

ESTUDES 2025



Cuestionario

NO CUMPLIMENTAR. A RELLENAR POR EL ENCUESTADOR

/ _ / _ / _ / -- / _ / -- / _ / _ /
/ _ / _ / _ / _ /

Presentación

Este cuestionario forma parte de una encuesta para conocer las conductas y actitudes del alumnado sobre el consumo de drogas y otros temas, en el que participan el Ministerio de Sanidad, las comunidades autónomas y otras instituciones.

Este centro y esta clase han sido elegidos al azar para participar en la encuesta, por lo que nos gustaría que leyeseis detenidamente y contestaseis a las preguntas que se formulan.

Por supuesto, el cuestionario es anónimo. No incluye tu nombre ni datos que permitan identificarte, por lo que te animamos a que seas sincero. Tu cuestionario se mezclará con los de muchos otros estudiantes, de forma que ni el profesorado, ni tus padres, ni ninguna otra persona podrán conocer nunca cuáles han sido tus respuestas. La información que facilites se combinará con la de otros estudiantes para obtener índices para el conjunto del estado o de las comunidades autónomas; pero no se obtendrán datos separados para tu clase o centro educativo.

Desde 1994 se vienen haciendo en España estudios similares cada dos años, que han permitido conocer con bastante precisión la evolución del consumo de drogas psicoactivas y otras conductas entre el alumnado de 14 a 18 años. El esfuerzo que se realiza es importante, porque contestan el cuestionario más de 20.000 estudiantes de todas las comunidades autónomas. Para que tenga éxito es importante que tus respuestas sean sinceras. Aparte de ser confidencial, tu colaboración en la encuesta es totalmente voluntaria. Si sientes que no puedes contestar sinceramente alguna pregunta, simplemente déjala en blanco.

Esto no es ni un test ni un examen; no hay respuestas correctas o incorrectas. Si en alguna pregunta no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que tú piensas o haces, marca aquello que más se aproxime.

Antes de rellenar el cuestionario, por favor, escucha atentamente las instrucciones dadas por las personas que te han dado el cuestionario. Esperamos que encuentres interesantes los temas que abordamos.

Muchas gracias de antemano por colaborar en esta encuesta

Las primeras preguntas son sobre ti y las cosas que haces

P1. INDICA, POR FAVOR, SI ERES HOMBRE O MUJER

- Hombre ☐ 1
- Mujer ☐ 2

P2. ¿EN QUÉ MES Y EN QUÉ AÑO NACISTE? Anota el mes en número. (Si naciste en enero anota 01; si fue en febrero 02,...)

MES AÑO

P3. ¿EN QUÉ PAÍS NACISTE?

- España ☐ 1
- Otro país ☐ 2 → **P3A.¿QUÉ PAÍS?**

Marruecos	☐ 153	Francia	☐ 78
Ecuador	☐ 63	Venezuela	☐ 245
Colombia	☐ 50	Bolivia	☐ 32
Perú	☐ 184	Rep. Dominicana	☐ 194
Argentina	☐ 14	Rumanía	☐ 196
China	☐ 47	Alemania	☐ 4
Otro: _____			
(Escribe el nombre del país)			

No escribas en los cuadritos sombreados

P6. ¿EN QUÉ MUNICIPIO (CIUDAD O PUEBLO) HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Escribe sobre la línea o marca el recuadro.

En el mismo municipio al que pertenece este centro educativo	☐ 1
--	----------------------------

P7. ¿EN QUÉ PROVINCIA ESTÁ ESE MUNICIPIO (CIUDAD O PUEBLO)? Escribe sobre la línea o marca el recuadro.

En la misma provincia a la que pertenece este centro educativo	☐ 1
--	----------------------------

P8. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN LABORAL DE TU MADRE Y DE TU PADRE? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadritos.

	MADRE	PADRE
Trabaja sólo en las tareas de casa	☐ 1	☐ 1
Trabaja (sin incluir tareas de casa)	☐ 2	☐ 2
Está en paro	☐ 3	☐ 3
Es pensionista o está jubilado	☐ 4	☐ 4
Ha fallecido ya	☐ 5	☐ 5
No sabes	☐ 9	☐ 9

P9. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO DE ESTUDIOS QUE COMPLETÓ TU MADRE Y TU PADRE? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadritos.

	MADRE	PADRE
Sin estudios o estudios primarios sin terminar (menos de 6 años de cursos terminados)	☐ 1	☐ 1
Primarios completos , 6º EGB completo, certificado escolar, 6 años de cursos terminados	☐ 2	☐ 2
1º o 2º de la ESO , 8º de EGB, Graduado Escolar, Formación profesional de primer grado, 4 años o cursos de secundaria	☐ 3	☐ 3
3º o 4º de la ESO , Bachillerato, BUP, COU, Formación profesional de segundo grado, 5 o más años o cursos de secundaria	☐ 4	☐ 4
Estudios universitarios (ingeniería técnica, magisterio, diplomatura, licenciatura, doctorado, grado, master)	☐ 5	☐ 5
No sabes	☐ 9	☐ 9

P9a. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE TU FAMILIA EN COMPARACIÓN CON OTRAS FAMILIAS DE TU PAÍS?

Por encima de la media	☐ 1
Más o menos como la media	☐ 2
Por debajo de la media	☐ 3

P11. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿HAS FALTADO ALGUNA VEZ A CLASE PORQUE NO TE APETECÍA IR (HACER PELLAS)?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P12. ¿QUÉ NOTAS SACAS HABITUALMENTE? Marca la casilla que creas que más se aproxima a tu nota media global de todas las asignaturas. Señala sólo una casilla.

Sobresaliente (9 o 10)	☐ 1
Notable (7 u 8)	☐ 2
Bien (6)	☐ 3
Aprobado (5)	☐ 4
Suspenso (0 a 4)	☐ 5

P13. ¿HAS REPETIDO CURSO ALGUNA VEZ?

Sí, 1 curso	☐ 1
Sí, 2 o más cursos	☐ 2
No	☐ 0

P14. ¿ACTUALMENTE CUÁNTO DINERO TE GASTAS A LA SEMANA EN SALIR CON LOS AMIGOS, IR AL CINE, IR A TOMAR ALGO...? Anota el número de euros en la casilla correspondiente. Si no te gastas nada pon 0.

Dinero que te gastas a la semana en salir con los amigos , ir al cine, ir a tomar algo...	Euros (€) a la semana
---	---

Actividades que puedes realizar en tu tiempo libre

P15. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS SALIDO POR LAS NOCHES PARA DIVERTIRTE? Si has salido antes de las 12 de la noche [por ejemplo, a las 10] y has vuelto después de las 12 [por ejemplo, a las 3 de la madrugada], cuéntalo como una única noche.

Menos de una noche al mes	☐ 1
De 1 a 3 noches al mes	☐ 2
1 noche a la semana	☐ 3
2 noches a la semana	☐ 4
3-4 noches a la semana	☐ 5
Más de 4 noches a la semana	☐ 6
Nunca	☐ 0

P16. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, LA ÚLTIMA VEZ QUE SALISTE POR LA NOCHE EN FIN DE SEMANA PARA DIVERTIRTE, ¿A QUÉ HORA VOLVISTE A CASA?

