



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Cuestionario

ENTREVISTADOR

ENCUESTA

Domiciliaria

**EDADES, 2005
ENTREVISTA**

Nº DE RUTA.....

PROVINCIA

MUNICIPIO

Nº DE HOGAR EN LA RUTA.....

Nº DE ENTREVISTADOR

Buenos días/tardes/noches: Hola, soy _____ y estoy trabajando en un estudio nacional patrocinado por el *Ministerio de Sanidad y Consumo*.
(MUESTRE LA CARTA O TARJETA CREDENCIAL)

Estamos entrevistando a miles de personas en toda España y su hogar ha sido seleccionado aleatoriamente para participar en el estudio. El estudio recoge información sobre el uso de alcohol, cigarrillos y otras sustancias, así como sobre otras cuestiones relacionadas con la salud.

Las respuestas nunca se podrán relacionar con personas concretas, ya que son anónimas. Nunca podremos volver para aclarar datos dudosos o erróneos, por lo que es fundamental que nos dé información lo más precisa posible. Las Leyes obligan a que toda la información que nos facilite sea utilizada exclusivamente para los objetivos científicos de este estudio. La participación en el mismo no le causará ningún problema. La sinceridad de sus respuestas es decisiva para que el estudio tenga valor científico.

(ENTREVISTADOR: SELECCIONAR LA PERSONA A ENTREVISTAR)

■ SI LA PERSONA SELECCIONADA TIENE 18 AÑOS O MÁS,

▶ CONTACTE CON ELLA DIRECTAMENTE:

Hola soy, _____ y estoy trabajando en un estudio nacional patrocinado por el *Ministerio de Sanidad y Consumo*.
(MUESTRE LA CARTA O TARJETA CREDENCIAL)

Estamos entrevistando a miles de personas en toda España y ha sido seleccionado aleatoriamente para participar en el estudio. Nosotros no podemos sustituirle si decide no participar. El estudio recoge información sobre el uso de alcohol, cigarrillos y otras sustancias, así como sobre otras cuestiones relacionadas con la salud.

Las respuestas nunca se podrán relacionar con personas concretas, ya que son anónimas. Nunca podremos volver para aclarar datos dudosos o erróneos, por lo que es fundamental que nos dé información lo más precisa posible. Sólo los investigadores del estudio verán las respuestas del cuestionario (y ellos no saben su nombre). Las Leyes obligan a que toda la información que nos facilite sea utilizada exclusivamente para los objetivos científicos de este estudio. La participación en el mismo no le causará ningún problema. La sinceridad de sus respuestas es decisiva para que el estudio tenga valor científico.

■ SI LA PERSONA SELECCIONADA ES MENOR DE EDAD (15-17 AÑOS),

▶ CONTACTE PRIMERO CON UNO DE SUS PADRES Y LÉALE EL PÁRRAFO A:

Párrafo "A"

Hola soy, _____ y estoy trabajando en un estudio nacional patrocinado por el *Ministerio de Sanidad y Consumo*.
(MUESTRE LA CARTA O TARJETA CREDENCIAL).

Su hijo de (años) de edad ha sido seleccionado para participar en este estudio. (EL/ELLA) ha sido seleccionado/a aleatoriamente, así que las respuestas que su hijo (a) suministre, representarán las de varios miles de jóvenes. No se pueden hacer sustituciones si su hijo (a) decide no participar. Las respuestas que (él/ella) nos dé serán estrictamente confidenciales, y su nombre nunca se relacionará con la encuesta ya que las respuestas son anónimas. El estudio recoge información sobre el uso de alcohol, cigarrillos y otras sustancias, así como sobre otras cuestiones relacionadas con la salud

(OFREZCA EL CUESTIONARIO AL PADRE/MADRE PARA QUE EL/ELLA LO VEAN, Y CONTINÚE).

Este es el cuestionario que utilizaremos. (SI EL PADRE O LA MADRE DESEAN EXAMINAR EL CUESTIONARIO, PERMÍTALE HACERLO, RESPONDA A CUALQUIER PREGUNTA Y LUEGO DIGA): los resultados de este estudio proporcionarán una importante fuente de información sobre la experiencia de las drogas y será usado con fines de investigación y prevención. Si usted está de acuerdo, podemos comenzar. También quisiéramos hacer la entrevista en un ambiente tan privado como sea posible. ¿Podemos encontrar un lugar suficientemente privado para hacer la entrevista?.

▶ A CONTINUACIÓN, CON LA AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES, CONTACTE CON EL MENOR Y LÉALE EL PÁRRAFO B

Párrafo "B":

Hola soy, _____ y estoy trabajando en un estudio nacional patrocinado por el *Ministerio de Sanidad y Consumo*.
(MUESTRE LA CARTA O TARJETA CREDENCIAL).

Estamos entrevistando a varios miles de personas en toda España, y has sido seleccionado para participar en el estudio de forma aleatoria. Tus respuestas representarán la forma de pensar de varios miles de jóvenes españoles. Nosotros no podemos sustituirte si decides no participar.

