**Encuesta para la Comunidad (Edades de 18 a 25)**

**POR FAVOR SIGA ESTAS INSTRUCCIONES….**

* **Para llenar este cuestionario utilice lapicero de tinta negra o azul para contestar el cuestionario. (NO USE LAPIZ DE GRAFITO)**
* **Rellene completamente el círculo de esta forma así:**
* **Si usted comete un error, marque la respuesta incorrecta así , y llene el círculo correspondiente.**

**Este cuestionario es voluntario. Si usted decide llenarlo, usted puede ignorar cualquier pregunta que no desee contestar.**

Este formulario pregunta acerca de su experiencia y opinión en temas relacionadas con el uso del alcohol. Sus respuestas a estas preguntas son completamente confidenciales. Lo que quiere decir es que nadie va a saber su nombre o cualquiera otra información acerca de usted, que le pueda identificar. Para ayudarnos a mantener sus respuestas anónimas, favor de no escribir su nombre en este cuestionario.

La información obtenida en este cuestionario será utilizada para aprender más acerca de la efectividad de programas en prevención de abuso de substancias y proteger a nuestros jóvenes.

Esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Algunas preguntas le pedirán que seleccione todas las respuestas que son relevantes, y otras les piden que seleccione sólo una respuesta. Si la pregunta le pide que conteste sólo una cosa, y usted no encuentra una respuesta que encaje exactamente, escoja una que se acerque más a su respuesta.

**Gracias por aceptar participar en este cuestionario.**

Las siguientes preguntas son de información general. Por favor marque la respuesta que mejor lo describa a usted.

1. ¿Cuál es su sexo? (por favor indique solo uno)

* + Hombre
	+ Mujer

2. ¿Es usted Hispano o Latino? (por favor indique uno)

* + Sí
	+ No

3. ¿Cuál es su raza? (por favor indique uno)

* + Blanco
		- Negro o Afroamericano
		- Indio Americano
		- Asiático
		- Nativo de Alaska

4. ¿Cuál es su edad?

5. ¿Cuál es su código postal?

**Las siguientes preguntas son sobre el uso y su actitud sobre el alcohol.**

1. Piense en los últimos 30 días. En cuantos días, si alguno, tomo usted uno o más tragos de una bebida alcohólica. (Bebidas alcohólicas incluyen cerveza, vino, bebidas alcohólicas con sabor, cerveza negra y licor)

**\_\_\_\_\_\_\_\_** Días, o

(0-30**)**

No sabe o no puede decir

1. Piense en los últimos 30 días. ¿En cuántos días ha tomado usted 5 o más bebidas alcohólicas seguidas, en tan solo un par de horas?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_días, o

 (0-30)

 No sabe o no puede decir

1. Durante los pasados 30 días, cada cuanto usted:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nunca | Raras Veces | Algunas veces | La Mayoría de las veces | Siempre |
| Tomó la decisión de no tomar cierta cantidad de tragos |  |  |  |  |  |
| Comer antes y/o mientras toma |  |  |  |  |  |
| Decirle a un amigo que ya ha tomado lo suficiente |  |  |  |  |  |
| Tener en cuenta cuantos tragos usted ha tomado. |  |  |  |  |  |

1. Piense en su vida completa y trate de recordar si alguna vez ha tomado usted una bebida alcohólica. Si es así, ¿qué edad tenía cuando tomó licor por primera vez? (No incluya si alguna vez tomó sólo un sorbo o dos de licor)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Años de edad

 \_\_\_ Nunca ha tomado licor

 \_\_\_ No sabe o no puede decir

1. ¿Cuántos años tenía usted cuando tomó sus primeros 5 tragos o más de una bebida alcohólica al mismo tiempo, esto, dentro de unas pocas horas?

