

Banco de preguntas SHARP - 6.º Grado (otoño 2026)

Datos demográficos

1. **¿Cuál es tu código postal?**
2. **¿Cuántos años tienes?** 10 o menos, 11, 12, 13, 14.
3. **¿En qué grado estás?** 6.º, 7.º
4. **¿Cuál es tu raza? (Selecciona uno o más)** Indio americano o nativo de Alaska, asiático, afroamericano, hispano o latino, nativo de Hawái u otras islas del Pacífico, blanco.
5. **Eres:** Hombre, mujer.

Preguntas sobre la familia

6. **Mis padres/cuidadores me preguntan si he hecho los deberes.**
Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
7. **¿Tus padres/tutores se enterarían si no llegaras a casa a tiempo?**
Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
8. **Las reglas en mi familia son claras** Definitivamente no, a veces no, a veces sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
9. **Cuando no estoy en casa, uno de mis padres/tutores sabe dónde estoy y con quién estoy.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
10. **Mis padres/cuidadores esperan que cene en casa con mi familia.**
Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
11. **Durante una semana normal, ¿cuántos días come toda o casi toda la familia junta al menos una vez?** 0 días, 1 día, 2 días, 3 días, 4 días, 5 días, 6 días, los 7 días.
12. **Si bebieras cerveza, vino o licor (por ejemplo vodka, whisky, ginebra o tequila) sin el permiso de tus padres/tutores, ¿ellos te descubrirían?**
Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
13. **Mi familia tiene normas claras sobre el consumo de alcohol y drogas.**
Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
14. **Si llevaras un arma sin el permiso de tus padres/ tutores ¿ellos te descubrirían?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
15. **Si faltaras a clase, ¿tus padres/cuidadores te descubrirían?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)

16. **Mi familia suele insultarse o gritarse.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
17. **En mi familia discutimos sobre las mismas cosas una y otra vez.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
18. **Mi familia tiene discusiones serias.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
19. **¿Alguien de tu familia tuvo alguna vez problemas graves con el alcohol o las drogas?** No, Sí. (FORM B ONLY)
20. **¿Alguno de tus hermanos y hermanas alguna vez:** (FORM B ONLY)
- a. **bebieron cerveza, vino o licor fuerte (por ejemplo, vodka, whisky, ginebra o tequila)?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
 - b. **consumieron marihuana?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
 - c. **fumaron cigarrillos?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
 - d. **llevaron un arma a la escuela?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
 - e. **han sido suspendidos o expulsados de la escuela?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
 - f. **utilizaron un producto para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** No, Sí, No tengo hermanos ni hermanas.
21. **Aproximadamente, ¿a cuántos adultos mayores de 21 años has conocido personalmente que en el último año:** (FORM B ONLY)
- a. **consumieran marihuana, crack, cocaína u otras drogas?** 0 adultos, 1 adulto, 2 adultos, 3- 4 adultos, 5 adultos o más.
 - b. **vendieran o traficaran drogas?** 0 adultos, 1 adulto, 2 adultos, 3- 4 adultos, 5 adultos o más.
 - c. **hayan hecho otras cosas que podrían darles problemas con la policía, como robar, vender objetos robados, atracar o agredir a otros, etc.?** 0 adultos, 1 adulto, 2 adultos, 3- 4 adultos, 5 adultos o más.
 - d. **se hayan embriagado o drogado?** 0 adultos, 1 adulto, 2 adultos, 3- 4 adultos, 5 adultos o más.
22. **¿Hasta qué punto creen tus padres/cuidadores que estaría mal que TÚ:**
- a. **bebieras cerveza, vino o licor fuerte (por ejemplo, vodka, whisky, ginebra o tequila) habitualmente?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - b. **fumaras cigarrillos?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - c. **consumieras marihuana?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - d. **robaras algo que valga más de \$5?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - e. **pintaras grafitis, escribieras cosas o hicieras dibujos en edificios u otras propiedades (sin permiso del propietario)?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.