El estudio recoge información sobre el uso de alcohol, cigarrillos y otras sustancias, así como sobre cuestiones relacionadas con la salud. Dada la importancia de obtener información lo más precisa posible, se asegura su confidencialidad. Las Leyes obligan a que toda información que nos proporciones sea utilizada solamente para los objetivos científicos de este estudio. Tus padres o tu escuela nunca verán tus respuestas; sólo los investigadores relacionados con el estudio (y ellos no saben tu nombre). Tu participación no te causará ningún problema y la sinceridad de tus respuestas será decisiva para que el estudio tenga valor científico. Por la misma razón queremos realizar la entrevista en un ambiente tan privado como sea posible ¿Podemos encontrar un lugar suficientemente privado para hacer la entrevista?.

DATOS DE CLASIFICACIÓN

C1. Sexo: Hombre ___1 Mujer ___2

X
E

C2. ¿Cuántos años tiene Vd.? _____

C3. ¿Ha ido usted a la escuela o cursado algún tipo de estudios?
(entrevistador en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

- No, es analfabeto 1 ➔ Pasar a C4
- No, pero sabe leer y escribir 2 ➔ Pasar a C4
- Sí, ha ido a la escuela 3

C3a. ¿Cuál es el máximo nivel de estudios que ha cursado, los haya terminado o no?
(entrevistador especificar al máximo el tipo de estudios y el último curso aprobado)

(ENTREVISTADOR, codifique la respuesta en la siguiente tabla)

- I Algunos años de Estudios primarios (sin completar: menos de cinco años de escuela o E.G.B.)..... 1
- I Estudios primarios (antigua Enseñanza Primaria completa, cinco cursos aprobados de E.G.B.(de 1º a 5º), menos de cuatro años de bachiller elemental, Cultura general, Alfabetización de adultos). 1º E.S.O..... 2
- I Bachillerato Elemental (antiguo), Educación General Básica (EGB), Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad, Estudios Eclesiásticos (humanidades). 2º, 3º y 4º de E.S.O 3
- I Formación Profesional I (FP I), (antigua) Oficialía Industrial y otras enseñanzas técnico-profesionales equivalentes: Codificador de datos, Grado Elemental Conservatorio de música; (antigua) Formación Profesional acelerada: INEM, PPO; (antigua) Capacitación agraria; instructor rural; (antiguas) Escuelas de Comercio: Auxiliar de empresa, Secretariado elemental, Mecanografía, Taquigrafía; Primer nivel de mandos intermedios; Cabos 2º y cabos 1º especialistas; Diploma de Puericultura; Azafatas; Auxiliares de vuelo 4
- I Bachillerato Superior (antiguo: cursos 5º y 6º) y B.U.P. (cursos de 1º a 3º). Independientemente de que se hayan completado o no, el C.O.U., P.R.E.U., la prueba de Acceso a la Universidad o la Selectividad. También incluye aquellos que, en lugar del bachillerato superior o BUP, hayan hecho Estudios Eclesiásticos (equivalentes: 6 cursos de humanidades y 2 de filosofía). 1º y 2º de bachiller 5
- I Formación Profesional 2 (FP II), (antigua) Maestría Industrial, Operador, Perito Mercantil, Secretariado y otras enseñanzas técnico-profesionales de 2º grado: Grado Medio Conservatorio de música; Artes aplicadas y oficios artísticos desde 1990; Escuela Oficial de Idiomas; Suboficial del Ejército; Estudios bancarios; Arte dramático y Danza (sólo hasta 1992. Desde esa fecha son estudios superiores) 6
- I Arquitecto e ingeniero técnico (antiguos Peritos, Facultativos, Aparejadores), Diplomado de Escuelas Universitarias de la Politécnica y aprobado (completo) Tercer Curso de Escuelas Técnicas Superiores 7
- I Diplomado de otras Escuelas Universitarias y Diplomado (aprobado completo Tercer Curso) de Facultades y Colegios Universitarios. (Además, las siguientes equivalencias: Graduado social, Turismo, Profesor Mercantil, Grado Superior de Música, Diseñador Superior de moda, Escuela Superior de Canto) 8
- I Estudios Superiores de 2 o 3 años, no equivalentes a las Diplomaturas de las Escuelas Universitarias: Programador/analista de Aplicaciones o de Sistemas; Restaurador (no universitario); Pilotos de aviones comerciales; Relaciones Públicas (no universitario); Diplomado en Criminología; Gemólogo, Enólogo, Terapeuta Ocupacional (Mº de Sanidad), etc..... 9
- I Arquitecto e Ingeniero Superior (2º Ciclo Escuelas Técnicas Superiores) 10
- I Licenciado Universitario y Titulaciones equivalentes (2º Ciclo del INEF, Danza y Arte Dramático desde 1992, Academias Militares Superiores (Oficiales), Grado Superior de Música (nueva titulación) 11
- I Doctorado 12
- I Titulaciones de Estudios de Postgrado o Especialización para Licenciados: Máster, Especialidades Médicas y Farmacéuticas..... 13
- I Otros Estudios no reglados (Corte y Confección, Taquigrafía, Mecanografía, Contabilidad, Informática, Marketing, Idiomas, Música, Teatro, Preparación de oposiciones, etc.) 14

NE

C3b. ¿Los ha terminado?.

