaciones sexuales 00

51i. ¿Has estado embarazada o has embarazado a alguien sin habértelo propuesto?	Sí1 No2 Nunca he tenido relaciones sexuales3
51j. ¿Alguna vez has abortado o has estado de acuerdo en que tu pareja aborte?	Sí1 No2 Nunca he tenido relaciones sexuales3
51k. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo los efectos de bebidas alcohólicas?	Sí1 No2 Nunca he tenido relaciones sexuales3
51l. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo los efectos de alguna droga?	Sí, ¿Cuál(es) droga(s)?1 No2 Nunca he tenido relaciones sexuales3

52. ¿Has realizado las siguientes actividades en los últimos 12 meses? (Marca una opción para cada respuesta).

	Sí	No
a) Tomar un auto sin permiso del dueño	1	2
b) Tomar dinero o cosas con valor de \$50 pesos o menos que no te pertenecen	1	2
c) Tomar dinero o cosas con valor de \$500 pesos o más que no te pertenecen	1	2
d) Forzar cerraduras para entrar a algún lugar que no sea tu casa	1	2
e) Tomar mercancía de una tienda sin pagarla (sin causar daños)	1	2
f) Golpear o dañar algo (objeto o propiedad) que no te pertenece	1	2
g) Atacar a alguien, usando algún objeto como: arma, cuchillo, palo, navaja, etc.	1	2
h) Vender drogas (como la marihuana, cocaína, etc.)	1	2
i) Golpear o herir a propósito a alguien, sin contar los pleitos o discusiones con tus hermanos	1	2
j) Tomar parte en riñas o peleas	1	2
k) Prender fuego a propósito a objetos que no te pertenecen	1	2
l) Usar un cuchillo o pistola para obtener algún objeto de otra persona	1	2

53. ¿Qué edad tenías la primera vez que realizaste alguna de las actividades anteriores?	Edad..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Nunca lo he hecho 00
--	--

54. Ahora te pedimos que contestes si estás o no de acuerdo con cada una de las afirmaciones que se presentan. (Marca una respuesta para cada inciso).

	Casi Siempre	A veces	No
a) Prefiero pelearme con mis papás que mostrarles mi cariño	1	2	3
b) Si cometo un error, prefiero que castiguen a otra persona en vez de a mí	1	2	3
c) Hago lo que quiero aunque afecte a las demás personas que me rodean	1	2	3
d) Si necesito mentir para lograr mis objetivos, lo hago	1	2	3
e) Prefiero ayudar a los demás solo cuando obtengo algo a cambio	1	2	3
f) Si me peleo con mis papás o amigos, pienso más en lo enojado que estoy que en el cariño que les tengo	1	2	3
g) Si me peleo con alguien no me importa que castiguen a otra persona por eso	1	2	3
h) Puedo dañar a los árboles y a las flores ya que se pueden volver a plantar	1	2	3
i) Trato de lograr lo que quiero, aunque lastime a las personas que me rodean	1	2	3

55. Por favor indica qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con cada una de las siguientes oraciones. (Marca una opción por cada inciso)

	Total desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Total acuerdo
a) Siento que tengo buenas cualidades	1	2	3	4
b) Soy capaz de hacer las cosas tan bien como casi toda la gente	1	2	3	4
c) Tengo una actitud positiva hacia mi mismo	1	2	3	4
d) En general estoy satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4

56. Por favor marca en cada inciso la opción que más se parezca a tu situación.

Tus papás o quien los sustituye:

	Nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
a) Se involucran en las actividades que a ti te interesan (escolares, deportivas.)	1	2	3	4
b) Hacen cosas divertidas contigo	1	2	3	4
c) Hablan contigo acerca de tus amigos/as	1	2	3	4
d) Te incluyen cuando planean actividades familiares	1	2	3	4
e) Asisten a reuniones de tu escuela (conferencias, juntas de la asociación de padres, etc.)	1	2	3	4
f) Te levantan los castigos antes de tiempo	1	2	3	4
g) Están tan ocupados que olvidan donde estás	1	2	3	4
h) Te mandan a tu cuarto como castigo	1	2	3	4
i) Cuando haces algo mal, tus papás amenazan con castigarte pero no lo cumplen	1	2	3	4
j) Cuando haces algo malo o incorrecto, tratas de convencer a tus papás para que no te castiguen	1	2	3	4
k) Cuando haces bien una tarea o trabajo, tus papás te felicitan	1	2	3	4
l) Cuando obedeces o te portas bien, tus papás te premian con cosas extras (hacer cosas juntos, regalos, etc.)	1	2	3	4
m) Cuando haces las cosas bien, tus papás te dan besos y abrazos	1	2	3	4
n) Sales sin que tus papás te establezcan una hora de llegada	1	2	3	4
o) Sales en las noches sin la compañía de un adulto	1	2	3	4
p) Sales con amigos que tus papás no conocen	1	2	3	4
q) Cuando te portas bien, tus papás te felicitan	1	2	3	4

57. Las siguientes afirmaciones describen formas en que la gente actúa o se siente. Por favor lee cada una y marca el número de días (de 0 a 7) que te sentiste así en la última semana. (Por favor, marca una respuesta para cada inciso, si estás inseguro haz tu mejor estimación).

