

**Estudio 2.0 de salud estudiantil en Georgia
(Grados 6-12)**

Preguntas demográficas	
Grado	<input type="radio"/> 6° <input type="radio"/> 7° <input type="radio"/> 8° <input type="radio"/> 9° <input type="radio"/> 10° <input type="radio"/> 11° <input type="radio"/> 12°
Sexo	<input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino
Etnia	<input type="radio"/> Negro o afroamericano <input type="radio"/> Hispano o latino <input type="radio"/> Blanco o caucásico <input type="radio"/> Asiático o nativo de las islas del Pacífico <input type="radio"/> Nativo americano <input type="radio"/> Raza mestiza <input type="radio"/> Prefiero no responder
Condición de discapacidad	¿Tienes un Plan de educación individualizada (Individualized Education Plan, IEP)? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sé <input type="radio"/> Prefiero no responder
Categoría de discapacidad	Si tienes un IEP, ¿en cuál categoría está tu discapacidad? Marca todas las que apliquen: <input type="checkbox"/> Discapacidad de aprendizaje <input type="checkbox"/> Trastorno emocional conductual <input type="checkbox"/> Trastorno por déficit de atención e hiperactividad <input type="checkbox"/> Discapacidad física <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Programas de enriquecimiento	¿Estás inscrito en cualquiera de los siguientes programas o clases? Marca todas las que apliquen: <input type="checkbox"/> Educación para superdotados <input type="checkbox"/> Educación avanzada/cursos honoríficos <input type="checkbox"/> Matrícula simultánea

Sección A: ambiente escolar**Conexión escolar**

1. *Me gusta la escuela.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

2. La mayoría de los días tengo ganas de ir a la escuela.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

3. Siento que encajo en mi escuela

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

4. *Me siento exitoso en la escuela

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

5. Me siento conectado con otros en la escuela

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

Apoyo social entre compañeros

6. Me llevo bien con otros estudiantes en la escuela

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

7. Conozco estudiantes en mi escuela con los que puedo hablar en caso de necesitar ayuda (p. ej., tareas, deberes escolares, proyectos)

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

8. Los estudiantes en mi escuela reciben bien a los estudiantes nuevos	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
Apoyo social de los adultos	
9. *Los maestros me tratan con respeto.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
10. Los adultos en esta escuela tratan a todos los estudiantes con respeto.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
11. Los adultos en mi escuela tratan a todos los estudiantes de forma justa.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
12. Los maestros tratan a todos los estudiantes de forma justa.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
Aceptación cultural	
13. Los estudiantes en mi escuela tratan a cada uno con respeto.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
14. Los estudiantes se tratan entre sí de forma justa.	<input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo

<p>15. Los estudiantes demuestran respeto por otros estudiantes independientemente de su capacidad académica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>16. Los estudiantes tratan a otros estudiantes de la escuela de forma justa independientemente de su raza, etnia o cultura.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>17. Se trata a todos los estudiantes de forma justa independientemente de su apariencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
Aprendizaje cívico-social	
<p>18. Trato a otros estudiantes de forma justa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>19. Hacer lo correcto es importante para mí.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>20. Estoy abierto a opiniones y perspectivas diferentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>21. Creo en ayudar a otros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo

<p>22. La honestidad es un atributo importante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>23. Demuestro cortesía a otros estudiantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
Entorno físico	
<p>24. Las instalaciones de mi escuela están bien mantenidas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>25. Mis materiales didácticos están actualizados y en óptimas condiciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>26. Los maestros en mi escuela mantienen sus aulas de clase limpias y organizadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo
<p>27. Los estudiantes están orgullosos de mantener las instalaciones de la escuela (p. ej., baños, aulas de clases, casilleros) en óptimas condiciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy en desacuerdo <input type="radio"/> Algo en desacuerdo <input type="radio"/> Algo de acuerdo <input type="radio"/> Muy de acuerdo

Seguridad escolar

28. Me he sentido inseguro en la escuela o en mi camino hacia o desde la escuela.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

29. Me he preocupado por que otros estudiantes me lastimen.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

30. He estado preocupado por mi seguridad física en la escuela.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

31. Los estudiantes en mi escuela pelean mucho.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

Victimización entre compañeros

¿Cuántas veces en los últimos 30 días has experimentado lo siguiente?