Sí1

No2

■ **C4. ¿Ha nacido usted en España?**

Sí.....1 ➔ *Pasar a SALUD*
No2
No sabe/No contesta0 ➔ *Pasar a SALUD*

C4a. ¿En qué país nació?: (Especificar país) _____

No sabe/No contesta000

--	--	--

C4b. ¿Y cuántos años lleva viviendo en España, aproximadamente?:

_____ años No sabe/No contesta999

--	--

S A L U D

Las preguntas que siguen se refieren a diversos aspectos de su salud

S1. En general, usted diría que su salud es...

- | | | |
|------------------|---------------------------|----------------------|
| Muy buena1 | Muy mala.....5 | |
| Buena2 | No sabe/No contesta.....9 | <input type="text"/> |
| Regular3 | | |
| Mala4 | | |

AHORA VAMOS A HABLAR DE LESIONES O TRAUMATISMOS FÍSICOS AGUDOS PROVOCADOS DIRECTAMENTE POR ACCIDENTES, INTOXICACIONES, VIOLENCIA, PELEAS O AGRESIONES, QUE LE HAYAN OBLIGADO A USTED A RECIBIR ASISTENCIA SANITARIA.

Ha de **INCLUIR** las heridas, fracturas, contusiones, y otras lesiones físicas provocadas por causas violentas o de corta duración como accidentes de tráfico, caídas, golpes, contacto con objetos cortantes o punzantes, fuego, electricidad, calor, frío o agua, armas, e intoxicaciones agudas por gases, venenos o productos químicos domésticos, agrícolas o industriales, agresiones de animales, o de otras personas, incluídas las provocadas intencionada o voluntariamente por usted mismo Sin embargo, **NO HA DE INCLUIR**: las sobredosis o intoxicaciones agudas por alcohol o drogas ilegales, por alimentos, o por medicamentos tomados conforme las recomendaciones médicas.

S2. ¿EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, cuántas veces ha sufrido heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le han obligado a usted a recibir ASISTENCIA SANITARIA? Incluya como asistencia sanitaria cualquier atención, sea o no urgente, por parte de ambulancias o personal médico o de enfermería. (Leer respuestas). (Entrevistador, nos referimos al número de lesiones, no al número de visitas médicas).

- | | | |
|----------------------------|--|----------------------|
| Nunca0 ➔ Pasar a S11 | 5-9 veces4 | |
| Una vez1 | 10 veces o más.....5 | <input type="text"/> |
| 2 veces2 | No sabe/No contesta9 ➔ Pasar a S11 | |
| 3-4 veces3 | | |

S3. ¿Y EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Nunca0 | Más de 2 veces3 ➔ Pasar a S5 | |
| Una vez1 ➔ Pasar a S5 | No sabe/No contesta.....9 | <input type="text"/> |
| 2 veces2 ➔ Pasar a S5 | | |

S4. ¿En qué año sufrió por ÚLTIMA VEZ heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a usted a recibir asistencia sanitaria?

Año _____ No sabe/no contesta9999

--	--	--	--

Entendemos por “accidentes de tráfico” aquéllos en los que interviene algún vehículo de motor terrestre. Llamamos “motos” a las motocicletas, ciclomotores y otras motos terrestres, y “coches” a los turismos, todoterrenos, furgonetas, camiones y autobuses.

S5. ¿La última vez que sufrió heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a usted a recibir asistencia sanitaria, cuál fue la causa?. ENSEÑAR TARJETA S5.

1. Accidente de tráfico, conduciendo usted una moto
2. Accidente de tráfico, conduciendo usted un coche
3. Accidente de tráfico, conduciendo usted otro vehículo de motor (tractores, maquinaria pesada, tren, etc.)
4. Accidente de tráfico, siendo usted pasajero en una moto conducida por otra persona
5. Accidente de tráfico, siendo usted pasajero en un coche
6. Accidente de tráfico, siendo usted pasajero en otro vehículo de motor (tractores, maquinaria pesada, tren, etc.)
7. Accidente tráfico, siendo usted peatón, ciclista u ocupante de un vehículo sin motor
8. Caída
9. Golpe
10. Contacto con objeto cortante o punzante (corte o pinchazo)
11. Fuego o calor (quemadura)
12. Intoxicación por gases, venenos o productos químicos domésticos, agrícolas o industriales
13. Otra causa ¿Cuál? _____
- 99.No sabe/No contesta

--	--

S6. ¿Esa última vez que sufrió heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a recibir asistencia sanitaria, fueron provocados voluntaria o involuntariamente? (Leer respuestas).

1. Voluntariamente por otra persona en una pelea, agresión o acto violento
2. Voluntaria o intencionadamente por usted mismo (intento de suicidio o de hacerse daño)
3. Involuntariamente, fue un accidente
9. No sabe/no contesta

S7. ¿Dónde estaba la última vez que sufrió heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a usted a recibir asistencia sanitaria? ENSEÑAR TARJETA S7.