Antes de las 12 de la noche	☐ 1
Entre las 12 y la 1 de la noche	☐ 2
Entre la 1 y las 2 de la madrugada	☐ 3
Entre las 2 y las 3 de la madrugada	☐ 4
Entre las 3 y las 4 de la madrugada	☐ 5
Entre las 4 de la madrugada y las 8 de la mañana	☐ 6
Después de las 8 de la mañana	☐ 7
No he salido por las noches en los últimos 12 meses	☐ 0

P17. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS REALIZADO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES? Marca una casilla por línea, si nunca has hecho esa actividad marca la casilla de "nunca"

	Nunca	De 1 a 3 días al año	De 1 a 3 días al mes	De 1 a 4 días por semana	De 5 a 7 días por semana
Practicar algún deporte , atletismo, hacer ejercicio.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Leer libros como diversión (sin tener en cuenta los libros del colegio)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Salir con amigos por las tardes para pasar el rato y quedar en la calle o en un centro comercial o ir a un parque	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Salir con amigos por las noches a una discoteca, bar, fiesta, café...	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Otros hobbies (tocar un instrumento , cantar, pintar, escribir...)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

VIDEOJUEGOS

Incluye juegos tanto **con conexión a internet** como **sin conexión a internet** usando un ordenador, una Tablet, una consola, un Smartphone u otro dispositivo electrónico y pueden ser de estrategia, puzzles, de aventura, de fútbol, de guerra, etc.

V1. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS REALIZADO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES? Marca una casilla por fila.

	Nunca	De 1 a 3 días al año	De 1 a 3 días al mes	De 1 a 4 días por semana	De 5 a 7 días por semana
Jugar a videojuegos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Jugar a eSports o deportes electrónicos (competiciones oficiales multijugador de diferentes disciplinas de videojuegos retransmitidos en streaming o de forma presencial en centros y arenas dedicadas a estos deportes)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Participar como espectador en eSports o deportes electrónicos (Ver estas competiciones retransmitidas en streaming en Twitch, YouTube Gaming o de forma presencial en centros y arenas dedicadas a estos deportes)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

V2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTAS HORAS DE MEDIA DEDICAS A ESTAS ACTIVIDADES EN UN DÍA? Marca una casilla por fila.

	No lo he hecho	Menos de 2 horas	De 2 a 5 horas al día	De 6 a 8 horas al día	Más de 8 horas al día
Jugar a videojuegos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Jugar a eSports o deportes electrónicos (competiciones oficiales multijugador de diferentes disciplinas de videojuegos retransmitidos en streaming o de forma presencial en centros y arenas dedicadas a estos deportes)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Participar como espectador en eSports o deportes electrónicos (Ver estas competiciones retransmitidas en streaming en Twitch, YouTube Gaming o de forma presencial en centros y arenas dedicadas a estos deportes)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

V2a. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS APOSTADO DINERO EN eSports O DEPORTES ELECTRÓNICOS? Marca una casilla.

Sí	☐ 1
No	☐ 0
No he apostado dinero en eSports o deportes electrónicos nunca	☐ 9

V3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTO DINERO TE HAS GASTADO EN TOTAL EN CAJAS BOTÍN...? Marca una única casilla.

Se considera **Caja Botín** a un objeto virtual de un videojuego que puede ser adquirido por dinero o de manera gratuita y cuyo contenido se determina de forma aleatoria. Este contenido puede ser uno o varios objetos/características que pueden ser usados en el videojuego. Entre estas se incluyen personajes, armas, mejoras para algún personaje, skins, etc.

Nada	☐ 0
Entre 1 y 50 euros	☐ 1
Entre 51 y 100 euros	☐ 2
Más de 100 euros	☐ 3
Nunca he gastado dinero en cajas botín	☐ 9

Algunas de las siguientes preguntas te parecerán similares, pero te pedimos que las contestes todas porque forman parte de cuestionarios internacionales y debemos analizarlas conjuntamente

V4. POR FAVOR, LEE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES RESPECTO AL USO DE VIDEOJUEGOS. INDICA SI TE HAN OCURRIDO LAS SIGUIENTES SITUACIONES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES. Marca una casilla por línea.

	SÍ	NO
¿Estás frecuentemente pensando en VIDEOJUEGOS o en cómo vas a jugar el siguiente juego o la siguiente partida?	☐ 1	☐ 0
¿Te sientes irritado, inquieto, o triste si no puedes jugar a VIDEOJUEGOS ?	☐ 1	☐ 0
¿Necesitas estar cada vez más tiempo jugando a VIDEOJUEGOS ?	☐ 1	☐ 0
¿Has intentado pasar menos tiempo jugando a VIDEOJUEGOS y no lo has conseguido?	☐ 1	☐ 0
¿Por jugar a VIDEOJUEGOS has perdido interés por otras actividades que hacías antes?	☐ 1	☐ 0
¿Continúas jugando mucho con VIDEOJUEGOS a pesar de conocer las consecuencias negativas que eso tiene?	☐ 1	☐ 0
¿Has engañado a tus familiares u otras personas sobre el tiempo que pasas jugando a VIDEOJUEGOS ?	☐ 1	☐ 0
¿Has jugado a VIDEOJUEGOS para sentirte mejor cuando estás "de bajón" o cuando estás enfadado o nervioso ?	☐ 1	☐ 0
¿Has puesto en peligro o perdido alguna amistad o relación importante o has dejado de lado los estudios por jugar a VIDEOJUEGOS ?	☐ 1	☐ 0

Tabaco

P20. ¿HAS FUMADO CIGARRILLOS ALGUNA VEZ EN TU VIDA? No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona.

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P21. ¿QUÉ EDAD TENÍAS CUANDO FUMASTE UN CIGARRILLO POR PRIMERA VEZ? NO INCLUYAS DAR UNAS CALADAS AL CIGARRILLO DE OTRAS PERSONAS. Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he fumado un cigarrillo	☐ 9
-------------------------------	----------------------------

P22. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE FUMASTE UN CIGARRILLO?

Hace 1 año o menos	☐ 1
Hace más de 1 año	☐ 2
Nunca he fumado un cigarrillo u otro tipo de tabaco	☐ 0

P23. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS FUMADO CIGARRILLOS?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P24. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS FUMADO CIGARRILLOS?

Menos de un día a la semana	☐ 1
Algún día a la semana, pero no diariamente	☐ 2
Diariamente	☐ 3
Nunca	☐ 0

P25. ¿QUÉ EDAD TENÍAS CUANDO EMPEZASTE A FUMAR CIGARRILLOS DIARIAMENTE? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he fumado cigarrillos diariamente	☐ 8
Nunca he fumado un cigarrillo	☐ 9

P26. ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMAS AL DÍA, POR TERMINO MEDIO?

|_|_| CIGARRILLOS

No fumo cigarrillos diariamente	☐ 8
No he fumado cigarrillos nunca	☐ 9

P27. ¿TE HAS PLANTEADO ALGUNA VEZ DEJAR DE FUMAR?

Sí y lo he intentado	☐ 1
Sí, pero no lo he intentado	☐ 2
No me lo he planteado	☐ 3
No fumo	☐ 0

P28. DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SI HAS FUMADO CIGARRILLOS, ¿QUÉ TIPO DE CIGARRILLOS HAS FUMADO?

Cigarrillos de cajetilla	☐ 1
Tabaco de liar	☐ 2
De los 2 tipos	☐ 3
No he fumado en los últimos 30 días	☐ 8
Nunca he fumado en mi vida	☐ 9

P29. ¿ALGUNA DE LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVES O COMPARTES TU CASA FUMA DIARIAMENTE?

Sí	☐ 1
No	☐ 0
Vivo solo	☐ 2
Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes...	☐ 3

P31. INDICA SI HAS VISTO FUMAR TABACO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS A PROFESORES/AS, ESTUDIANTES, U OTRAS PERSONAS DEL CENTRO EDUCATIVO. Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner tres "X" porque hay tres filas de cuadrillos. Considera recinto del centro tanto los edificios y locales cerrados como el patio o espacio exterior cercado o vallado.