NUMERO DE DIAS

DURANTE LA SEMANA PASADA:

	0	1-2	3-4	5-7
a) No podía "seguir adelante"	1	2	3	4
b) Tenía pensamientos sobre la muerte	1	2	3	4
c) Sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto(a)	1	2	3	4
d) Pensé en matarme	1	2	3	4

58a. ¿Alguna vez a propósito te has herido, cortado, intoxicado o hecho daño, con el fin de quitarte la vida?	Una vez 1 Más de una vez 2 Nunca lo he hecho 3
58b. ¿Qué pasó esa o esas veces que te hiciste daño a propósito con el fin de quitarte la vida?	Sólo lo pensé..... 1 Estuve a punto de hacerlo 2 Lo hice 3 Nunca lo he hecho 4
58c. ¿Cuántas veces te has herido, cortado, intoxicado o hecho daño a propósito, con el fin de quitarte la vida?	Lo he hecho <input type="text"/> veces. Nunca lo he hecho 98
58d. ¿Qué edad tenías <u>la primera o la única vez</u> que te hiciste daño a propósito, con el fin de quitarte la vida?	Tenía <input type="text"/> años Nunca lo he hecho 98
58e. ¿Qué edad tenías <u>la última o única vez</u> que te hiciste daño a propósito con el fin de quitarte la vida?	Tenía <input type="text"/> años Sólo lo hice 1 vez 97 Nunca lo he hecho 98
58f. Esa última o única vez que te hiciste daño con el fin de quitarte la vida a propósito ¿qué querías?	No quería morir, quería seguir viviendo..... 1 No me importaba si vivía o moría 2 Quería dejar de vivir, quería morir 3 Nunca lo he hecho 8

<p>58g. La <u>última</u> o <u>única vez</u> que te hiciste daño a propósito con el fin de quitarte la vida ¿Qué te motivó a hacerlo?</p> <p><i>Puedes marcar más de una opción</i></p>	<p>Problemas familiares01 Problemas con mi novio(a) o pareja02 Problemas con mis amigos(as)03 El sentirme solo(a), triste o deprimido(a)04 Problemas en la escuela05 Incomprensión o falta de cariño de mi familia06 Problemas personales07 Por querer llamar la atención08 Porque se murió alguien a quien he querido mucho09 Porque han abusado sexualmente de mi10 Otra razón11 Nunca lo he hecho98</p>
<p>58h. Por favor, describe con más detalle el motivo por el cual lo hiciste la última o única vez</p> <p><i>Anota tu respuesta en las líneas</i></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nunca lo he hecho 98</p>
<p>58i. La <u>última</u> o <u>única vez</u> que te hiciste daño a propósito con el fin de quitarte la vida ¿Cómo lo hiciste?</p> <p><i>Puedes marcar más de una opción</i></p>	<p>Tomé pastillas o medicamentos01 Me corté con un objeto filoso02 Me disparé con un arma de fuego03 Traté de ahorcarme o de asfixiarme04 Tomé veneno05 Me intoxicqué con drogas06 Me aventé de una parte alta hacia el piso07 Dejé de comer08 Me aventé al tránsito09 Lo hice de otra forma10 Nunca lo he hecho98</p>
<p>58j. Por favor, describe con más detalle la forma como lo hiciste la <u>última</u> o <u>única vez</u></p> <p><i>Anota tu respuesta en las líneas</i></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nunca lo he hecho 9</p>
<p>58k. <i>Esa última o única vez</i> ¿Para qué lo hiciste?</p> <p><i>Anota tu respuesta en las líneas.</i></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nunca lo he hecho 9</p>

<p>59a. ¿Alguna vez has forzado o presionado a alguien a tener un contacto sexual contigo?; es decir ¿has obligado a alguna persona a tocar tus partes sexuales o se las has tocado, o has tenido relaciones sexuales con ella en contra de su voluntad?</p>	<p>Sí1 No2</p>
<p>59b. ¿Qué edad tenías la primera vez que forzaste a alguien a tener un contacto sexual contigo?</p>	<p>Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No me ha sucedido1</p>
<p>59c. ¿Qué relación tenías con la primera (o única) persona a la que forzaste a tener un contacto sexual contigo? Era tu:</p>	<p>No me ha sucedido1 Amigo(a), conocido(a)2 Novio(a)3 Familiar4 Compañero(a) de escuela o trabajo5 Autoridad (jefe, profesor, etc..)6 Desconocido7</p>
<p>59d. ¿Alguna vez alguien te ha forzado o presionado a tener un contacto sexual?; es decir, ¿Te han tocado tus partes sexuales o has tocado las partes sexuales de otra persona o has tenido relaciones sexuales con alguien en contra de tu voluntad?</p>	<p>Sí1 No2</p>
<p>59e. ¿Qué edad tenías la primera vez que alguien te forzó a tener un contacto sexual?</p>	<p>Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No me ha sucedido1</p>
<p>59f. ¿Qué edad aproximada tenía la persona que te forzó por primera vez a tener un contacto sexual?</p>	<p>Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No me ha sucedido1</p>
<p>59g. ¿Qué relación tenías con la primera (o única) persona que te forzó a tener un contacto sexual contra tu voluntad? Era tu:</p>	<p>No me ha sucedido1 Amigo(a), conocido(a)2 Novio(a)3 Familiar4 Compañero(a) de escuela o trabajo5 Autoridad (jefe, profesor, etc..)6 Desconocido7</p>