1. En una vivienda, incluyendo sus anexos (escaleras, portal, jardín, garaje, trastero, etc.)
2. En el centro o lugar de trabajo
3. En la calle o vía pública terrestre
4. En un centro de estudios
5. En un recinto deportivo
6. En un lugar de ocio o diversión (bar, discoteca, etc.)
7. En un centro o área comercial
8. En un espacio abierto distinto de la vía pública terrestre (parque, campo, montaña, mar, etc.)
0. En otro sitio. Especificar _____
9. No sabe/no contesta

S8. ¿Qué estaba usted haciendo la última vez que sufrió heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a recibir asistencia sanitaria? ENSEÑAR TARJETA S8.

1. Trabajando de forma remunerada (incluyendo desplazamiento por trabajo o para ir o volver del trabajo)
2. Cocinando para usted mismo, su familia o las personas con las que vive
3. Lavando, planchando o preparando ropa para usted, su familia o las personas con las que vive
4. Aseándose (duchándose, afeitándose, lavándose, etc)
5. Limpiando su vivienda (incluyendo anexos como escaleras, portal, jardín, garaje, trastero, etc.)
6. Reparando, arreglando, colocando o moviendo algo en su vivienda
7. Comiendo o durmiendo
8. Comprando
9. Trabajando de forma **NO** remunerada (incluyendo desplazamiento por trabajo o para ir o volver del trabajo)
10. Estudiando o recibiendo educación
11. Viajando, sin incluir los desplazamientos por trabajo o para ir o volver del trabajo
12. Divirtiéndose, bailando, de marcha
13. Jugando, paseando, haciendo deporte
14. Otra cosa. Especificar _____
99. No sabe/No contesta

HACER S9 Y S10 SÓLO A LOS QUE HAN CONTESTADO DÍGITOS 2 Y 3 EN S3

S9. Piense ahora en LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿Podría decirme si en estos 12 meses ha sufrido o no heridas, lesiones o traumatismos físicos agudos que le obligaron a recibir asistencia sanitaria, provocados por cada una de las siguientes causas? Recuerde que se consideran “accidentes de tráfico” aquellos en los que interviene algún vehículo de motor terrestre (Leer todos los ítems)

	SÍ	NO	NS/NC	
Provocados voluntariamente por otra persona en pelea, agresión o acto violento	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Provocados voluntariamente por usted mismo (intento de suicidio o de hacerse daño)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, conduciendo usted una moto	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, conduciendo usted un coche	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, conduciendo usted otro vehículo de motor (tractores, maquinaria pesada, tren, etc.)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, siendo usted pasajero en una moto	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, siendo usted pasajero en un coche	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, siendo usted pasajero en otro vehículo de motor (tractores, maquinaria pesada, tren, etc.)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por accidente de tráfico, siendo usted peatón, ciclista u ocupante de un vehículo sin motor	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por caída involuntaria	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por golpe involuntario	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por contacto involuntario con objeto cortante o punzante (corte o pinchazo)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por fuego o calor (quemadura)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Por intoxicación con gases venenos o productos químicos domésticos, agrícolas o industriales (sin incluir intoxicaciones por alcohol o drogas ilegales, por alimentos o por medicamentos tomados según recomendaciones médicas)	1	2	9	<input type="checkbox"/>
De otro tipo. ¿De qué tipo? _____	1	2	9	<input type="checkbox"/>

Entrevistador: Si en los últimos 12 meses no ha tenido ninguna de estas lesiones o traumatismos ➔ Pasar a S11

S10. ¿Podría decirme si las heridas, lesiones o traumatismos físicos sufridos en los últimos 12 meses le han producido a usted alguna de las siguientes consecuencias o discapacidades? (Leer todos los ítems)

	Sí	No	NS/NC	
Incapacidad o imposibilidad de usar una mano o un brazo	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Dificultad para usar una mano o un brazo	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Cojera, o dificultad o incapacidad para andar	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Pérdida de audición	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Pérdida de visión	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Dificultades para respirar	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Pérdida de memoria	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Dificultades para masticar la comida	1	2	9	<input type="checkbox"/>
Otras. ¿Cuáles? _____	1	2	9	<input type="checkbox"/>

S11. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ha CONDUCIDO usted alguna vez MOTOS? Recuerde que al decir "motos" nos referimos a motocicletas, ciclomotores y motos terrestres (No leer las respuestas).

1. Sí 9. No sabe/No contesta ➔ PASAR A S14
 2. No ➔ PASAR A S14

S12. ¿EN ESTOS 12 MESES, cuántos KILÓMETROS diría que ha recorrido siendo usted CONDUCTOR DE MOTOS? Si ha conducido varias motos, haga el cálculo total aproximado. (Leer respuestas sólo cuando sea necesario)

1. Menos de mil 6. De 30 000 a 49 000
 2. De 1 000 a 4 999 7. De 50 000 a 99 000
 3. De 5 000 a 9 999 8. Cien mil o más
 4. De 10 000 a 19 999 9. No sabe/no contesta
 5. De 20 000 a 29 999

S13. ¿EN ESTOS 12 MESES, cuando ha CONDUCIDO MOTOS, con qué frecuencia ha usado usted CASCO? (Leer respuestas sólo cuando sea necesario)

1. Siempre que ha conducido una moto 4. A veces
 2. Muy frecuentemente 5. Nunca
 3. Frecuentemente 9. No sabe/no contesta

S14. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ha CONDUCIDO usted alguna vez COCHES? Recuerde que al decir "coches" incluimos los turismos, todoterrenos, furgonetas, camiones y autobuses. (No leer las respuestas).