	SÍ	NO
Profesores del centro	☐ 1	☐ 0
Estudiantes del centro	☐ 1	☐ 0
Otras personas del centro	☐ 1	☐ 0

Cigarrillos electrónicos (vapear)

P32. INDICA SI HAS CONSUMIDO CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (vapear). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez. **No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo electrónico de otra persona.**

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los <u>ÚLTIMOS 12 MESES</u> ?		¿Has consumido alguna vez en los <u>ÚLTIMOS 30 DÍAS</u> ?		EDAD en que los consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (vapear)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	_____años

P33. SI HAS USADO CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (VAPEAR) ALGUNA VEZ, ¿QUÉ TIPO DE CARTUCHO O LÍQUIDO HAS EMPLEADO PARA RECARGAR TU CIGARRILLO ELECTRÓNICO? No consideres que usaste cigarrillos electrónicos si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo electrónico de otra persona. Marca todas las opciones que consideres.

Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos <u>sin sustancias psicoactivas</u> (sin nicotina, sin THC o HHC, sin CBD, sólo saborizantes)	☐ 1
Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos con nicotina	☐ 1
Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos con cannabis (THC o HHC)	☐ 1
Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos con cannabis (CBD)	☐ 1
No he usado cigarrillos electrónicos nunca	☐ 9

P33a. SI HAS USADO CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (VAPEAR), ¿UTILIZAS LOS CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (VAPEAR) PARA REDUCIR TU CONSUMO DE TABACO O DEJAR DE FUMAR?

Sí	☐ 1
No	☐ 0
No he usado cigarrillos electrónicos nunca	☐ 9

PIPAS DE AGUA (cachimbas, shishas, hookah, narguile...)

P33b. INDICA SI HAS USADO PIPAS DE AGUA (CACHIMBAS, SHISHAS, HOOKAH, NARGUILE...). Si has usado PIPAS DE AGUA en los ÚLTIMOS 12 MESES, indica el número de días que lo has hecho en ese periodo y la edad en que las usaste por primera vez. Marca una casilla por cada pregunta.

	¿Las has usado ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Las has usado en los ÚLTIMOS 12 MESES?		Número de DÍAS que has usado PIPAS DE AGUA en los ÚLTIMOS 12 MESES	EDAD en que las usaste por primera vez en tu vida
	No	Sí	No	Sí		
PIPAS DE AGUA (cachimbas, shishas, hookah, narguile...)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	_____ días	_____ años

T33c. SI HAS USADO ALGUNA VEZ EN LA VIDA PIPAS DE AGUA (CACHIMBAS, SHISHAS, HOOKAH, NARGUILE...), ¿QUÉ MEZCLA HAS UTILIZADO PARA PREPARARLA? Marca todas las opciones que consideres.

Mezclas <u>sin sustancias psicoactivas</u> (sin nicotina, sin THC o HHC, sin CBD, sólo saborizantes)	☐ 1
Mezclas con nicotina	☐ 1
Mezclas con cannabis (THC o HHC)	☐ 1
Mezclas con cannabis (CBD)	☐ 1
No he usado pipas de agua (cachimbas, shishas, hookah, narguile...) nunca	☐ 9

Bebidas alcohólicas (vino, cerveza, sidra, champán o cava, vermú, licores, cubatas, ...)

P34. INDICA SI HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS. Contesta “No” si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		¿Has consumido DIARIAMENTE O CASI DIARIAMENTE en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
BEBIDAS ALCOHÓLICAS (vino, cerveza, sidra, champán o cava, vermú, licores, cubatas, ...)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	___ años

P34a. INDICA CUÁNTOS FINES DE SEMANA HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si no has consumido ningún fin de semana marca la opción “No he consumido ningún fin de semana”.

1 fin de semana	☐ 1
2 fines de semana	☐ 2
3 fines de semana	☐ 3
Todos los fines de semana	☐ 4
No he consumido ningún fin de semana	☐ 9

P36. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE TOMASTE UNA BEBIDA ALCOHÓLICA?

Hace 1 año o menos	☐ 1
Hace más de 1 año	☐ 2
Nunca he tomado una bebida alcohólica	☐ 9

Las siguientes preguntas se refieren solamente a los ÚLTIMOS 7 DÍAS

P38. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿QUÉ DÍAS HAS CONSUMIDO ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA? Marca de lunes a domingo los días que has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 7 días. Si no has consumido ningún día marca la casilla correspondiente. Puedes marcar varias casillas de lunes a domingo.

	Ningún día en los últimos 7 días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Días que has consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 7 días	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1

P39. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS ¿CUÁNTOS VASOS O COPAS DE LAS SIGUIENTES BEBIDAS ALCOHÓLICAS HAS CONSUMIDO EN TOTAL? Anota el número de vasos o copas de estas bebidas que has consumido en total en los últimos 7 días, si no has consumido en los últimos 7 días marca 0.

		Nº total de bebidas alcohólicas consumidas EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS
Nº de vasos o copas de vino/champán o cava (1 litro = 10 vasos/copas)		
Nº de vasos, cañas o quintos de cerveza o sidra (1 litro = 5 cañas/quintos)		
Nº de vasos o copas de vermú, jerez o fino (1 litro = 14 vasos/copas)		
Nº de vasos de combinados o cubatas (1 litro = 4 cubatas)		
Nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana) (1 litro = 20 copas)		
Nº de copas de licores fuertes solos (ron, ginebra, whisky...) (1 litro = 20 copas)		

No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 7 días	☐ 8
Nunca he tomado una bebida alcohólica en mi vida	☐ 9

P40. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE EMPEZASTE A TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS PRACTICAMENTE TODAS LAS SEMANAS? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he tomado una bebida alcohólica	☐ 8
Nunca he tomado bebidas alcohólicas todas las semanas	☐ 9

Las siguientes preguntas se refieren solamente a los ÚLTIMOS 30 DÍAS

P41. PENSANDO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS. Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Bares o pubs	☐ 1
Discotecas	☐ 1
Hipermercados	☐ 1
Supermercados	☐ 1
Tiendas de barrio, quioscos, bodegas	☐ 1
Casa donde vives	☐ 1
Casa de otras personas	☐ 1
Venta en la calle (ambulante)	☐ 1
Internet o venta telefónica (pedidos a domicilio)	☐ 1
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	☐ 8
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	☐ 9

P42. ¿Y PODRÍAS SEÑALAR CÓMO HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS? Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Tú directamente	☐ 1
A través de otras personas de 18 años o mayores	☐ 1
A través de otras personas menores de 18 años	☐ 1
De otra forma	☐ 1
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	☐ 8
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	☐ 9

P43. SIGUIENDO CON LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS. Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Bares o pubs	☐ 1
Discotecas	☐ 1
Restaurantes	☐ 1
Casa donde vives, incluyendo todo el recinto	☐ 1
Casa de otras personas, incluyendo todo el recinto	☐ 1
En calles, plazas, parques, playas o espacios públicos abiertos	☐ 1
Otros sitios	☐ 1
No he tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	☐ 8
No he tomado bebidas alcohólicas nunca	☐ 9

P44. DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO CINCO O MÁS VASOS, CAÑAS O COPAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN UNA MISMA OCASIÓN? POR "OCASIÓN" ENTENDEMOS TOMAR LAS BEBIDAS SEGUIDAS O EN UN INTERVALO APROXIMADO DE 2 HORAS. Si bebiste de recipientes distintos a vasos, cañas o copas, calcula el número de estas unidades a partir de la información de la P39.