- f. **pelearas con alguien?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - g. **tomaras una o dos bebidas alcohólicas casi todos los días?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - h. **consumieras drogas recetadas que no han sido recetadas para ti?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - i. **utilizaras productos para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
23. **¿Te sientes muy unido a tus padres/cuidadores?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 24. **¿Compartes tus pensamientos y sentimientos con tus padres/cuidadores?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 25. **Mis padres/cuidadores me preguntan qué pienso antes de tomar la mayoría de las decisiones familiares que me afectan.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 26. **Si tuviera un problema personal, podría pedir ayuda a mis padres/cuidadores.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 27. **Mis padres/cuidadores me dan muchas oportunidades de hacer cosas divertidas con ellos.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 28. **¿Te gusta pasar tiempo con tus padres/cuidadores?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
 29. **Mis padres/cuidadores se dan cuenta cuando hago un buen trabajo y me lo hacen saber.** Nunca o casi nunca, A veces, A menudo, Todo el tiempo. **(FORM A ONLY)**
 30. **¿Con qué frecuencia tus padres/cuidadores te dicen que están orgullosos de ti por algo que has hecho?** Nunca o casi nunca, A veces, A menudo, Todo el tiempo. **(FORM A ONLY)**

Preguntas sobre la escuela

31. **¿Tus calificaciones escolares son mejores que las de la mayoría de los alumnos de tu clase?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
32. **En general, ¿cómo fueron tus calificaciones el año pasado?** Casi todas "F", Casi todas "D", Casi todas "C", Casi todas "B", Casi todas "A".
33. **¿Con qué frecuencia sientes que el trabajo escolar que se te asigna es significativo e importante?** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Casi siempre.

34. **¿Cuán importantes crees que serán en tu vida las cosas que estás aprendiendo en la escuela?** Muy importantes, Bastante importantes, Importantes, Ligeramente importantes, Nada importantes.
35. **¿Cuán interesantes son para ti la mayoría de tus clases?** Muy interesantes y estimulantes, Bastante interesantes, Algo interesantes, Poco interesantes, Nada interesantes.
36. **Pensando en el año pasado, ¿con qué frecuencia**
- a. **disfrutaste estar en la escuela?** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Casi siempre.
 - b. **odiaste estar en la escuela?** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Casi siempre.
 - c. **intentaste hacer tu mejor esfuerzo en la escuela?** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Casi siempre.
37. **En las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿cuántos días completos de escuela faltaste por haberte ausentado por decisión propia, por haber faltado sin permiso o por haberte saltado clases?** Ninguno, 1, 2, 3, 4-5, 6-10, 11 días o más.
38. **En mi escuela, los alumnos tienen muchas oportunidades de ayudar a decidir cosas como las actividades y las normas de la clase.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
39. **Los profesores me piden que trabaje en proyectos especiales de la clase.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
40. **En mi escuela, los alumnos tienen muchas oportunidades de participar en deportes, clubes y otras actividades escolares fuera de clase.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
41. **En mi escuela, los alumnos tienen muchas oportunidades de hablar individualmente con un profesor.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
42. **Tengo muchas oportunidades de participar en debates o actividades de la clase.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
43. **Mis profesores se dan cuenta cuando hago un buen trabajo y me lo hacen saber.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
44. **Me siento seguro en la escuela.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
45. **La escuela avisa a mis padres/cuidadores cuando he hecho algo bien.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
46. **La escuela avisa a mis padres/tutores cuando he hecho algo bien.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
47. **Mis profesores me elogian cuando me esfuerzo en la escuela.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.