1. Sí 9. No sabe/No contesta ➔ PASAR A S17
 2. No ➔ PASAR A S17

S15. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, cuántos KILÓMETROS diría que ha recorrido siendo usted CONDUCTOR DE COCHES? Si ha conducido varios coches, haga el cálculo total aproximado. (Leer respuestas sólo cuando sea necesario)

1. Menos de mil 6. De 30 000 a 49 000
 2. De 1 000 a 4 999 7. De 50 000 a 99 000
 3. De 5 000 a 9 999 8. Cien mil o más
 4. De 10 000 a 19 999 9. No sabe/no contesta
 5. De 20 000 a 29 999

S16. ¿EN ESTOS 12 MESES, cuando ha CONDUCIDO TURISMOS, TODOTERRENOS O FURGONETAS (sin incluir camiones ni autobuses), con qué frecuencia ha llevado usted el CINTURÓN DE SEGURIDAD abrochado? (Leer respuestas sólo cuando sea necesario).

1. Siempre que ha conducido un turismo, todoterreno o furgoneta
 2. Muy frecuentemente
 3. Frecuentemente
 4. A veces
 5. Nunca
 6. No ha conducido turismos, todoterrenos o furgonetas en estos 12 meses
 9. No sabe/no contesta

■ S17. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ha viajado usted alguna vez como PASAJERO EN MOTOS conducidas por otra persona? Recuerde que al decir “motos” nos referimos a motocicletas, ciclomotores y motos terrestres (No leer las respuestas).

- 1. Sí
- 2. No ➔ PASAR A S19
- 9. No sabe/No contesta ➔ PASAR A S19

■ S18. ¿EN ESTOS 12 MESES, cuando ha viajado como PASAJERO EN MOTOS conducidas por otra persona, con qué frecuencia ha usado usted CASCO? (Leer respuestas sólo cuando sea necesario)

- 1. Siempre que ha viajado como pasajero en una moto
- 2. Muy frecuentemente
- 3. Frecuentemente
- 4. A veces
- 5. Nunca
- 9. No sabe/no contesta

■ S19. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ha viajado usted alguna vez como PASAJERO EN COCHES conducidos por otra persona? Recuerde que al decir “coches” incluimos los turismos, todoterrenos, furgonetas, camiones y autobuses. (No leer respuestas).

- 1. Sí
- 2. No ➔ Pasar a S21
- 9.No sabe/No contesta ➔ Pasar a S21

■ S20. ¿EN ESTOS 12 MESES, cuando ha viajado como PASAJERO EN TURISMOS, TODOTERRENOS O FURGONETAS conducidos por otra persona (sin incluir camiones ni autobuses), con qué frecuencia ha llevado usted el CINTURÓN DE SEGURIDAD abrochado? (Leer respuestas sólo cuando sea necesario).

- 1. Siempre que ha viajado como pasajero en turismos, todoterrenos o furgonetas
- 2. Muy frecuentemente
- 3. Frecuentemente
- 4. A veces
- 5. Nunca
- 6. No ha viajado como pasajero en turismos, todoterrenos o furgonetas en estos 12 meses
- 9. No sabe/no contesta

■ S21. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES con qué frecuencia ha tomado medicamentos que usted sabe (por información de un profesional sanitario, del prospecto del medicamento o por otra vía) que pueden afectar a la capacidad para conducir o manejar máquinas peligrosas? (Leer respuestas sólo cuando sea necesario)

- | | |
|----------------------------|---|
| A diario1 | 6-11 días al mes5 |
| 4-6 días a la semana2 | 1-5 días en los últimos 12 meses6 |
| 1-3 días a la semana3 | Nunca en los últimos 12 meses.....7 |
| 1-3 días al mes4 | No sabe/no contesta9 |

■ (ENTREGUE AL ENTREVISTADO EL CUADERNILLO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS).

A CONTINUACIÓN LE VOY A LEER UNA SERIE DE PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL ALCOHOL, POR FAVOR MARQUE SUS RESPUESTAS EN EL CUADERNILLO.

Recuerde que en todas las preguntas hay alguna respuesta que responde a su situación.

ENTREVISTADOR: LEA LAS PREGUNTAS DEL CUADERNILLO AUTORRELLENABLE (SÓLO ALCOHOL), DESPACIO Y ASEGURÁNDOSE DE QUE EL ENTREVISTADO LAS COMPRENDE.

Las siguientes preguntas son acerca de tomar bebidas alcohólicas, tales como la cerveza, vino, licor, coñac, y combinados. En estas preguntas sobre bebidas alcohólicas solamente estamos interesados en las bebidas que Vd. ha tomado. Al decir una “bebida” nos referimos a una lata o una botella de cerveza, un vaso de vino, un trago de licor, o un combinado. Por favor, no incluya los sorbos que Vd. ha tomado de las bebidas de otras personas.

RIESGO Y OTRAS CUESTIONES

ENTREVISTADOR: Ya han finalizado los bloques autorrellenables, cumplimente personalmente el resto del cuestionario.

