

Estudio nacional en población general de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas. Argentina 2017.

Manual para la utilización de la base de datos

1. Presentación

La Sedronar, a través de la Dirección del Observatorio Argentino de Drogas llevó a cabo el Estudio Nacional en población de 12 a 65 años sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas 2017.

Este documento tiene por finalidad ofrecer una guía para la utilización de la Base de Datos. Dicha base cumple con lo estipulado en la Ley N°17.622 de Resguardo del Secreto Estadístico garantizando que la información que se presenta mantenga el carácter confidencial y reservado del informante.

2. Objetivo del estudio

El objetivo general conocer la magnitud y características del consumo de sustancias psicoactivas en la población urbana de 12 a 65 años, residente en ciudades de 80.000 y más habitantes, según tamaño de localidades urbanas y regiones del país.

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de vida, año y mes del consumo de sustancias psicoactivas
- Estimar la incidencia y la edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas
- Evaluar el consumo problemático de sustancias psicoactivas
- Conocer el nivel de exposición, acceso y riesgo de consumo de sustancias psicoactivas
- Describir la demanda y acceso a servicios de orientación, tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas existente en la población estudiada
- Analizar la tendencia en el consumo en la población bajo análisis

3. Relevamiento

El trabajo de campo se desarrolló entre los meses de diciembre de 2016 y marzo de 2017.

4. Instrumento de captación y metodología de aplicación

En los hogares que habitan las viviendas seleccionadas se aplicó un cuestionario estructurado a un único componente seleccionado aleatoriamente entre los integrantes del hogar que tenían entre 12 y 65 años, destinado a relevar datos sociodemográficos, educativos, sobre la situación laboral y de salud general y principalmente, aspectos sobre

el consumo de sustancias psicoactivas. Así mismo se relevaron algunos datos sobre educación y situación laboral del jefe de hogar.

5. Población objetivo y diseño muestral¹

Al analizar la información es preciso recordar que los datos son referidos a la población objetivo: personas de 12 a 65 años que habitan en viviendas particulares ubicadas en localidades urbanas de más de 80.000 habitantes. A su vez, las estimaciones del estudio alcanzan tanto al nivel nacional como provincial.

El diseño de la muestra se efectuó con información del Censo de Población 2010. Se utilizó el listado de radios censales según dicho censo para armar el marco de muestreo que permitió establecer la selección de las áreas donde se llevó a cabo la encuesta.

La muestra del total país correspondiente al estudio efectuado fue de 20.658 personas que representan a una población de 18.960.593. Como mencionamos anteriormente, la muestra se confeccionó con datos censales del 2010, ajustados por proyección demográfica.

6. Procesamiento de la información

La base de datos se presenta en formato CSV para su procesamiento y posterior análisis. Se debe tener en cuenta que los datos son referidos a la población de 12 a 65 años. Del mismo modo, en el caso de las variables referidas a vivienda, hogar y jefes del hogar, debe recordarse que sólo puede hacerse inferencia sobre su relación con la población objetivo.

Otras consideraciones técnicas:

- Se recomienda el trabajo de la base de datos teniendo como referencia el cuestionario utilizado en el estudio.
- Los códigos 9, 88, 99, 999, 9999, 99998 y 99999 que en general son el valor máximo de cada escala, se corresponden con datos que el encuestado no sabía o no quería contestar (“No sabe/No contesta”).
- En caso de campos en blanco, en general, los mismos se corresponden con saltos en la secuencia de preguntas.
- Algunos datos de nivel de instrucción y laborales se presentan tanto para el seleccionado como para el jefe del hogar. En caso de que el seleccionado fuera también el jefe de su hogar, los datos se encuentran en ambos campos.
- En el cuestionario se incorporó la opción “otro” en referencia a la identidad de género percibida por el encuestado. Esta variable sólo se analizará en el nivel nacional ya que en números absolutos el total no es suficiente para poder ser representativo de cada provincia.

DICCIONARIO DE REGISTRO DE LA BASE DE DATOS

¹ Mayor información en :

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/10/oad_2017_estudio_nacional_en_poblacion_sobre_consumo_de_sustancias psicoactivas_magnitud_del_consumo_de_sustancias_2.pdf

DICCIONARIO DE REGISTRO DE LA BASE DE DATOS

Datos Generales

ID Identificación de los registros

REGIÓN Región de estimación

1. Metropolitana
2. Pampeana
3. NOA
4. NEA
5. Cuyo
6. Patagonia

Provincia Jurisdicción del país

- 2 Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- 6 Buenos Aires
- 10 Catamarca
- 14 Córdoba
- 18 Corrientes
- 22 Chaco
- 26 Chubut
- 30 Entre Ríos
- 34 Formosa
- 38 Jujuy
- 42 La Pampa
- 46 La Rioja
- 50 Mendoza
- 54 Misiones
- 58 Neuquén
- 62 Río Negro
- 66 Salta
- 70 San Juan
- 74 San Luis
- 78 Santa Cruz
- 82 Santa Fe
- 86 Santiago del Estero
- 90 Tucumán
- 94 Tierra del Fuego