Preguntas sobre individuos y pares

48. **A lo largo de tu vida, ¿con qué frecuencia sentiste que podías hablar de tus sentimientos con un adulto de tu familia o con otro adulto afectuoso?** Nunca, Rara vez, A veces, La mayor parte del tiempo, Siempre.
49. **A lo largo de tu vida, ¿cuántas veces sentiste que podías hablar con un amigo sobre tus sentimientos?** Nunca, Rara vez, A veces, La mayor parte del tiempo, Siempre.
50. **¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con que te sientes cercano a la gente de tu escuela?** Totalmente de acuerdo, De acuerdo, No estoy seguro, En desacuerdo, Totalmente en desacuerdo.
51. **Aparte de los adultos de tu casa, ¿hay al menos otro adulto en tu colegio, barrio o comunidad en quien puedas confiar para que te aconseje u oriente?** No, Sí.
52. **Hago lo contrario de lo que me dice la gente, solo para que se enfaden.** Totalmente falso, Algo falso, Algo verdadero, Totalmente verdadero. (FORM A ONLY)
53. **Me gusta ver hasta dónde puedo llegar.** Totalmente falso, Algo falso, Algo verdadero, Totalmente verdadero. (FORM A ONLY)
54. **Ignoro las normas que se interponen en mi camino.** Totalmente falso, Algo falso, Algo verdadero, Totalmente verdadero. (FORM A ONLY)
55. **¿Hasta qué punto te parece mal que alguien de tu edad:**
- a. **lleve un arma a la escuela?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - b. **robe algo que valga más de \$5?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - c. **pelee con alguien?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - d. **ataque a alguien con la idea de herirlo gravemente?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - e. **esté fuera de la escuela todo el día cuando sus padres/cuidadores piensan que está en la escuela?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - f. **beba cerveza, vino o licor fuerte (por ejemplo, vodka, whisky, ginebra o ron) habitualmente?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - g. **fume cigarrillos?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - h. **consume marihuana?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
 - i. **consume LSD, cocaína, anfetaminas u otra droga ilegal?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
56. **¿Qué riesgo de hacerse daño (físicamente o de otras formas) crees que corren las personas si:**
- a. **fuman un paquete o más de cigarrillos por día?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - b. **prueban marihuana una o dos veces?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.

- c. **consumen marihuana con regularidad?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - d. **beben una o dos copas de alcohol (cerveza, vino, licor) casi todos los días?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - e. **toman cinco bebidas o más una o dos veces los fines de semana?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - f. **toman cinco bebidas alcohólicas o más una o dos veces por semana?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - g. **consumen marihuana una o dos veces por semana?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - h. **consumen drogas recetadas que no han sido recetadas para ellos?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - i. **fuman de 1 a 5 cigarrillos al día?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
 - j. **utilizan productos para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** Ningún riesgo, Riesgo leve, Riesgo moderado, Un gran riesgo.
57. **Piensa en cuatro mejores amigos (los amigos a quienes te sientes más cercano). En el último año (12 meses), ¿cuántos de tus mejores amigos:**
(FORM B ONLY)
- a. **han sido suspendidos de la escuela?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - b. **llevaron un arma?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - c. **vendieron o traficaron drogas?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - d. **robaron o intentaron robar un vehículo de motor, como un auto o una moto?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - e. **han sido detenidos?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - f. **abandonaron la escuela?** 0, 1, 2, 3, 4.
58. **¿Qué posibilidades hay de que te consideren cool si:**
- a. **fumas cigarrillos?** Ninguna o muy pocas posibilidades, Pocas posibilidades, Algunas posibilidades, Bastantes posibilidades, Muy buenas posibilidades.
 - b. **comienzas a tomar bebidas alcohólicas con regularidad, al menos una o dos veces al mes?** Ninguna o muy pocas posibilidades, Pocas posibilidades, Algunas posibilidades, Bastantes posibilidades, Muy buenas posibilidades.
 - c. **consumes marihuana?** Ninguna o muy pocas posibilidades, Pocas posibilidades, Algunas posibilidades, Bastantes posibilidades, Muy buenas posibilidades.