R1. En primer lugar, nos gustaría saber su opinión sobre los problemas (de salud o de cualquier otro tipo) que pueden significar cada una de las siguientes situaciones. (Leer todas despacio)

	NINGÚN PROBLEMA	POCOS PROBLEMAS	BASTANTES PROBLEMAS	MUCHOS PROBLEMAS	NS/ NC	
a. Fumar un paquete de tabaco diario	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
b. Tomarse cinco o seis cañas/copas el fin de semana	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
c. Tomarse cinco o seis cañas/copas cada día	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
d. Fumar hachís/marihuana una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
e. Fumar hachís/marihuana una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
f. Tomar tranquilizantes/pastillas para dormir una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
g. Tomar tranquilizantes/pastillas para dormir una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
h. Consumir éxtasis una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
i. Consumir éxtasis una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
j. Consumir cocaína una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
k. Consumir cocaína una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
l. Consumir heroína una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
m. Consumir heroína una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
n. Consumir alucinógenos (ácidos, tripis, LSD) una vez o menos al mes	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
ñ. Consumir alucinógenos una vez por semana o más	1	2	3	4	9	<input type="text"/>

R2. ¿Que grado de dificultad piensa que tendría Vd. para obtener cada una de las siguientes sustancias, en un plazo de unas 24 horas?

	PRÁCTICAMENTE IMPOSIBLE	DIFÍCIL	RELATIVAMENTE FÁCIL	MUY FÁCIL	NS/ NC	
a. Hachís/Marihuana.....	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
b. Heroína	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
c. Cocaína.....	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
d. LSD, ácidos.....	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
e. Éxtasis u otras drogas de diseño	1	2	3	4	9	<input type="text"/>

R3. Pensando donde usted vive, ¿cree Vd. que las DROGAS ILEGALES son un problema nada importante, algo importante o muy importante?

Nada importante 1 Algo importante.... 2 Muy importante..... 3 NS/NC 9

R4. De las siguientes situaciones, dígame con qué frecuencia se las encuentra usted actualmente en el barrio o pueblo donde vive:

	MUY FRECUENTE	FRECUENTE	POCO FRECUENTE	NUNCA	NS/ NC	
a. Jeringuillas tiradas en el suelo	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
b. Personas inyectándose droga.....	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
c. Personas inhalando o aspirando drogas en papel de aluminio	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
d. Personas drogadas caídas en el suelo	1	2	3	4	9	<input type="text"/>
e. Vendedores que le ofrecen drogas.....	1	2	3	4	9	<input type="text"/>

R5. Para cada una de las acciones que le voy a mencionar para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, dígame si las considera nada, algo o muy importantes:

	NADA IMPORTANTE	ALGO IMPORTANTE	MUY IMPORTANTE	NS/ NC	
a. Campañas publicitarias explicando los riesgos de las drogas.....	1	2	3	9	<input type="text"/>
b. Educación sobre las drogas en las escuelas.....	1	2	3	9	<input type="text"/>
c. Tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga	1	2	3	9	<input type="text"/>
d. Tratamiento obligatorio a los consumidores para dejar la droga	1	2	3	9	<input type="text"/>
e. Administración médica de metadona a los consumidores de heroína	1	2	3	9	<input type="text"/>
f. Administración médica de heroína a los consumidores que han fracasado en otros tratamientos.....	1	2	3	9	<input type="text"/>
g. Control policial y de aduanas	1	2	3	9	<input type="text"/>
h. Leyes estrictas contra las drogas.....	1	2	3	9	<input type="text"/>
i. legalización del hachís y la marihuana	1	2	3	9	<input type="text"/>
j. Legalización de todas las drogas.....	1	2	3	9	<input type="text"/>

DATOS DE CLASIFICACIÓN

C4c. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero/a1 Casado/a2 Separado/a-Divorciado/a3 Viudo/a4 NS/NC9

C5. ¿Con quiénes vive Vd. actualmente? (Puede ser respuesta múltiple)

Solo.....1 Padre.....3 Hijos5 Abuelos.....7
 Cónyuge-pareja.....2 Madre 4 Hermanos6 Otros (Especificar) _____ 8

C6. ¿En relación con su actividad, en cuál de estas situaciones se encuentra usted?

Trabaja1
 Parado habiendo trabajado antes.....2
 Parado en busca del primer empleo.....3 ➔ *Pasar a C8*
 Jubilado.....4
 Estudiante.....5 ➔ *Pasar a C8*
 Labores del hogar.....6 ➔ *Pasar a C8*
Otras:
 Especificar _____ 7 ➔ *Pasar a C8*
 NS/NC.....9 ➔ *Pasar a C8*

C7. ¿Trabaja/trabajaba usted por su cuenta o recibe/recibía usted un salario?