32. Me han molestado o provocado en la escuela.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

33. Otros estudiantes me han acosado o amenazado.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

34. Me siento seguro en mi escuela.

- Nunca
- Una o dos veces
- Algunas veces
- Muchas veces
- Todos los días

<p>35. He recibido mensajes de texto amenazantes u hostigantes de otros estudiantes (por mensajería instantánea [Instant Messaging, IM]).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Una o dos veces <input type="radio"/> Algunas veces <input type="radio"/> Muchas veces <input type="radio"/> Todos los días
<p>36. Otros estudiantes se han burlado o me han hostigados en sitios de redes sociales (p. ej., Facebook, Twitter, Snapchat, Instagram).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Una o dos veces <input type="radio"/> Algunas veces <input type="radio"/> Muchas veces <input type="radio"/> Todos los días
<p>37. Alguien me ha acosado al empujarme, golpearme o patearme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Una o dos veces <input type="radio"/> Algunas veces <input type="radio"/> Muchas veces <input type="radio"/> Todos los días
<p>38. Alguien me ha acosado burlándose o esparciendo rumores sobre mí.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Una o dos veces <input type="radio"/> Algunas veces <input type="radio"/> Muchas veces <input type="radio"/> Todos los días
<p>Sección B: consumo de drogas y alcohol</p>	
<p>39. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has tomado al menos una bebida alcohólica?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>40. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado cigarrillos?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días

<p>41. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido cualquier otro producto de tabaco?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>42. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has fumado productos electrónicos de vapor (tales como Juul, cigarrillos electrónicos, pipas electrónicas, vaporizadores pipa, vaporizadores bolígrafo, narguiles eléctricos o narguiles bolígrafo)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>43. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido marihuana (también llamada pot, weed) o hachís?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>44. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido metanfetaminas (también llamadas speed, crystal/crystal meth, crank, ice o uppers)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>45. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido heroína (también llamada dope, crack, smack, junk, o snow)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días
<p>46. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido analgésicos de prescripción (tales como Hidrocodona, Oxycodona, Vicodin, Benzos, Klonopin, o Valium) que no fueron prescritos para ti?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0 días <input type="radio"/> 1 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 10 días <input type="radio"/> 11 a 20 días <input type="radio"/> Más de 20 días

47. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido tranquilizantes de prescripción (tales como Xanax, Gabapentin, o Ativan) que no fueron prescritos para ti?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

48. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has bebido 5 o más bebidas alcohólicas seguidas, es decir, en un lapso de un par de horas?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

49. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido estimulantes de prescripción (tales como Ritalina o Adderall) que no fueron prescritos para ti?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

50. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido cualquier otro tipo de medicina de prescripción que no le prescribieron a usted?

- 0 días
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 20 días
- Más de 20 días

51. Si consumiste alguna medicina de prescripción que no haya sido prescrita para ti, indique el por qué:

- Motivos medicinales
- Para sentirme más alerta
- Para relajarme o calmar mis nervios
- Para disfrutar
- Para estar drogado
- No aplica

Sección C: información del estudiante

<p>52. En los últimos 7 días, ¿cuántos días te has mantenido físicamente activo durante al menos 60 minutos en la escuela o en casa?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Un día a la semana <input type="radio"/> 2 a 3 días a la semana <input type="radio"/> 4 a 5 días a la semana
<p>53. En los últimos 30 días, he conducido un auto mientras bebía alcohol:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones <input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones <input type="radio"/> En más de 5 ocasiones
<p>54. ¿En dónde tú o tus amigos consumen alcohol, tabaco o drogas normalmente? Marca todas las que apliquen:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> No uso/usamos <input type="checkbox"/> En casa <input type="checkbox"/> En la escuela <input type="checkbox"/> En el auto <input type="checkbox"/> En casa de amigos
<p>55. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has traído un arma a la escuela?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones <input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones <input type="radio"/> En más de 5 ocasiones
<p>56. Durante los últimos 12 meses, ¿te han ofrecido, vendido o dado drogas ilegales en el recinto escolar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones <input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones <input type="radio"/> En más de 5 ocasiones
<p>57. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has involucrado en una pelea física en el recinto escolar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> En 1 o 2 ocasiones <input type="radio"/> En 3 o 5 ocasiones <input type="radio"/> En más de 5 ocasiones

58. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has considerado de forma seria hacerte daño a propósito?

- No he considerado de forma seria dañarme a propósito
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

59. Durante los últimos 12 meses, si has considerado de forma seria hacerte daño a propósito, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado de forma seria hacerme daño a propósito
- Exigencias del trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita
- Drogas o alcohol
- Otro

60. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has hecho daño a propósito?

- No me he hecho daño a propósito
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

61. Durante los últimos 12 meses, si te has hecho daño a propósito, ¿cuál fue la razón más probable?

Marca todas las que apliquen:

- No he considerado de forma seria hacerme daño a propósito
- Exigencias y trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita
- Drogas o alcohol
- Otro

62. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has considerado de forma seria intentar suicidarte?