- d. **llevas un arma?** Ninguna o muy pocas posibilidades, Pocas posibilidades, Algunas posibilidades, Bastantes posibilidades, Muy buenas posibilidades.
59. **Creo que a veces está bien hacer trampas en la escuela.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
60. **Creo que está bien tomar algo sin pedirlo si te sales con la tuya.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
61. **Está bien pegarles a las personas si son ellos los que empiezan la pelea.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
62. **Es importante que ser sincero con tus padres/cuidadores, aunque se enfaden o te castiguen.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. (FORM A ONLY)
63. **¿Cuántas veces en el último año (12 meses):**
- a. **participaste en clubes organizaciones o actividades escolares?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - b. **hiciste trabajos extra por tu cuenta para la escuela?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - c. **te ofreciste como voluntario para un servicio comunitario?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
64. **¿Qué posibilidades hay de que te consideren cool/ si:**
- a. **trabajas duro en la escuela?** Muy buenas posibilidades, Bastantes posibilidades, Algunas posibilidades, Pocas posibilidades, Ninguna o muy pocas posibilidades.
 - b. **defiendes a alguien que estaba siendo maltratado verbalmente en la escuela?** Muy buenas posibilidades, Bastantes posibilidades, Algunas posibilidades, Pocas posibilidades, Ninguna o muy pocas posibilidades.
 - c. **te ofreces regularmente como voluntario para un servicio comunitario?** Muy buenas posibilidades, Bastantes posibilidades, Algunas posibilidades, Pocas posibilidades, Ninguna o muy pocas posibilidades.
65. **Piensa en cuatro mejores amigos (los amigos a quienes te sientes más cercano). En el último año (12 meses), ¿cuántos de tus mejores amigos:** (FORM B ONLY)
- a. **participaron en clubes organizaciones o actividades escolares?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - b. **se comprometieron a no consumir drogas?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - c. **intentaron rendir bien en la escuela?** 0, 1, 2, 3, 4.
 - d. **les gustó la escuela?** 0, 1, 2, 3, 4.

e. asistieron regularmente a servicios religiosos? 0, 1, 2, 3, 4.

Preguntas sobre consumo de sustancias

66. **¿En cuántas ocasiones, si las hubo, bebiste cerveza, vino o licor fuerte en los últimos 30 días?** 0 veces, 1-2, 3-5, más de 5 veces.
67. **En las dos últimas semanas, ¿cuántas veces bebiste cinco bebidas alcohólicas o más seguidas?** Ninguna, Una vez, Dos veces, 3-5 veces, 6-9 veces, 10 veces o más.
68. **Si vapeaste, ¿qué edad tenías la primera vez que utilizaste un producto para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
69. **En los últimos 30 días, ¿cómo consumiste marihuana? (Marca TODAS las opciones que correspondan.)** No usé marihuana en los últimos 30 días; usé un vaporizador; la fumé (cigarrillo de marihuana, cigarrillo de marihuana con tabaco, carrujo); la comí (en comestibles, dulces, tintes u otros alimentos); la inhalé; la usé de alguna otra manera. **(FORM B ONLY)**
70. **Si sucedió, ¿qué edad tenías cuando por primera vez:**
- a. **consumiste marihuana (maría, cannabis, hierba) o hachís (o aceite de hachís)?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
 - b. **fumaste un cigarrillo, aunque solo sea una calada?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
 - c. **bebiste más de uno o dos sorbos de cerveza, vino o licor fuerte (por ejemplo, vodka, whisky o tequila)?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
 - d. **comenzaste a tomar bebidas alcohólicas con regularidad, al menos una o dos veces al mes?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
71. **Mis padres/tutores establecieron normas y expectativas claras conmigo sobre NO beber NADA de alcohol.** Definitivamente no, En general no, En general sí, Definitivamente sí.
72. **En el último año (12 meses), ¿con qué frecuencia hablaste al menos con uno de tus padres/cuidadores sobre las reglas y expectativas de NO consumir alcohol?** Al menos una vez al mes, Cada 2 o 3 meses, Cada 4 a 6 meses, Algunas veces en el último año, Hablé, pero no en el último año, Nunca. **(FORM B ONLY)**
73. **En los últimos 12 meses, ¿hablaste al menos con uno de tus padres/cuidadores sobre los riesgos del abuso de tabaco, alcohol y drogas? (Marca TODAS las opciones que correspondan.)** No; Sí, sobre el consumo de tabaco; Sí, sobre el consumo de alcohol; Sí, sobre el consumo de marihuana; Sí, sobre el consumo de otras drogas. **(FORM B ONLY)**