Trabajo/trabajaba por mi cuenta1
 Recibo/recibía un salario2

C7a. ¿Cuál es o era su situación profesional en su último trabajo principal principal? (entrevistador especificar al máximo indicando el tipo de trabajo y su categoría profesional)

(Entrevistador, codifique la respuesta en la siguiente tabla)

Empresario agrario con asalariados.....1
 Empresario agrario sin asalariados (pequeños agricultores y miembros de cooperativas agrarias).....2
 Empresario de la industria y los servicios con más de 10 trabajadores.....3
 Empresario de la industria y los servicios con menos de 10 trabajadores.....4
 Empresario sin asalariados y trabajadores independientes (autónomos)5
 Profesionales liberales y asimilados (abogados, médicos, aparejadores - personal del sector servicios por cuenta propia)6
 Directivos y altos funcionarios (empresa y Administración Pública)7
 Profesionales, técnicos y asimilados (sin cargos directivos, empresa y Administración Pública)8
 Gerentes de empresa y sociedades no agrarias.....9
 Directores, gerentes, personal técnico de explotación agraria.....10
 Jefes de departamento (personal intermedio).....11
 Empleados de oficina12
 Vendedores y comerciales.....13
 Resto de personal de servicios (subalternos, carteros...)14
 Capataces y contra maestres15
 Trabajadores cualificados16
 Trabajadores no cualificados17
 Trabajadores agrícolas.....18
 Fuerzas Armadas19

--	--

C8. ¿Es Vd. el que aporta los mayores ingresos económicos en su hogar?

Sí.....1 ➔ *Pasar a C13* No2 NS/NC9 ➔ *Pasar a C13*

C9. ¿Podría decirme quién es?

Marido1 Esposa ...2 Padre.....3 Madre 4 Hijo/a5 Hermano/a6 Otro7

C10. ¿Ha ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios la persona que aporta los mayores ingresos al hogar? (entrevistador en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

- No, es analfabeto.....1 ➔ Pasar a C11
- No, pero sabe leer y escribir2 ➔ Pasar a C11
- Sí, ha ido a la escuela.....3
- NS/NC.....9 ➔ Pasar a C11

C10a. ¿Cuál es el máximo nivel de estudios que ha terminado o aprobado la persona que aporta los mayores ingresos al hogar? (entrevistador especificar al máximo el tipo de estudios y el último curso aprobado)

(ENTREVISTADOR, codifique la respuesta en la siguiente tabla)

- I Algunos años de Estudios primarios (sin completar: menos de cinco años de escuela o E.G.B.) 1**
- I Estudios primarios** (antigua Enseñanza Primaria completa, cinco cursos aprobados de E.G.B.(de 1º a 5º), menos de cuatro años de bachiller elemental, Cultura general, Alfabetización de adultos). 1º E.S.O **2**
- I Bachillerato Elemental (antiguo), Educación General Básica (EGB), Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad, Estudios Eclesiásticos (humanidades). 2º, 3º y 4º de E.S.O 3**
- I Formación Profesional I (FP I)**, (antigua) Oficialía Industrial y otras enseñanzas técnico-profesionales equivalentes: Codificador de datos, Grado Elemental Conservatorio de música; (antigua) Formación Profesional acelerada: INEM, PPO; (antigua) Capacitación agraria; instructor rural; (antiguas) Escuelas de Comercio: Auxiliar de empresa, Secretariado elemental, Mecnografía, Taquigrafía; Primer nivel de mandos intermedios; Cabos 2º y cabos 1º especialistas; Diploma de Puericultura; Azafatas; Auxiliares de vuelo **4**
- I Bachillerato Superior** (antiguo: cursos 5º y 6º) y **B.U.P.** (cursos de 1º a 3º). Independientemente de que se hayan completado o no, el **C.O.U.**, P.R.E.U., la prueba de Acceso a la Universidad o la Selectividad. También incluye aquellos que, en lugar del bachillerato superior o BUP, hayan hecho Estudios Eclesiásticos (equivalentes: 6 cursos de humanidades y 2 de filosofía). 1º y 2º de bachiller **5**
- I Formación Profesional 2 (FP II)**, (antigua) Maestría Industrial, Operador, Perito Mercantil, Secretariado y otras enseñanzas técnico-profesionales de 2º grado: Grado Medio Conservatorio de música; Artes aplicadas y oficios artísticos desde 1990; Escuela Oficial de Idiomas; Suboficial del Ejército; Estudios bancarios; Arte dramático y Danza (sólo hasta 1992. Desde esa fecha son estudios superiores) **6**
- I Arquitecto e ingeniero técnico** (antiguos Peritos, Facultativos, Aparejadores), Diplomado de Escuelas Universitarias de la Politécnica y aprobado (completo) Tercer Curso de Escuelas Técnicas Superiores **7**
- I Diplomado de otras Escuelas Universitarias y Diplomado** (aprobado completo Tercer Curso) de Facultades y Colegios Universitarios. (Además, las siguientes equivalencias: Graduado social, Turismo, Profesor Mercantil, Grado Superior de Música, Diseñador Superior de moda, Escuela Superior de Canto) **8**
- I Estudios Superiores de 2 o 3 años**, no equivalentes a las Diplomaturas de las Escuelas Universitarias: Programador/analista de Aplicaciones o de Sistemas; Restaurador (no universitario); Pilotos de aviones comerciales; Relaciones Públicas (no universitario); Diplomado en Criminología; Gemólogo, Enólogo, Terapeuta Ocupacional (Mº de Sanidad), etc..... **9**
- I Arquitecto e Ingeniero Superior** (2º Ciclo Escuelas Técnicas Superiores) **10**
- I Licenciado Universitario** y Titulaciones equivalentes (2º Ciclo del INEF, Danza y Arte Dramático desde 1992, Academias Militares Superiores (Oficiales), Grado Superior de Música (nueva titulación) **11**
- I Doctorado**..... **12**
- I Titulaciones de Estudios de Postgrado** o Especialización para Licenciados: Máster, Especialidades Médicas y Farmacéuticas..... **13**
- I Otros Estudios no reglados** (Corte y Confección, Taquigrafía, Mecnografía, Contabilidad, Informática, Marketing, Idiomas, Música, Teatro, Preparación de oposiciones, etc.) **14**