1 día	☐ 1
2 días	☐ 2
3 días	☐ 3
4-5 días	☐ 4
6-9 días	☐ 5
10-19 días	☐ 6
20 días o más	☐ 7
Ningún día (0 días)	☐ 0

P45. ¿HAS TOMADO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS BEBIDAS ENERGÉTICAS (Red Bull, Burn, Monster...)? No incluyas bebidas para deportistas o isotónicas tales como aquarius, powerade, gatorade... Contesta "No" si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P46. ¿HAS TOMADO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS BEBIDAS ENERGÉTICAS (Red Bull, Burn, Monster...) MEZCLADAS CON BEBIDAS ALCOHÓLICAS? No incluyas bebidas para deportistas o isotónicas tales como aquarius, powerade, gatorade... Contesta "No" si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

Sí	☐ 1
No	☐ 0

Las siguientes preguntas son también sobre bebidas alcohólicas

P47. INDICA SI TE HAS EMBORRACHADO. Si te has emborrachado, anota en el recuadro correspondiente la edad en que te emborrachaste por primera vez.

	¿Te has emborrachado ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Te has emborrachado alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Te has emborrachado alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en la que te emborrachaste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
BORRACHERAS	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	___ años

P49. ¿ALGUNA VEZ HAS HECHO “BOTELLÓN”?

	¿Has hecho botellón en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has hecho botellón en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	
	No	Sí	No	Sí
BOTELLÓN	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1

P50. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES REFLEJA MEJOR EL CONSUMO DE ALCOHOL DE TU PADRE Y DE TU MADRE EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS? Pon una “X” en cada columna (↓); en total debes poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

	Madre	Padre
No ha bebido ningún día	☐ 1	☐ 1
Ha bebido algún día aislado	☐ 2	☐ 2
Ha bebido solo los fines de semana	☐ 3	☐ 3
Ha bebido todos o casi todos los días moderadamente	☐ 4	☐ 4
Ha abusado del alcohol todos o casi todos los días	☐ 5	☐ 5
No lo sabes	☐ 9	☐ 9

P50a. Las personas beben alcohol por distintos motivos. NOS GUSTARÍA SABER CUÁLES SON TUS MOTIVOS PRINCIPALES PARA BEBER. Si piensas en las ocasiones en que has bebido en los ÚLTIMOS 12 MESES, ya sea cerveza, vino, combinados o licores, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS BEBIDO...

	Algunas veces, raramente o nunca	Siempre o casi siempre
porque te gusta cómo te sientes después de beber?	☐ 1	☐ 2
porque es divertido o porque anima las fiestas y celebraciones?	☐ 1	☐ 2
sólo para emborracharte ?	☐ 1	☐ 2
para encajar en un grupo que te gusta o para no sentirte excluido (en relación con los demás)?	☐ 1	☐ 2
porque te ayuda cuando te sientes deprimido o cuando necesitas olvidarte de todo?	☐ 1	☐ 2
porque crees que es saludable o porque forma parte de una alimentación equilibrada ?	☐ 1	☐ 2
porque me ayuda a desinhibirme o ligar más ?	☐ 1	☐ 2

No he tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses	☐ 8
No he tomado bebidas alcohólicas nunca	☐ 9

Tranquilizantes/ sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) y somníferos (pastillas para dormir)

Incluye: Hipnóticos, benzos, trankimazin, rohipnol, tranxilium, diacepam, valium, barbitúricos, lexatin, orfidal, noctamid, benzodiacepinas, zolpidem, stilnox, rivotril, etc.

No incluye: Valeriana, passiflora, dormidina, melatonina.

P53. INDICA SI HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o SOMNÍFEROS (pastillas para dormir). Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner 4 "X", porque hay 4 columnas. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		¿Has consumido diariamente o casi diariamente en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
TRANQUILIZANTES/ SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o SOMNÍFEROS (pastillas para dormir)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

Tranquilizantes/ sedantes sin receta (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) y somníferos sin receta (pastillas para dormir)

A continuación, las siguientes preguntas se refieren a las mismas pastillas cuando se han obtenido **SIN RECETA MÉDICA**, es decir:

- El médico se lo ha **recetado a otra persona de la familia** y tú los tomas de vez en cuando
- El médico te lo recetó en alguna ocasión, pero lo **has seguido tomando sin control por tu médico**
- Los **has conseguido por otros medios** distintos a la receta médica

P54. INDICA SI HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES SIN RECETA (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) O SOMNÍFEROS SIN RECETA (pastillas para dormir). Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner 4 "X", porque hay 4 columnas. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		¿Has consumido diariamente o casi diariamente en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
TRANQUILIZANTES/SEDANTES <u>SIN RECETA</u> (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o SOMNÍFEROS <u>SIN RECETA</u> (pastillas para dormir)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

Otros tipos de drogas

- **HACHÍS O MARIHUANA** (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)
- **COCAÍNA EN POLVO** (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)
- **BASE** (cocaína base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)
- **ÉXTASIS U OTRAS DROGAS DE SÍNTESIS** (como pastis, pirulas o como cristal)
- **ANFETAMINAS O SPEED** (anfetas, ice, pinini)
- **ALUCINÓGENOS** (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, ketamina, special-K, ketolar, imalgene)
- **HEROÍNA** (caballo, jaco)
- **ANALGÉSICOS OPIOIDES para colocarte** (fentanilo, morfina, tramadol, codeína, romilar)
- **INHALABLES VOLÁTILES** (cola, pegamento, disolvente, poppers, nitritos, gasolina)
- **GHB** (gammahidroxibutirato, X-liquido, gamma-OH, éxtasis líquido)
- **METANFETAMINA** (meth, ice, cristal)
- **SETAS MÁGICAS**
- **ESTEROIDES ANABOLIZANTES**

HACHÍS O MARIHUANA

(cannabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)

P55. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner tres "X", porque hay tres columnas de cuadritos.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	☐ 1	☐ 1	☐ 1
2 días	☐ 2	☐ 2	☐ 2
3 días	☐ 3	☐ 3	☐ 3
4-5 días	☐ 4	☐ 4	☐ 4
6-9 días	☐ 5	☐ 5	☐ 5
10-19 días	☐ 6	☐ 6	☐ 6
20-39 días	☐ 7	☐ 7	☐ 7
40 días o más	☐ 8	☐ 8	
Ningún día	☐ 0	☐ 0	☐ 0

P56. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUANDO HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA, ¿CUÁNTOS PORROS HAS FUMADO EN EL MISMO DÍA POR TÉRMINO MEDIO? No consideres que fumaste porros si lo único que hiciste fue dar unas caladas al porro de otra persona.

|_|_| PORROS

No he consumido porros en los últimos 30 días	☐ 8
Nunca he consumido porros	☐ 9

P57. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE HACHÍS O MARIHUANA? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he consumido hachís o marihuana	☐ 9
---------------------------------------	----------------------------

P58. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE HACHÍS O MARIHUANA?

Hace 1 año o menos	☐ 1
Hace más de 1 año	☐ 2
Nunca he consumido hachís o marihuana	☐ 9

P59. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUANDO HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA, ¿QUÉ HAS FUMADO?

Principalmente marihuana (hierba)	☐ 1
Principalmente hachís (resina, chocolate)	☐ 2
De los 2 tipos	☐ 3

No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	☐ 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	☐ 9

P60. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUANDO HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA, ¿CÓMO LO HAS CONSUMIDO?

Puedes marcar más de una opción.