74. **¿Hasta qué punto les parece mal a tus amigos que bebas una o dos copas de una bebida alcohólica casi todos los días?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
75. **¿Hasta qué punto creen tus amigos que estaría mal que fumaras tabaco?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
76. **¿Hasta qué punto creen tus amigos que estaría mal que consumieras marihuana?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
77. **¿Hasta qué punto creen tus amigos que estaría mal que consumieras medicamentos que no han sido recetados para ti?** Muy mal, Mal, Un poco mal, Nada mal.
78. **Si bebiste alcohol el último año (12 meses), ¿cómo lo conseguiste? (Marca todas las opciones que correspondan.)** No consumí alcohol en el último año, Lo compré yo mismo en una tienda, Lo conseguí en una fiesta, Le di dinero a otra persona para que me lo comprara, Lo conseguí de un conocido mayor de 21 años, Lo conseguí de un conocido menor de 21 años, Lo conseguí de un familiar o pariente que no eran mis padres/tutores, Lo conseguí en casa con permiso de mis padres/tutores, Lo conseguí en casa sin permiso de mis padres/tutores, Lo conseguí de otra forma.

Preguntas sobre comportamiento antisocial

79. **¿Cuántas veces en el último año (12 meses):**
- a. **te suspendieron de la escuela?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - b. **llevaste un arma?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - c. **atascaste a alguien con la idea de herirlo gravemente?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - d. **fuiste a la escuela embriagado o drogado?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.
 - e. **llevaste un arma a la escuela?** Nunca, 1 o 2 veces, 3-5, 6-9, 10-19, 20-29, 30-39, 40 o más.

Preguntas sobre clima escolar y seguridad

80. **En los últimos 30 días, ¿cuántos días NO fuiste a la escuela porque sentías que estarías inseguro en la escuela, o en el camino hacia o desde la escuela?** 0 días, 1 día, 2-3 días, 4-5 días, 6 días o más.
81. **En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te amenazaron o acosaron a través de internet, por correo electrónico o por alguien que utilizaba un teléfono móvil?** 0 días, 1 día, 2-3 días, 4-5 días, 6 días o más.

Preguntas sobre salud física y seguridad

82. **En los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste físicamente activo durante un total de al menos 60 minutos por día? (Suma todo el tiempo que pasaste en cualquier tipo de actividad física que haya aumentado tu ritmo cardíaco y te haya hecho respirar agitado durante cierto tiempo.)** 0 días, 1 día, 2 días, 3 días, 4 días, 5 días, 6 días, los 7 días. **(FORM B ONLY)**
83. **En un día escolar normal, ¿cuántas horas utilizas un dispositivo electrónico para algo que no sea la tarea? (Cuenta el tiempo dedicado a cosas como Xbox, PlayStation, mensajes de texto, YouTube, Instagram, Facebook u otras redes sociales):** Menos de 1 hora al día, 1 hora al día, 2 horas al día, 3 horas al día, 4 horas al día, 5 horas al día o más.
84. **En una semana normal, ¿cuántos días vas y vienes de la escuela en bicicleta, scooter o patineta (no motorizados; no incluye bicicletas eléctricas ni scooters eléctricos)?** Ningún día, 1, 2, 3, 4, 5. **(FORM B ONLY)**
85. **¿Alguna vez un médico o enfermero te dijo que tienes asma?** No, Sí. **(FORM B ONLY)**
86. **¿Sigues teniendo asma?** No, Sí. **(FORM B ONLY)**
87. **En los últimos 12 meses, ¿tuviste algún episodio de asma o crisis asmática?** No, Sí. **(FORM B ONLY)**
88. **Un plan de acción contra el asma, o plan de control del asma, es un formulario con instrucciones sobre cuándo cambiar la cantidad o tipo de medicamento, cuándo llamar al médico para pedir consejo y cuándo acudir a la sala de emergencias. ¿Alguna vez un médico u otro profesional de la salud te dio un plan de acción escrito contra el asma?** No tengo asma, Sí, No, No estoy seguro. **(FORM B ONLY)**
89. **En los últimos 12 meses, ¿cuántos días faltaste a clase a causa del asma?** No tengo asma, 0 días, 1 a 3 días, 4 a 9 días, 10 a 12 días, 13 días o más. **(FORM B ONLY)**
90. **¿Cuál es tu estatura sin zapatos?** Cuadrícula.
91. **¿Cuánto pesas sin zapatos?** Cuadrícula.
92. **¿Cómo se guardan las armas y las balas en tu casa?** No tenemos armas ni balas; Sin seguro y a la vista; Bajo llave u ocultas, pero sé cómo acceder a ellas; Bajo llave u ocultas, pero NO sé cómo acceder a ellas; No lo sé. **(FORM B ONLY)**
93. **Me siento seguro en mi vecindario.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí. **(FORM A ONLY)**
94. **En una noche normal de escuela, ¿cuántas horas duermes?** 4 horas o menos, 5 horas, 6 horas, 7 horas, 8 horas, 9 horas, 10 horas o más, No lo sé.