■ C10b. ¿Los ha terminado?.

Sí.....1
 No.....2

■ C11. En relación con la actividad del que aporta los mayores ingresos, ¿en cuál de estas situaciones se encuentra?

Trabaja.....1
 Parado habiendo trabajado antes2
 Parado en busca del primer empleo3 ➔ Pasar a C13
 Jubilado4
 Estudiante.....5 ➔ Pasar a C13
 Labores del hogar6 ➔ Pasar a C13

Otras:

Especificar.....7 ➔ Pasar a C13
 NS/NC.....9 ➔ Pasar a C13

■ C12. Trabaja/trabajaba por su cuenta o recibe/recibía un salario (Entrevistador: se refiere al trabajo actual o en su defecto al último trabajo)

Trabaja/trabajaba por su cuenta1
 Recibe/recibía un salario2

■ C12a. ¿Cuál es o era su situación profesional en su actividad principal? (entrevistador especificar al máximo indicando el tipo trabajo y su categoría profesional)

(ENTREVISTADOR, codifique la respuesta en la siguiente tabla)

Empresario agrario con asalariados1
 Empresario agrario sin asalariados (pequeños agricultores y miembros de cooperativas agrarias)2
 Empresario de la industria y los servicios con más de 10 trabajadores3
 Empresario de la industria y los servicios con menos de 10 trabajadores4
 Empresario sin asalariados y trabajadores independientes (autónomos)5
 Profesionales liberales y asimilados (abogados, médicos, aparejadores - personal del sector servicios por cuenta propia)6
 Directivos y altos funcionarios (empresa y Administración Pública)7
 Profesionales, técnicos y asimilados (sin cargos directivos, empresa y Administración Pública)8
 Gerentes de empresa y sociedades no agrarias9
 Directores, gerentes, personal técnico de explotación agraria10
 Jefes de departamento (personal intermedio)11
 Empleados de oficina12
 Vendedores y comerciales13
 Resto de personal de servicios (subalternos, carteros...)14
 Capataces y contra maestres15
 Trabajadores cualificados16
 Trabajadores no cualificados17
 Trabajadores agrícolas18
 Fuerzas Armadas19

--	--

■ C13. Para controlar la calidad de nuestra encuesta tomaremos contacto con una parte de los participantes en la misma para verificar que el entrevistador ha seguido correctamente los procedimientos establecidos. Sólo preguntaremos cuestiones generales, ninguna información específica. Agradecemos muy de veras su cooperación.

ENTREVISTADOR: Por favor completar los datos siguientes
(EN LETRA DE IMPRENTA CLARA)

FECHA DE LA ENTREVISTA _____

Hora _____

Duración de la entrevista en minutos _____

Ent.1. ¿Correspondía a esta entrevista que la parte de consumo de sustancias la autorrespondiera el entrevistado?

Sí1 No 2 ➔ Pasar a Ent.4

Ent.2. ¿Y la autorrespondió de hecho?

Sí1 Alguna/s3 ➔ ¿Cuáles? Tabaco.....1
No.....2 Alcohol2 Marihuana4
Otras sustancias3 Éxtasis5

Ent.3. ¿Y por qué razón no la autorrespondió?

Por ser muy anciano o incapacitado...1 Por no saber leer y escribir...2 Porque no ha querido ...3

Ent.4. ¿Qué grado de sinceridad crees que ha habido en la encuesta?

Nada1 Poco.....2 Bastante.....3 Mucho4

**Ent.5. Si el entrevistado tenía menos de 18 años,
¿Qué adulto dió permiso para entrevistarle? (Padre, madre, etc.)**

Especificar: _____

Ent.6. Estimación de la comprensión del cuestionario

Ninguna dificultad, sin problemas de lenguaje o lectura.....1
Sólo alguna dificultad, casi sin problemas de lenguaje o lectura2
Bastante dificultad, algunos problemas de lenguaje o lectura.....3
Mucha dificultad, problemas considerables de lenguaje o lectura.....4

CODIFICADOR

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: _____ D.N.I. _____

ENTREVISTADOR: Por favor completar los datos siguientes (EN LETRA DE IMPRENTA CLARA)

Su dirección: _____

Nombre de pila: _____

Ciudad: _____

Provincia: _____

Teléfono de la casa _____

Teléfono móvil: _____

Tiene teléfono y da el nº1

No tiene teléfono 2

Tiene teléfono y no da el nº3