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad o

 \_\_\_ Nunca ha tomado licor

 \_\_\_ No sabe o no puede decir

1. ¿Qué opina usted de que alguien de su edad tome uno o dos tragos de licor casi todos los días?
* Ni lo aprueba ni lo desaprueba
* Lo desaprueba un poco
* Lo desaprueba totalmente
* No sabe o no puede decir
1. ¿Estaría usted más o menos dispuesto a trabajar para alguien que hace pruebas de drogas y alcohol periódicas a sus empleados?
* Más dispuesto
* Menos dispuesto
* No le importa
* No sabe o no puede decir
1. Durante los últimos 12 meses ¿cuántas veces ha hablado con sus hijos sobre los peligros o problemas asociados con el uso de tabaco, alcohol o drogas?
* No tiene hijos
* Ninguna
* 1 a 2 veces
* Unas cuantas veces
* Muchas veces
* No sabe o no puede decir
1. Durante los últimos 12 meses ha manejado un vehículo mientras estaba bajo la influencia del alcohol? (luego o después de haber tomado)
* Sí
* No
1. ¿En qué eventos (si alguno) cree usted que es aceptable para las personas menores de 21 años tomar un trago de alcohol en su comunidad? (Por favor seleccione todas las que apliquen)
* Cumpleaños
* Fiestas de Graduación
* Bodas
* Funerales
* Bautizos, Primeras Comuniones, Confirmaciones y otras celebraciones religiosas.
* Ferias y festivales
* Nacimientos
* Eventos deportivos
* Fiestas y celebraciones en casa
1. ¿Hasta dónde cree usted que las personas se arriesgan a hacerse daño físicamente o de otras formas cuando toman
* 5 o más bebidas alcohólicas una o dos veces a la semana
* 5 o más bebidas alcohólicas seguidas en unas pocas horas
* 4 ó 5 bebidas alcohólicas de ves en cuando
1. Durante los pasados 30 días, ¿cuántas veces usted:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ninguna vez** | **1 vez** | **2 ó 3 veces** | **4 ó 5 veces** | **6 veces o más** |
| Ha estado en un auto u otro vehículo manejado por alguien que estaba bajo la influencia del alcohol. |  |  |  |  |  |
| Ha manejado un vehículo mientras usted estaba bajo la influencia del alcohol. |  |  |  |  |  |
| Manejar un vehículo cuando usted ha estado tomando 5 o más bebidas alcohólicas en la misma ocasión en unas pocas horas. |  |  |  |  |  |

1. Seleccione la respuesta que indique sus sentimientos o pensamientos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ningunos | Algunos | La mayoría |  | Todos |
| ¿Cuántos estudiantes de su escuela diría usted que toman bebidas alcohólicas? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuántos de sus amigos más cercanos cree usted que han estado borrachos durante los últimos 30 días? |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuántos padres en su comunidad cree usted que permiten licor en las fiestas organizadas por sus hijos? |  |  |  |  |  |  |

**PARE**

**¡Si usted tiene 21 años de edad pare aquí! Si usted tiene 20 años o menos, por favor continúe**

1. Seleccione la descripción que muestre cómo usted se siente ante la siguiente situación:
* Si tuviera la oportunidad y supiera que no sería descubierto, me emborracharía.
* Planeo emborracharme en algún momento durante el próximo año.
* Me he prometido que no tomaré alcohol.
1. Si alguien menor de 21 años es descubierto con alcohol:
* La policía puede arrestarlo(s)
* La policía puede darles una multa y dejarlos pagar una fianza
* Pueden meterse en problemas con sus padres
* No recibirían algún tipo de castigo.
1. Si usted quisiera tomar alguna cerveza, vino o un licor fuerte (por ejemplo vodka, wiski o ginebra), ¿qué tan fácil sería para usted conseguirla?
* Muy difícil
* Más o menos difícil
* Más o menos fácil
* Muy fácil
1. Piense en los últimos 30 días y por favor díganos, ¿cómo consiguió usted el licor que consumió?
* Yo no tomé licor en los últimos 30 días
* Lo compré en una tienda como una licorería, mini mercado, supermercado, tienda de descuentos o una estación de gasolina
* Lo saqué de una tienda sin pagarlo
* Lo tomé de alguien (no una tienda) sin que se diera cuenta
* Lo compré en un restaurante, bar o club.
* Lo compré en un evento público como un concierto o evento deportivo
* Le di dinero a alguien mas para que lo comprara por mi
* Un familiar me lo dio
* Alguien diferente a un familiar me lo dió
* Le di dinero a un adulto dentro de una tienda de licores, tienda por conveniencia, supermercado, tienda de descuento o gasolinera y le pedí que me lo comprara.
* Lo conseguí de otra forma (por favor explique)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Durante los pasados 30 días, ¿dónde y cuándo tomó licor?
* En fiestas durante el fin de semana
* En la noche con amigos
* En clubes y/o fiestas de techno (raves)
* En eventos escolares (bailes, juegos, etc.)
* Eventos después de la escuela
* Camino a la escuela
* Durante las horas escolares
* Durante las horas escolares lejos de la escuela
* Inmediatamente después de la escuela
* Mientras iba manejando
* En casa (con el conocimiento de los padres)
* En casa (sin el conocimiento de los padres)
* En casa de un amigo (con el conocimiento de los padres)
* En casa de un amigo (sin el conocimiento de los padres)

**Gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta. Su ayuda en proveer esta información es muy importante y apreciada.**