pondera_dem Variable de ponderación

tothogar Total personas en el hogar de 12 a 65 años

Variable	Identificación de la vivienda, del hogar y del entrevistado
P1	Tipo de vivienda... 1. Vivienda adecuada 2. Vivienda precaria 88. Sin dato
P2	Género del entrevistado 1. Hombre 2. Mujer 3. Otro
P3	¿Cuál es su nacionalidad? 1. Argentina 2. Boliviana 3. Peruana 4. Paraguaya 5. Chilena 6. Uruguaya 7. Otra (especificar) 9. Sin dato
P4	¿Cuántos años tiene cumplidos Ud.? 99 Sin dato
P5	¿Cuál es su situación conyugal? 1. De novio/a 2. Conviviendo 3. Casado/a 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Viudo/a 7. Soltero/a 9. Sin dato
P6.1	¿Cómo está compuesto su grupo familiar? (Variable múltiple) p6.1a Jefe de Hogar p6.1b Cónyuge p6.1c Hijo/ Hija p6.1d Madre/ Padre p6.1e Madrastra/ Padrastro p6.1f Hermano/ Hermana p6.1g Yerno/ Nuera p6.1h Nieto/ Nieta p6.1i Suegro/ Suegra p6.1j Otros familiares p6.1k Otros no familiares
P6.2	Posición dentro del hogar

	<p>p6.2a Jefe de Hogar</p> <p>p6.2b Cónyuge</p> <p>p6.2c Hijo/ Hija</p> <p>p6.2d Madre/ Padre</p> <p>p6.2e Madrastra/ Padraastro</p> <p>p6.2f Hermano/ Hermana</p> <p>p6.2g Yerno/ Nuera</p> <p>p6.2h Nieto/ Nieta</p> <p>p6.2i Suegro/ Suegra</p> <p>p6.2j Otros familiares</p> <p>p6.2k Otros no familiares</p>
P7	<p>¿Podría indicarme la cantidad total de miembros que viven en el hogar, incluyéndose usted?</p> <p>99 Ns/Nc</p>
P8	<p>Cantidad de miembros del hogar según género y edad de cada uno de ellos.</p> <p>p8.v.1 Total varones de 1 año o menos</p> <p>p8.v.2 Total varones de 2 años</p> <p>p8.v.3 Total varones de 3 años</p> <p>p8.v.4 Total varones de 4 a 6 años</p> <p>p8.v.5 Total varones de 7 a 9 años</p> <p>p8.v.6 Total varones de 10 a 12 años</p> <p>p8.v.7 Total varones de 13 a 17 años</p> <p>p8.v.8 Total varones de 18 a 29 años</p> <p>p8.v.9 Total varones de 30 a 59 años</p> <p>p8.v.10 Total varones de 60 y más años</p> <p>p8.m.1 Total mujeres de 1 año o menos</p> <p>p8.m.2 Total mujeres de 2 años</p> <p>p8.m.3 Total mujeres de 3 años</p> <p>p8.m.4 Total mujeres de 4 a 6 años</p> <p>p8.m.5 Total mujeres de 7 a 9 años</p> <p>p8.m.6 Total mujeres de 10 a 12 años</p> <p>p8.m.7 Total mujeres de 13 a 17 años</p> <p>p8.m.8 Total mujeres de 18 a 29 años</p> <p>p8.m.9 Total mujeres de 30 a 59 años</p> <p>p8.m.10 Total mujeres de 60 y más años</p> <p>p8.ot.1 Total otros de 1 año o menos</p> <p>p8.ot.2 Total otros de 2 años</p> <p>p8.ot.3 Total otros de 3 años</p> <p>p8.ot.4 Total otros de 4 a 6 años</p> <p>p8.ot.5 Total otros de 7 a 9 años</p> <p>p8.ot.6 Total otros de 10 a 12 años</p> <p>p8.ot.7 Total otros de 13 a 17 años</p> <p>p8.ot.8 Total otros de 18 a 29 años</p> <p>p8.ot.9 Total otros de 30 a 59 años</p> <p>p8.ot.10 Total otros de 60 y más años</p>
P9	<p>Qué cantidad de habitaciones tiene la vivienda?</p>