En forma de porro o canuto	☐ 1
Usando pipas de agua, bongs, cachimbas, shishas,	☐ 1
Usando cigarrillos electrónicos	☐ 1
Por vía oral a través de pasteles, galletas, chupitos	☐ 1

No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	☐ 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	☐ 9

P61. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CUÁNDO HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA, LO HAS MEZCLADO CON TABACO?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	☐ 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	☐ 9

P62. SI FUESE LEGAL EL CONSUMO DE HACHÍS O MARIHUANA, ¿LO PROBARÍAS?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

Ya lo he probado	☐ 2
------------------	----------------------------

Por favor, contesta a las siguientes preguntas P63 y P64 **sólo** si has consumido **HACHÍS O MARIHUANA** (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) **en los últimos 12 meses**

Algunas de las siguientes preguntas te parecerán similares, pero has de contestarlas todas porque forman parte de cuestionarios internacionales y debemos analizarlas conjuntamente

☐ 1	No he consumido hachís o marihuana en los últimos 12 meses	→	Pasa a la pregunta P65
----------------------------	--	---	-------------------------------

P63. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TE HA OCURRIDO ALGO DE LO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Pon una 'X' en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 6 "X", porque hay 6 filas de cuadrillos.

	Nunca	Raramente	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
¿Has fumado cannabis <u>antes del mediodía</u> ?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
¿Has fumado cannabis <u>estando solo/a</u> ?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
¿Has tenido <u>problemas de memoria</u> al fumar cannabis?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
¿Te han dicho <u>los amigos o miembros</u> de tu familia que deberías reducir el consumo de cannabis?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
¿Has intentado reducir o dejar de consumir cannabis <u>sin conseguirlo</u> ?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
¿Has tenido <u>problemas</u> debido a tu consumo de cannabis (disputa, pelea, accidente, mal resultado escolar, etc.)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

P64. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HAS INICIADO ALGÚN TRATAMIENTO PARA DEJAR O REDUCIR EL CONSUMO DE HACHÍS O MARIHUANA (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

OTRAS DROGAS

P65. INDICA SI HAS CONSUMIDO COCAÍNA EN POLVO (cocaína, perico, farla, farlopa, clorhidrato de cocaína). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
COCAÍNA EN POLVO (cocaína, perico, farla, farlopa, clorhidrato de cocaína)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	_____

P67. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE COCAÍNA EN POLVO?

Hace 1 año o menos	☐ 1
Hace más de 1 año	☐ 2
Nunca he consumido cocaína en polvo	☐ 9

P68. INDICA SI HAS CONSUMIDO BASE (cocaína base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
BASE (cocaína base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P70. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE BASE (cocaína base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?

Hace 1 año o menos	☐ 1
Hace más de 1 año	☐ 2
Nunca he consumido base	☐ 9

P71. INDICA SI HAS CONSUMIDO ÉXTASIS (pastis, pirulas, cristal). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que lo consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que lo consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ÉXTASIS (pastis, pirulas, cristal)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P72. INDICA SI HAS CONSUMIDO ANFETAMINAS O SPEED (anfetas, pinini) Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que las consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que las consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ANFETAMINAS O SPEED (anfetas, pinini)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P73. INDICA SI HAS CONSUMIDO ALUCINÓGENOS (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-K, ketolar, imalgene). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que los consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que los consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ALUCINÓGENOS (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-K, ketolar, imalgene)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P74. INDICA SI HAS CONSUMIDO HEROÍNA (caballo, jaco). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
HEROÍNA (caballo, jaco)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P74a. INDICA SI HAS CONSUMIDO ANALGÉSICOS OPIOIDES PARA COLOCARTE (fentanilo, morfina, tramadol, codeína, romilar). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que los consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que los consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ANALGÉSICOS OPIOIDES PARA COLOCARTE (fentanilo, morfina, tramadol, codeína, romilar)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P75. INDICA SI HAS CONSUMIDO INHALABLES VOLÁTILES (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que los consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que los consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
INHALABLES VOLÁTILES (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P76. INDICA SI HAS CONSUMIDO GHB (gammahidroxi butirato, X-líquido, gamma-OH, éxtasis líquido). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que lo consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que lo consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
GHB (gammahidroxi butirato, X- líquido, gamma-OH, éxtasis líquido)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P77. INDICA SI HAS CONSUMIDO METANFETAMINA (meth, ice, cristal). Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por</u> <u>primera vez en tu</u> <u>vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
METANFETAMINA (meth, ice, cristal)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P78. INDICA SI HAS CONSUMIDO SETAS MÁGICAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que las consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que las consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
SETAS MÁGICAS	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P79. INDICA SI HAS CONSUMIDO ESTEROIDES ANABOLIZANTES. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que los consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que los consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ESTEROIDES ANABOLIZANTES	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

P80. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y CANNABIS (también llamado hachís o marihuana) SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P81. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y COCAÍNA EN POLVO O EN BASE SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

Las siguientes preguntas se refieren al consumo por tu cuenta, sin que te lo haya recetado un médico, de algún **producto o sustancia estimulante con el fin de mejorar tu rendimiento en el estudio**

P83. ALGUNA VEZ EN LA VIDA ¿HAS CONSUMIDO POR TU CUENTA, SIN QUE TE LO HAYA RECETADO UN MÉDICO, ALGÚN PRODUCTO O SUSTANCIA ESTIMULANTE CON EL FIN DE MEJORAR TU RENDIMIENTO EN EL ESTUDIO? Por ejemplo, para no dormirte y poder estudiar toda la noche, o para estudiar más rápido.

Contesta "NO" si lo único que has consumido son refrescos de cola, café, té, complejos vitamínicos, bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster...), productos que contienen: Ginkgo Biloba, Guaraná, Ácidos grasos Omega 3, Jalea real, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina...

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P84. INDICA CUÁLES DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS O SUSTANCIAS ESTIMULANTES HAS CONSUMIDO POR TU CUENTA, SIN QUE TE LOS HAYA RECETADO UN MÉDICO, CON EL FIN DE MEJORAR TU RENDIMIENTO EN EL ESTUDIO. Por ejemplo, para no dormirte y poder estudiar toda la noche, o para estudiar más rápido.

(No incluyas complejos vitamínicos, refrescos de cola, té, café, bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster...), productos que contienen: Ginkgo Biloba, Guaraná, Ácidos grasos Omega 3, Jalea real, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina...) Marca una o varias opciones.

Metilfenidato (Concerta, Rubifen, Medikinet, Equasym, Medicebran, Ritalin)	☐ 1
Lisdexanfetamina o dextroanfetamina (Elvanse, Adderall)	☐ 1
Piracetam o Aniracetam (Nootropil, Ciclofalina, Anacervix)	☐ 1
Donepezilo (Aricept, Donebrain, Lixben, Uxazen, Yasnal)	☐ 1
Modafinilo (Modiodal, Provigil)	☐ 1
Durvitan	☐ 1
Anfetaminas o speed	☐ 1
Cocaína	☐ 1
Nunca he consumido ninguna de estas sustancias	☐ 9

P85. SI HAS CONSUMIDO POR TU CUENTA, SIN QUE TE LO HAYA RECETADO UN MÉDICO, ALGÚN PRODUCTO O SUSTANCIA ESTIMULANTE, CON EL FIN DE MEJORAR TU RENDIMIENTO EN EL ESTUDIO ¿DÓNDE CONSEGUISTE ESTE TIPO DE SUSTANCIAS? Puede marcar una o varias opciones.