- No me he hecho daño a propósito
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

63. Durante los últimos 12 meses, si has considerado intentar suicidarse de forma seria, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado de forma seria intentar suicidarme
- Exigencias y trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita
- Drogas o alcohol
- Otro

64. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has intentado suicidarse?

- No he intentado suicidarme
- En 1 o 2 ocasiones
- En 3 o 5 ocasiones
- En más de 5 ocasiones

65. Durante los últimos 12 meses, si has intentado suicidarte, ¿cuál fue la razón más probable? **Marca todas las que apliquen:**

- No he considerado de forma seria intentar suicidarme
- Exigencias del trabajo escolar
- Problemas con compañeros o amigos
- Redes sociales
- Motivos familiares
- Acoso
- Calificaciones o desempeño escolar
- Disciplina o castigo escolar
- Pelea o ruptura con la pareja/novia/novio
- Violencia durante una cita
- Drogas o alcohol
- Otro

Sección D: entorno escolar

66. Siento que mi escuela tiene estándares altos de logro.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

67. Mi escuela determina reglas claras de conducta.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

68. Las conductas de mi aula de clases permiten al maestro enseñarnos de una forma en la que puedo aprender.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

69. Se reconoce de forma frecuente a los estudiantes por su buena conducta.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

70. Conozco a un adulto con el que puedo hablar si necesito ayuda.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

71. Sé lo que hacer en caso de haber una emergencia en mi escuela.

- Muy en desacuerdo
- Algo en desacuerdo
- Algo de acuerdo
- Muy de acuerdo

Sección E: edad de iniciación

72. ¿Qué edad tenías cuando tomaste tu primera bebida alcohólica además de unos sorbitos?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

73. ¿Qué edad tenías la primera vez que fumaste parte o todo un cigarro?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

74. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste cualquier otro producto de tabaco?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

75. ¿Qué edad tenías cuando consumiste marihuana (weed) o hachís?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

76. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste metanfetaminas (p. ej., speed, cristal, crank, o ice)?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

77. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste otra droga ilegal?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

78. ¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste una medicina de prescripción que no te prescribieron a ti?

- Nunca he consumido
- 8 años o menor
- 9 años
- 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años

Sección F: Percepción de riesgo/daño

79. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si toman cinco o más bebidas alcohólicas una o dos veces a la semana?

- Sin riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

80. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si toman una o dos bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licor) casi todos los días?

- Sin riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

81. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si fuman uno o más paquetes de cigarrillos al día?

- Sin riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

82. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si fuman marihuana una o dos veces a la semana?

- Sin riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

83. ¿Qué tanto crees que las personas corran el riesgo de hacerse daño a sí mismas, físicamente o de otra manera, si consumen medicinas de prescripción que no les hayan prescrito?

- Sin riesgo
- Riesgo leve
- Riesgo moderado
- Riesgo grave

Sección G: salud mental

84. En los últimos 30 días, ¿cuántos días te has sentido deprimido, triste o apartado?

- Ninguno
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

<p>85. En los últimos 30 días, ¿cuántos días te has sentido repentinamente abrumado por el miedo sin razón aparente y con el corazón acelerado o la respiración acelerada?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> 1 o 2 días <input type="radio"/> 3 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 9 días <input type="radio"/> 10 a 19 días <input type="radio"/> 20 a 29 días <input type="radio"/> Todos los 30 días
<p>86. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado una conducta grave fuera de control que podría dañarte a ti mismo o a los demás?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> 1 o 2 días <input type="radio"/> 3 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 9 días <input type="radio"/> 10 a 19 días <input type="radio"/> 20 a 29 días <input type="radio"/> Todos los 30 días
<p>87. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has evitado alimentos, vomitado o usado laxantes para perder peso?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> 1 o 2 días <input type="radio"/> 3 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 9 días <input type="radio"/> 10 a 19 días <input type="radio"/> 20 a 29 días <input type="radio"/> Todos los 30 días
<p>88. In En los últimos 30 días, ¿cuántos días has sentido ansiedad, preocupaciones o miedos que se interponen en tus actividades diarias?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> 1 o 2 días <input type="radio"/> 3 a 5 días <input type="radio"/> 6 a 9 días <input type="radio"/> 10 a 19 días <input type="radio"/> 20 a 29 días <input type="radio"/> Todos los 30 días

89. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado dificultad extrema para concentrarte o quedarte quieto, lo que lo ha puesto en peligro físico o te ha llevado al fracaso escolar?

- Ninguno
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

90. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado cambios graves de humor que te han ocasionado problemas en tus relaciones?

- Ninguno
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días

91. En los últimos 30 días, ¿cuántos días has experimentado cambios drásticos en tu conducta o personalidad?

- Ninguno
- 1 o 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 a 29 días
- Todos los 30 días