

Módulo de Tabaco

SUPLEMENTO 1

Esta sección contiene preguntas sobre el uso del tabaco, tu actitud y tus experiencias con la educación sobre el tabaco en la escuela.

- X1. ¿Has fumado alguna vez cigarrillos a diario, es decir por lo menos un cigarrillo todos los días durante **30 días**?
- A) No
B) Sí
- X2. ¿Alguna vez fumaste para controlar tu peso?
- A) No
B) Sí
- X3. Durante los últimos **30 días**, los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste al día?
- A) No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días
B) Menos de 1 cigarrillo al día
C) 1 cigarrillo al día
D) 2 a 5 cigarrillos al día
E) 6 a 10 cigarrillos al día
F) 11 a 20 cigarrillos al día
G) Más de 20 cigarrillos al día
- X4. ¿Has fumado 100 cigarrillos en tu vida?
- A) No
B) Sí
- X5. Si fumaste cigarrillos durante los últimos **30 días**, ¿usualmente, cómo los conseguiste? (*Marca sólo una respuesta*).
- A) No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días.
B) Los compré en una tienda como una tienda de auto-servicio, un supermercado o una gasolinería.
C) Los compré de una máquina dispensadora.
D) Le dí dinero a otra persona para que me los comprara.
E) Se los pedí prestado a otra persona.
F) Los tomé de una tienda o de un miembro de mi familia.
G) Me los dio un amigo o amiga.
H) Me los dio una persona de 18 años o mayor.
I) Otras personas me los dieron.
J) Los conseguí de otro modo.
- X6. Durante los últimos **30 días**, ¿cuántos días fumaste puros, cigarrillos o cigarros pequeños (Swishers, Black&Mild, o Prime Times)?
- A) 0 días
B) 1 a 2 días
C) 3 a 5 días
D) 6 a 9 días
E) 10 a 19 días
F) 20 a 30 días

Módulo de Tabaco

SUPLEMENTO 1

- X7. Si ahora fumas cigarrillos, ¿te gustaría dejar de fumar?
- A) No fumo cigarrillos; no aplica
 - B) No
 - C) Sí
- X8. Si actualmente estás usando tabaco, ¿qué tan probable es que intentes dejar de usar tabaco?
- A) No uso tabaco, no aplica
 - B) Definitivamente lo haré
 - C) Probablemente lo haré
 - D) Puede que sí o que no
 - E) Probablemente no lo haré
 - F) Definitivamente no lo haré
- X9. ¿Cuántas veces has intentado dejar de fumar cigarrillos?
- A) No fumo cigarrillos, no aplica
 - B) 0 veces
 - C) 1 vez
 - D) 2 a 3 veces
 - E) 4 veces o más
- X10. ¿Cuánto control tienes sobre si puedes dejar de usar tabaco?
- A) No uso tabaco, no aplica
 - B) Ningún tipo de control
 - C) Un poco de control
 - D) Un control moderado
 - E) Mucho control
 - F) Control total

*Si utilizaste tabaco durante los últimos **12 meses**, ¿hiciste alguna de las siguientes cosas en la escuela para ayudarte a dejar de usar?*

	No usé tabaco	No	Sí
X11. Fui a un grupo o clase especial	A	B	C
X12. Hablé con un adulto en la escuela sobre cómo dejar de fumar	A	B	C
X13. Hablé con un compañero ayudante sobre cómo dejar de fumar	A	B	C
X14. ¿Qué tan difícil sería para tí negarte o decirle “no” a un amigo que te ofrece un cigarrillo para fumar?			
	A) Muy difícil		
	B) Difícil		
	C) Fácil		
	D) Muy fácil		

Módulo de Tabaco

SUPLEMENTO 1

Durante los últimos **12 meses**, ¿hiciste alguna de estas cosas en la escuela?

	No	Sí	No Estoy Seguro
X15. Tomé lecciones sobre el tabaco y sus efectos en el cuerpo	A	B	C
X16. Practiqué maneras distintas de rechazar o decir “no” a las ofertas de tabaco	A	B	C
X17. ¿Qué posibilidad hay de que fumes uno o más cigarrillos el próximo año?			
A) Estoy seguro de que no sucederá			
B) Probablemente no sucederá			
C) Es tan posible que sucederá como que no sucederá			
D) Probablemente sucederá			
E) Definitivamente sucederá			
X18. ¿Aproximadamente cuántos adultos conoces que fuman cigarrillos?			
A) Ninguno			
B) Algunos			
C) Muchos			
D) La mayoría			

Por favor, indica si estás de acuerdo o no con las siguientes oraciones:

	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
X19. Fumar hace que los niños se parecen más adultos.	A	B	C	D
X20. Fumar hace que los dientes se pongan amarillos.	A	B	C	D
X21. Fumar es padre (cool)/chévere.	A	B	C	D
X22. Fumar te hace oler mal.	A	B	C	D
X23. Fumar te ayuda a hacer amigos.	A	B	C	D
X24. Fumar es malo para tu salud.	A	B	C	D
X25. Fumar te ayuda a relajarte.	A	B	C	D
X26. Fumar te ayuda a controlar tu peso.	A	B	C	D
X27. ¿Qué piensas de alguien de tu edad que fuma una o más paquetes de cigarrillos al día?				
A) Ni lo apruebo ni lo desapruebo				
B) Lo desapruebo un poco				
C) Lo desapruebo mucho				

Módulo de Tabaco

SUPLEMENTO 1

- X28.** ¿Qué crees que tus mejores amigos pensarían si tú fumaras uno o más paquetes de cigarrillos al día?
- A) No lo aprobarían ni desaprobarían
 - B) Lo desaprobarían un poco
 - C) Lo desaprobarían mucho
- X29.** Durante los últimos **12 meses**, ¿has hablado con a lo menos uno de tus padres o tutores sobre los peligros del tabaco?
- A) No
 - B) Sí
- X30.** Durante los últimos **12 meses**, ¿cuántas veces viste alguien fumando en las películas que viste?
- A) 0 veces
 - B) 1 vez
 - C) 2 veces
 - D) 3 veces
 - E) 4-6 veces
 - F) 7 veces o más
- X31.** Piensa en un grupo de 100 estudiantes (aproximadamente tres salones de clase) en tu grado. ¿Como cuántos estudiantes piensas que fuman cigarrillos al menos **una vez al mes**?
- A) 0
 - B) 10
 - C) 20
 - D) 30
 - E) 40
 - F) 50
 - G) 60
 - H) 70
 - I) 80
 - J) 90
 - K) 100
- X32.** ¿Alguna vez has usado un dispositivo de vapeo o cigarrillo electrónico ("e-cigarette") para consumir alguno de los siguientes? (**Marca Todas las Respuestas que se Apliquen.**)
- A) Nunca he usado un dispositivo de vapeo o cigarrillo electrónico ("e-cigarette")
 - B) Nicotina o sustituto de tabaco
 - C) Marihuana o "THC"
 - D) Anfetaminas, cocaína, o heroína
 - E) Un producto saborizado sin nicotina, alcohol, u otra droga
 - F) Cualquier otro producto o sustancia
 - G) No estaba seguro de lo que estaba en el dispositivo de vapeo o cigarrillo electrónico ("e-cigarette")