Me las ofreció un familiar/amigo/conocido	☐ 1
A través de un vendedor (camello)	☐ 1
A través de internet	☐ 1
En la farmacia sin receta médica	☐ 1
Nunca he consumido este tipo de sustancias	☐ 9

Nuevas sustancias

P86. EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRAN DISPONIBLES NUEVAS SUSTANCIAS QUE IMITAN EL EFECTO DE DROGAS ILEGALES COMO CANNABIS, COCAÍNA, ÉXTASIS... ESTAS NUEVAS SUSTANCIAS (keta, spice, miao miao, flakka, Superman...) SE PUEDEN PRESENTAR EN FORMA DE HIERBAS, PASTILLAS, POLVOS, LÍQUIDOS, INCIENSOS, ETC. Contesta las siguientes preguntas referentes a estas nuevas sustancias.

¿Has oído hablar de estas nuevas sustancias?		¿Las has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Las has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Las has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	
No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí
☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1

P87. ¿DÓNDE CONSEGUISTE O TE OFRECIERON ESTE TIPO DE SUSTANCIAS, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Puedes marcar una o varias opciones.

Me la ofreció un familiar/amigo/conocido	☐ 1
Las compré en una tienda especializada (Smart shop o head shop)	☐ 1
A través de un vendedor (camello)	☐ 1
A través de internet	☐ 1
Me la ofrecieron en una fiesta , en un pub, en un bar	☐ 1
Otros sitios. Indica cuáles son: _____	☐ 1
No he consumido este tipo de sustancias	☐ 9

P88. PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, INDICA SI LAS HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA. Para cada una de las sustancias, pon una "X" en uno de los 2 cuadrillos, bajo el 'No' o bajo el 'Sí'.

	¿Has consumido <u>ALGUNA VEZ EN LA VIDA</u> ?	
	No	Sí
KETAMINA (también llamada el K, Ketolar, Special K, vitamina K, polvo k)	☐ 0	☐ 1
SPICE (también llamada spice drugs, cannabinoides sintéticos)	☐ 0	☐ 1
MEFEDRONA (también llamada miau-miau, 4-MMC, catinonas sintéticas)	☐ 0	☐ 1
SALVIA DIVINORUM	☐ 0	☐ 1
AYAHUASCA	☐ 0	☐ 1
ÓXIDO NITROSO (gas de la risa)	☐ 0	☐ 1
CLORETILO	☐ 0	☐ 1

P89. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS DE SALUD O DE OTRO TIPO QUE PUEDE SIGNIFICAR CONSUMIR NUEVAS SUSTANCIAS. Con "alguna vez" queremos decir "una vez al mes o menos frecuentemente".

	Pocos problemas o ninguno	Bastantes o muchos problemas	No sabes	Nunca he oído hablar de esta droga
Consumir NUEVAS SUTANCIAS alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9	☐ 8

P90. ¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR NUEVAS SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS?

	Difícil o Prácticamente imposible	Relativamente fácil o muy fácil	No sabes	Nunca he oído hablar de estas drogas
Conseguir NUEVAS SUSTANCIAS	☐ 1	☐ 2	☐ 9	☐ 8

Preguntas sobre problemas que has podido tener en los últimos 12 meses

P91. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES? Pon una "X" en un cuadrillo de cada fila. En total debes poner 8 "X" porque hay 8 filas de cuadrillos.

	SI	NO
He conducido un vehículo de motor bajo los efectos del <u>ALCOHOL</u>	☐ 1	☐ 0
He conducido un vehículo de motor bajo los efectos de <u>HACHÍS O MARIHUANA</u>	☐ 1	☐ 0
He conducido un vehículo de motor bajo los efectos de <u>COCAÍNA</u>	☐ 1	☐ 0
He viajado como pasajero de un vehículo de motor conducido por alguien bajo los efectos del <u>ALCOHOL</u>	☐ 1	☐ 0
He viajado como pasajero de un vehículo de motor conducido por alguien bajo los efectos de <u>HACHÍS O MARIHUANA</u>	☐ 1	☐ 0
He viajado como pasajero de un vehículo de motor conducido por alguien bajo los efectos de <u>COCAÍNA</u>	☐ 1	☐ 0
He sufrido un accidente de tráfico siendo yo el conductor de moto o motocicleta, o de otro vehículo de motor habiendo consumido <u>ALCOHOL O ALGUNA DROGA ILEGAL</u> en las 2 horas previas al accidente	☐ 1	☐ 0
He participado en alguna pelea o he sufrido o realizado alguna agresión física habiendo consumido <u>ALCOHOL O ALGUNA DROGA ILEGAL</u> en las 2 horas previas a la pelea	☐ 1	☐ 0

P92. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 10 "X" porque hay 10 filas de cuadros.

	SI	NO
He tenido un conflicto o discusión importante con padres o hermanos	☐ 1	☐ 0
No he podido recordar lo que sucedió la noche anterior después de haber salido	☐ 1	☐ 0
He tenido dificultad para concentrarme en el colegio al día siguiente después de salir	☐ 1	☐ 0
He sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más	☐ 1	☐ 0
He tenido resaca al día siguiente después de salir	☐ 1	☐ 0
He tenido relaciones sexuales de las que me he arrepentido al día siguiente	☐ 1	☐ 0
He tenido relaciones sexuales sin preservativo	☐ 1	☐ 0
He sufrido un brote psicótico (alucinaciones, delirios...)	☐ 1	☐ 0
He sufrido un ataque de ansiedad	☐ 1	☐ 0
He sufrido bullying (acoso) a través de internet o por otros medios (acoso directo o indirecto físico, verbal, psicológico, sexual o social)	☐ 1	☐ 0

P93. SI QUISIERAS FUMAR TABACO, TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS O CONSUMIR HACHÍS O MARIHUANA (CANNABIS) ¿TUS PADRES TE PERMITIRÍAN HACERLO? O, EN CASO DE QUE YA FUMES TABACO, TOMES BEBIDAS ALCOHÓLICAS O HAYAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA (CANNABIS), ¿TE LO PERMITEN TUS PADRES? Pon dos "X" en cada fila; en total debes poner seis "X", porque hay tres filas en cada una de las 2 columnas.

	Madre			Padre		
	Sí me lo permitiría (o me lo permite)	No me lo permitiría (o no me lo permite)	No sé	Sí me lo permitiría (o me lo permite)	No me lo permitiría (o no me lo permite)	No sé
Fumar TABACO	☐ 1	☐ 0	☐ 9	☐ 1	☐ 0	☐ 9
Tomar BEBIDAS ALCOHÓLICAS	☐ 1	☐ 0	☐ 9	☐ 1	☐ 0	☐ 9
Consumir HACHÍS O MARIHUANA (CANNABIS)	☐ 1	☐ 0	☐ 9	☐ 1	☐ 0	☐ 9

P94. ¿CÓMO SON LAS RELACIONES QUE MANTIENES CON TUS PADRES? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadros.

	Madre	Padre
Bastante malas o muy malas	☐ 1	☐ 1
Regulares	☐ 2	☐ 2
Bastante buenas o muy buenas	☐ 3	☐ 3
No tengo madre/padre	☐ 4	☐ 4

P95. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TE OCURREN LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner seis "X" porque hay seis filas de cuadros.

	Siempre o casi siempre	Algunas veces, raramente o nunca
Mis padres fijan las normas claras sobre lo que puedo hacer en casa	☐ 2	☐ 1
Mis padres fijan normas claras sobre lo que puedo hacer fuera de casa	☐ 2	☐ 1
Mis padres saben con quién estoy cuando salgo por las noches	☐ 2	☐ 1
Mis padres saben dónde estoy cuando salgo por las noches	☐ 2	☐ 1
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre	☐ 2	☐ 1
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a	☐ 2	☐ 1

P96. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS (DE SALUD O DE OTRO TIPO) QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR HABITUALMENTE (aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente) CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS. Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 9 "X" porque hay 9 filas de cuadrillos.