Preguntas sobre salud mental, depresión, soledad y pensamientos suicidas

95. **A veces pienso que la vida no merece la pena.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
96. **A veces pienso que no sirvo para nada.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
97. **En general, me inclino a pensar que soy un fracaso.** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
98. **En el último año, ¿te sentiste deprimido o triste LA MAYORÍA de los días, aunque a veces te sentiste BIEN?** Definitivamente no, en general no, en general sí, definitivamente sí.
99. **En los últimos 12 meses, ¿alguna vez te sentiste tan triste o sin esperanzas casi todos los días durante dos semanas seguidas o más que dejaste de hacer algunas de tus actividades habituales?** No, Sí.
100. **En los últimos 12 meses, ¿alguna vez consideraste seriamente intentar suicidarte?** No, Sí.
101. **En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces intentaste realmente suicidarte (si lo intentaste)?** 0 veces, 1 vez, 2 o 3 veces, 4 o 5 veces, 6 veces o más.
102. **¿Con qué frecuencia te sientes solo?** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Siempre.
103. **En los últimos siete días, siento que la gente está a mi alrededor pero no conmigo.** Nunca, Rara vez, A veces, A menudo, Siempre.
104. **En los últimos 12 meses, ¿hiciste algo para hacerte daño intencionalmente sin querer morir, como cortarte o quemarte de manera intencional? Si lo hiciste, ¿cuántas veces?** 0 veces, 1 vez, 2 o 3 veces, 4 o 5 veces, 6 veces o más.
105. **En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia:**
- a. **te sentiste nervioso?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.
 - b. **te sentiste sin esperanzas?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.
 - c. **te sentiste inquieto o intranquilo?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.
 - d. **te sentiste tan deprimido que nada pudo animarte?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.
 - e. **sentiste que todo ha sido un esfuerzo?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.
 - f. **te sentiste inútil?** Todo el tiempo, La mayor parte del tiempo, Parte del tiempo, Un poco del tiempo, En ningún momento.

106. **¿Con qué frecuencia en los últimos 30 días (si es que lo hiciste) hablaste con un adulto (padre/madre/tutor, médico, consejero, profesor, etc.) sobre sentirte muy triste, sin esperanzas o con tendencias suicidas?** No me sentí así en los últimos 30 días, 0 veces, 1 vez, 2 a 4 veces, 5 veces o más. **(FORM A ONLY)**
107. **Si te sentiste triste, sin esperanzas o con tendencias suicidas en los últimos 30 días, ¿con quién hablaste? (Marca todas las opciones que correspondan)** No me sentí así en los últimos 30 días; Me sentí así, pero no hablé con nadie al respecto; Padre/madre/cuidador; Amigo/compañero; Maestro; Médico; Consejero escolar; Enfermero escolar; Terapeuta; Miembro del clero (p. ej., obispo, sacerdote o monja, ministro, pastor); Otro adulto. **(FORM A ONLY)**
108. **¿Crees que está bien buscar ayuda y hablar con un consejero profesional, terapeuta o médico si te has sentido muy triste, sin esperanzas o con tendencias suicidas?** Sí, No, Creo que está bien que otras personas busquen ayuda, pero no que yo la busque. **(FORM A ONLY)**