	Pocos problemas o ninguno	Bastantes o muchos problemas	No sabes
Fumar un paquete de tabaco diario	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Fumar de 1 a 5 cigarrillos diarios	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas el fin de semana	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Tomar 1 ó 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir tranquilizantes/sedantes o somníferos habitualmente	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Fumar hachís/marihuana (cannabis) habitualmente	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir cocaína en polvo habitualmente	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir éxtasis habitualmente	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir heroína habitualmente	☐ 1	☐ 2	☐ 9

P96a. TAMBIÉN NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS (DE SALUD O DE OTRO TIPO) QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR ALGUNA VEZ (una vez al mes o menos frecuentemente) CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS. Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 10 "X" porque hay 10 filas de cuadrillos.

	Pocos problemas o ninguno	Bastantes o muchos problemas	No sabes
Fumar cigarrillos electrónicos	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Fumar hachís/marihuana (cannabis) alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir cocaína en polvo alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Fumar base (cocaína base, crack) alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir éxtasis alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir anfetaminas o speed alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir alucinógenos (LSD, tripis o setas mágicas) alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir heroína alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Inyectarse drogas alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Consumir metanfetamina alguna vez	☐ 1	☐ 2	☐ 9

P97. ¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 11 "X" porque hay 11 filas de cuadrillos.

	Difícil o prácticamente imposible	Fácil o muy fácil	No sabes
Tabaco	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Bebidas alcohólicas	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Tranquilizantes/sedantes o somníferos	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Hachís/marihuana (cannabis)	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Cocaína en polvo	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Base (cocaína en forma de base, crack)	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Éxtasis	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Anfetaminas o speed	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas)	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Heroína	☐ 1	☐ 2	☐ 9
Metanfetamina	☐ 1	☐ 2	☐ 9

P98. ¿Y PODRÍAS SEÑALAR TODOS LOS MODOS EN QUE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO ALGUNA DE ESTAS DROGAS (cannabis, cocaína, anfetaminas, éxtasis, y setas mágicas)? Pon una "X" en uno o varios cuadritos de cada columna.

	Cannabis	Cocaína	Anfetaminas	Éxtasis	Setas mágicas
Obtenida/comprada a través de un familiar/amigo/conocido	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
Obtenida/comprada a través de un vendedor (camello)	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
Obtenida/comprada a través de internet	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
Obtenida/comprada a través de una tienda especializada (smart shop, head shop, herbolario...)	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
Obtenida/comprada en una zona de ocio (festival, concierto, discoteca, bar...)	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1
Obtenida de una plantación propia	☐ 1				
En un club cannábico	☐ 1				

Nunca he conseguido esta droga	☐ 9	☐ 9	☐ 9	☐ 9	☐ 9
--------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

En las preguntas siguientes recuerda que el término droga también se aplica a tabaco y a alcohol

P99. ¿TE SIENTES SUFICIENTEMENTE INFORMADO CON RESPECTO AL TEMA DE LAS DROGAS?

Sí, perfectamente	☐ 1
Sí, lo suficiente	☐ 2
Sólo a medias	☐ 3
No, estoy mal informado	☐ 4

P101. INDICA SOBRE QUÉ TEMAS ESPECÍFICOS HAS RECIBIDO INFORMACIÓN O SE HAN TRATADO EN CLASE (Puedes marcar una o varias casillas):

Efectos y problemas asociados a drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes)	☐ 1
Efectos y problemas asociados a drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)	☐ 1
Efectos y problemas asociados al uso de las redes sociales	☐ 1
Efectos y problemas asociados al uso de videojuegos	☐ 1
Efectos y problemas asociados al juego de azar (se considera que hay juego de azar cuando se cumplen <i>todas</i> las siguientes condiciones: participación con dinero; resultado incierto sobre los hechos sobre los que se apuesta (azar); premios económicos)	☐ 1
Efectos y problemas asociados al uso de pornografía	☐ 1
No he recibido información ni se ha tratado en clase ninguno de estos temas	☐ 9

P102. ¿EN TU FAMILIA, HAS RECIBIDO INFORMACIÓN O SE HA TRATADO EN CASA EL TEMA DEL CONSUMO DE DROGAS Y LOS EFECTOS Y PROBLEMAS ASOCIADOS CON LAS DISTINTAS SUSTANCIAS Y FORMAS DE CONSUMO?

Sí	☐ 1
No	☐ 0

P103. PARA CADA UNA DE LAS ACCIONES PARA INTENTAR RESOLVER EL PROBLEMA DE LAS DROGAS ILEGALES QUE TE VOY A MENCIONAR, DIME SI LA CONSIDERAS NADA, ALGO O MUY IMPORTANTE. Pon una "X" en un cuadrito de cada fila. En total debes poner seis "X" porque hay seis filas.

	Nada importante	Algo importante	Muy importante	No sabes
Campañas publicitarias explicando los riesgos de las drogas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
Educación sobre las drogas en las escuelas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
Control policial y de aduanas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
Leyes estrictas contra las drogas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
Legalización del cannabis (hachís o marihuana)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
Legalización de todas las drogas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9

Juego de azar

Se considera que **hay juego de azar** cuando se cumplen **todas** las siguientes condiciones:

- **Participación con dinero**
- Resultado incierto sobre los hechos sobre los que se apuesta (**azar**)
- **Premios económicos**

Se considera **juego de azar en internet (online)** si has accedido mediante un dispositivo personal (móvil, ordenador, tablet, etc.) a páginas web o aplicaciones de juegos de azar o apuestas con el objetivo de ganar dinero

Se considera **juego de azar fuera de internet (presencial)** si has acudido físicamente a establecimientos especializados en juegos de azar o apuestas (ej: administraciones de lotería nacional (SELAE), puntos de venta de ONCE, bingos, casinos, salones de juego, casas de apuestas, hipódromos...), locales de peña o has utilizado terminales de apuestas en bares, restaurantes u otros establecimientos hosteleros, con el objetivo de ganar dinero

J1. En LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS JUGADO A JUEGOS DE AZAR? Marca una casilla por columna.

	En internet (online)	Fuera de internet (presencial)
Un día al mes o menos	☐ 1	☐ 1
2-4 días al mes	☐ 2	☐ 2
2-3 días a la semana	☐ 3	☐ 3
4-5 días a la semana	☐ 4	☐ 4
6 o más días a la semana	☐ 5	☐ 5
No he jugado a juegos de azar en los últimos 12 meses	☐ 8	☐ 8
Nunca he jugado a juegos de azar	☐ 9	☐ 9

J2. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE JUGASTE A JUEGOS DE AZAR? Pon sobre las líneas los años que tenías o marca el recuadro correspondiente.

Anota la **edad** que tenías la **primera vez** que **jugaste a juegos de azar en internet (online)**: _____ AÑOS

Nunca he jugado a juegos de azar en internet (online)

☐ 9

Anota la **edad** que tenías la **primera vez** que **jugaste a juegos de azar fuera de internet (presencial)**: _____ AÑOS

Nunca he jugado a juegos de azar fuera de internet (presencial)

☐ 9

J3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿A QUÉ JUEGOS DE AZAR HAS JUGADO? Marca una o varias casillas.