Preguntas sobre el tabaco

109. **¿Alguna vez probaste:**
- a. **cigarrillos, aunque solo sea una calada?** No, Sí.
 - b. **productos para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** No, Sí.
 - c. **tabaco de mascar, rapé, dip o snus (tabaco húmedo sin humo que suele venderse en bolsitas)?** No, Sí.
 - d. **bolsas de nicotina como Zyn, On!, Rogue o Velo?** No, Sí.
 - e. **productos para vapear que contengan marihuana?** No, Sí.
110. **En los últimos 30 días, ¿cuántos días:**
- a. **fumaste cigarrillos?** 0 días, 1 o 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, los 30 días.
 - b. **consumiste productos para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz)?** 0 días, 1 o 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, los 30 días.
 - c. **usaste productos para vapear que contengan marihuana?** 0 días, 1 o 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, los 30 días.
 - d. **usaste tabaco de mascar, rapé, dip o snus (tabaco húmedo sin humo que suele venderse en bolsitas)?** 0 días, 1 o 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, los 30 días.
 - e. **usaste bolsas de nicotina como Zyn, On!, Rogue o Velo?** 0 días, 1 o 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, los 30 días.

111. **¿Crees que fumarás un cigarrillo en algún momento del próximo año?**
Definitivamente sí, Probablemente sí, Probablemente no, Definitivamente no.
(FORM ONLY)
112. **Si uno de tus mejores amigos te ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumarías?**
Definitivamente sí, Probablemente sí, Probablemente no, Definitivamente no.
(FORM ONLY)
113. **¿Crees que utilizarás algún producto para vapear (como Vuse, JUUL, Geek Bar, Breeze Smoke o Raz) en algún momento del próximo año?**
Definitivamente sí, Probablemente sí, Probablemente no, Definitivamente no.
(FORM ONLY)
114. **Durante este año escolar, ¿te enseñaron en alguna de tus clases sobre los peligros del consumo de tabaco o nicotina?** No, Sí, No estoy seguro. (FORM ONLY)
115. **En los últimos 7 días, ¿cuántos días estuviste en la misma habitación con alguien que fumara cigarrillos o utilizara productos para vapear?** 0 días, 1 o 2 días, 3 o 4 días, 5 o 6 días, 7 días. (FORM ONLY)

Tiempo frente a las pantallas

116. **¿Tienes teléfono móvil?** No, Sí.
117. **¿Qué reglas tiene tu familia sobre el tiempo frente a la pantalla? Puedes elegir más de una.** Contenido que no puedes ver (como sitios web o videos), Lugares en los que no las puedes usar, Aplicaciones que no puedes usar, Horarios en los que no puedes usarlas, Límites de tiempo total; Ninguna de estas, pero tenemos otras reglas, No hay reglas sobre el tiempo frente a la pantalla.
118. **¿Con qué frecuencia tus padres/cuidadores te hacen cumplir o te obligan a seguir las reglas sobre el tiempo frente a la pantalla?** Siempre, A menudo, A veces, Rara vez, Nunca.
119. **¿Qué tipo de actividad frente a la pantalla realizas con mayor frecuencia? (Elige una)** Ver la TV/películas (solo), Ver la TV/películas (con otros), Redes sociales (TikTok, Instagram, YouTube, etc.), Jugar (solo), Jugar (con otros), Enviar mensajes de texto/chatear por video, Navegar por sitios web, Otro, No uso pantallas fuera de las tareas escolares.

Preguntas sobre música

120. **En el último año, ¿viviste alguna de las siguientes situaciones? (Marca TODAS las opciones que correspondan.)** Una persona o más de las que viven en mi hogar perdieron su empleo; Tuve que mudarme o cambiar de hogar; Me salteé una comida o más porque mi familia no tenía suficiente dinero para comprar alimentos; Tuve dificultades para mantenerme al día en la escuela

porque no tenía acceso a un servicio de internet o computadora confiable; No
tuve un espacio tranquilo en mi hogar para estudiar; Ninguna de las anteriores

Preguntas sobre honestidad

121. **Si sucedió, ¿qué edad tenías cuando por primera vez: usaste fenoxidina (pox, px, breeze)?** Nunca, 10 años o menos, 11, 12, 13, 14.
122. **¿Has sido sincero al completar esta encuesta?** Fui muy sincero; Fui sincero la mayor parte del tiempo; Fui sincero algunas veces; Fui sincero de vez en cuando;
No fui sincero en absoluto.