	En internet (online)	Fuera de internet (presencial)
Loterías (lotería nacional, euromillones, primitiva, bono loto, once cupones, juego activo eurojackpot, 7/39, cruz roja...)	☐ 1	☐ 1
Loterías instantáneas (rascas once, Lotto rapid...)	☐ 1	☐ 1
Quinielas de fútbol y/o quiniol	☐ 1	☐ 1
Apuestas deportivas	☐ 1	☐ 1
Otras apuestas (carreras de caballos/hípicas...)	☐ 1	☐ 1
Máquinas de azar (slots, tragaperras)	☐ 1	☐ 1
Juegos de cartas con dinero (póquer, blackjack, punto y banca...)	☐ 1	☐ 1
Bingo	☐ 1	☐ 1
Ruleta	☐ 1	☐ 1
No he jugado a juegos de azar en los últimos 12 meses	☐ 8	☐ 8
Nunca he jugado a juegos de azar	☐ 9	☐ 9

J4. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁL HA SIDO LA MAYOR CANTIDAD DE DINERO QUE TE HAS GASTADO JUGANDO EN UN SOLO DÍA? Marca una casilla por columna.

	Dinero que he jugado en internet (online)	Dinero que he jugado fuera de internet (presencial)
Menos de 6 euros	☐ 1	☐ 1
Entre 6 y 30 euros	☐ 2	☐ 2
Entre 31 y 60 euros	☐ 3	☐ 3
Entre 61 y 300 euros	☐ 4	☐ 4
Más de 300 euros	☐ 5	☐ 5
No he jugado a juegos de azar en los últimos 12 meses	☐ 8	☐ 8
Nunca he jugado a juegos de azar	☐ 9	☐ 9

Ahora piensa de nuevo sobre jugar a juegos de azar en general:

J5. ¿ALGUNA VEZ HAS SENTIDO LA NECESIDAD DE APOSTAR MÁS Y MÁS DINERO? Marca una casilla.

Sí	☐ 1
No	☐ 0

J6. ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO QUE MENTIR A GENTE IMPORTANTE PARA TI ACERCA DE CUÁNTO JUEGAS? Marca una casilla.

Sí	☐ 1
No	☐ 0

J7. ¿CÚALES SERÍAN LOS PRINCIPALES MOTIVOS QUE TE HAN LLEVADO A JUGAR A JUEGOS DE AZAR? (Puedes marcar una o varias casillas):

Ganar dinero	☐ 1
Por diversión	☐ 1
Es un reto personal, una forma de demostrar habilidad	☐ 1
Estar con otras personas, relaciones sociales	☐ 1
Es un hábito, costumbre, tradición	☐ 1
Evitar el aburrimiento	☐ 1
Como una forma de evadirme o afrontar el estrés o mejorar estados de ánimo negativos	☐ 1
Recuperar pérdidas producidas por el juego de azar	☐ 1
Otros motivos	☐ 1

Uso de Internet por diversión

Por favor, te pedimos que las contestes todas porque forman parte de cuestionarios internacionales y debemos analizarlas conjuntamente

I0. ¿CUÁNTAS HORAS DE MEDIA DEDICAS A INTERNET POR DIVERSIÓN (chateando, mandando o recibiendo e-mails, whatsApps, usando redes sociales, jugando con o sin dinero, escuchando o descargándote música, viendo o descargándote videos...) EN UN DÍA? Indica el número de horas en un día en cada casilla. Si no has utilizado internet por diversión marca 0 horas. Como máximo en cada casilla puedes poner 24 horas.

	Número de horas de media en un día en los últimos 30 días
Número de horas de media en un día entre semana (lunes a viernes)	__ __ horas (máximo 24 horas)
Número de horas de media en un día del fin de semana (sábado o domingo)	__ __ horas (máximo 24 horas)

11. **POR FAVOR, LEE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES RESPECTO AL USO DE INTERNET POR DIVERSIÓN. INDICA CADA CUANTO TIEMPO TE OCURREN LAS SIGUIENTES SITUACIONES.** (No tengas en cuenta el tiempo que empleas en internet para hacer deberes o trabajar, sólo indica aquí el tiempo que empleas en internet por diversión). Marca una casilla por línea.

	Nunca	Rara vez	Alguna vez	A menudo	Muy frecuentemente
¿Con qué frecuencia te ha resultado difícil dejar de usar internet cuando estabas conectado?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia has seguido conectado a internet a pesar de querer parar?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia tus padres, o amigos te dicen que deberías pasar menos tiempo en internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia prefieres conectarte a internet en vez de pasar el tiempo con otros (padres, amigos...)?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia duermes menos por estar conectado a internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia te encuentras pensando en internet , aunque no estés conectado?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia estás deseando conectarte a internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia piensas que deberías usar menos internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia has intentado pasar menos tiempo conectado a internet y no lo has conseguido?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia intentas terminar tu trabajo a toda prisa para conectarte a internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia descuidas tus obligaciones (deberes, estar con la familia...) porque prefieres conectarte a internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia te conectas a internet cuando estas "de bajón" ?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia te conectas a internet para olvidar tus penas o sentimientos negativos?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia te sientes inquieto, frustrado o irritado si no puedes usar internet ?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
¿Con qué frecuencia te has sentido acosado, amenazado o crees que te han hecho bullying a través de internet?	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

Pornografía

- POR1. INDICA SI HAS USADO O MIRADO PORNOGRAFÍA (PORNO).** No incluyas páginas que te aparecen en búsquedas sin que tú las hayas buscado. Si has usado anota en el recuadro correspondiente la edad en que la usaste por primera vez.

	¿Alguna vez en la vida?		¿Alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la usaste o miraste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
Has usado o mirado PORNOGRAFÍA (porno)	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	☐ 0	☐ 1	—

POR 2. POR FAVOR, INDICA CON QUÉ FRECUENCIA HAS EXPERIMENTADO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES. Marca una casilla por cada línea.

	Nunca	Raramente	Ocasionalmente	A veces	A menudo	Muy a menudo	Todo el tiempo
He sentido que el porno es una parte importante de mi vida	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
Me he estresado cuando algo me ha impedido mirar porno	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
He sentido que cada vez necesitaba más porno para satisfacer mis necesidades	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
He liberado tensiones mirando porno	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
He abandonado otras actividades lúdicas para mirar porno	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
Cuando me he prometido dejar de mirar porno, solo lo he conseguido durante un período corto de tiempo	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

Redes sociales

RS1. Durante los ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿Cuántas horas has usado redes sociales como por ejemplo WhatsApp, Tik Tok, Instagram, Facebook, Blogs, Snapchat, Skype, Twitter, Hangouts, etc usando un ordenador, una tablet, una consola, un smartphone u otro dispositivo electrónico? Marca una casilla por cada línea.

	Ninguna	Media hora o menos	Alrededor de 1 hora	2 ó 3 horas	4 ó 5 horas	Más de 5 horas
Durante un día de colegio (lunes a viernes)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Durante un día sin colegio (sábado, domingo o vacaciones)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

RS2. ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre la comunicación en las redes sociales a través de internet? (Usando por ejemplo WhatsApp, Tik Tok, Instagram, Facebook, Blogs, Snapchat, Skype, Twitter, Hangouts, etc.) Marca una casilla por cada línea.

	Muy de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo
Creo que paso demasiado tiempo en las redes sociales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Me pongo de mal humor cuando no puedo dedicar tiempo a las redes sociales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Mis padres dicen que paso demasiado tiempo en las redes sociales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

Otras preguntas sobre ti

P1a. ¿CON QUÉ GÉNERO TE IDENTIFICAS ACTUALMENTE? Género se refiere a lo que la persona siente que es en un sentido psicológico, independientemente del sexo que se le asignó al nacer.

- Hombre.....☐ 1
- Mujer☐ 2
- Otro.....☐ 3
- Prefiero no contestar☐ 4

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Esperamos que hayas encontrado interesantes las preguntas. Por favor, introduce el cuestionario en el sobre y ciérralo antes de entregarlo. Como podrás observar, se mezclará con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de tus respuestas.