	99 Ns/Nc
P10	<p>En su hogar, hay niños menores entre 5 y 13 años que no asisten a la escuela actualmente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P11	<p>Usted tiene acceso a:</p> <p>p11.a Red eléctrica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc <p>p11.b Red de agua potable</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc <p>p11.c Red de cloacas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc <p>p11.d Red de gas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P12	<p>¿Qué tipo de baño existe en su domicilio?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inodoro con botón o cadena y arrastre de agua 2. Inodoro sin botón o cadena y arrastre de agua 3. Letrina (sin arrastre de agua) 4. Este hogar no tiene instalación de baño 9. No sabe / No contesta
P13	<p>¿Podría decirme si el desagüe del inodoro o retrete es...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A red pública (cloacal) 2. A cámara séptica 3. Solamente a pozo ciego 4. Otro (especificar) 9. No sabe / No contesta
P14	<p>¿De qué tipo de atención médica dispone usted? (Variable múltiple)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Privada / Prepaga 2. Obra Social 3. Atención pública exclusiva 9. Ns/Nc
P15.1	<p>¿Podría indicarme si Usted asiste en la actualidad o asistió a algún establecimiento educativo?</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca asistió 2. No asiste, pero asistió 3. Asiste actualmente 9. Ns/Nc
P15.2	<p>¿Podría indicarme si el Jefe de Hogar asiste en la actualidad o asistió a algún establecimiento educativo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca asistió 2. No asiste, pero asistió 3. Asiste actualmente 9. Ns/Nc
P16.1	<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha alcanzado Ud.?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno o sin instrucción 2. Primaria / EGB 1/ EGB 2/ incompleta 3. Primaria / EGB 1/ EGB 2/ completa 4. Secundaria / EGB 3 / Polimodal/ incompleta 5. Secundaria / EGB 3 / Polimodal/ completa 6. Intermedia o terciaria incompleta 7. Intermedia o terciaria completa 8. Superior o universitario incompleto 9. Superior o universitario completo 10. Posgrado 11. Educación especial 99. No sabe / No contesta
P16.2	<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha alcanzado el jefe de hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno o sin instrucción 2. Primaria / EGB 1/ EGB 2/ incompleta 3. Primaria / EGB 1/ EGB 2/ completa 4. Secundaria / EGB 3 / Polimodal/ incompleta 5. Secundaria / EGB 3 / Polimodal/ completa 6. Intermedia o terciaria incompleta 7. Intermedia o terciaria completa 8. Superior o universitario incompleto 9. Superior o universitario completo 10. Posgrado 11. Educación especial 99. No sabe / No contesta
P17.	<p>De las siguientes situaciones que le voy a mencionar, me gustaría que me dijera si ha vivido alguna durante su infancia (Variable múltiple)</p> <p>p17.1 Abandono</p> <p>p17.2 Maltrato (violencia física o psicológica)</p> <p>p17.3 Carencias en la alimentación</p> <p>p17.4 Mudanzas reiteradas de localidad (de una ciudad a otra, de una provincia a otra, de un país a otro)</p> <p>p17.5 Abandono de los estudios por necesidad de trabajar</p> <p>p17.6 Hacerse cargo del cuidado de hermanos menores, abuelos o personas con alguna discapacidad en el hogar</p> <p>p17.7 Convivir con familiares con problemas de consumo de alcohol o drogas</p>

	p17.8 Ninguna
P18.	<p>¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? (Variable múltiple)</p> <p>p18.1 Juntarse con amigos</p> <p>p18.2 Concurrir a espectáculos</p> <p>p18.3 Hacer alguna actividad artística (música, pintura, escritura)</p> <p>p18.4 Aprender un oficio (mecánica, carpintería, electricidad, artesanías) o algún Idioma</p> <p>p18.5 Dedicarle tiempo a algún hobby</p> <p>p18.6 Participar en un grupo u organización con fines solidarios (voluntariado, beneficencia, cooperadora, ayuda comunitaria, grupo de ayuda, bomberos, Cruz Roja, etc)</p> <p>p18.7 Participar activamente de algún grupo religioso</p> <p>p18.8 Participar activamente de alguna agrupación política</p>
Variable	Ingresos del hogar
P19	<p>¿Podría indicarme la cantidad de perceptores de ingreso que hay en su hogar?</p> <p>1. 1 perceptor</p> <p>2. 2 a 3 perceptores</p> <p>3. 4 o más perceptores</p> <p>88. Ns/Nc</p>
P20	<p>¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar?</p> <p>99998 No sabe</p> <p>99999 No contesta</p>
P21	<p>¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso mensual del hogar?</p> <p>1. Menos de 4.000 pesos</p> <p>2. De 4.001 a 6.000 pesos</p> <p>3. De 6.001 a 8.000 pesos</p> <p>4. De 8.001 a 10.000 pesos</p> <p>5. De 10.001 a 12.000 pesos</p> <p>6. De 12.001 a 14.000 pesos</p> <p>7. De 14.001 a 16.000 pesos</p> <p>8. De 16.001 a 19.000 pesos</p> <p>9. De 19.001 a 22.000 pesos</p> <p>10. De 22.001 a 25.000 pesos</p> <p>11. Más de 25.000 pesos</p> <p>99. No sabe</p>
Variable	Situación laboral
P22.1	<p>¿En el último mes, cuál ha sido su principal actividad?</p> <p>1. Trabajó jornada completa, (entre 35 a 45 horas a la semana)</p> <p>2. Trabajó jornada parcial, (menos 35 horas a la semana), pero quisiera trabajar más horas</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Trabajó jornada parcial, (menos de 35 horas a la semana), y no quiere trabajar más horas 4. Trabajó más de 45 horas semanales 5. Tuvo un trabajo temporario (hizo changas, ayudó a familiar o amigo en su negocio, fabricó algo para vender, etc.) 6. Estuvo sin trabajo, pero buscó o está buscando trabajo (puso carteles, asistió a entrevistas, etc.) 7. Teniendo trabajo, no asistió por vacaciones, enfermedad, paro o huelga, u otro problema 8. Estuvo dedicado/a a tareas del hogar (ama/o de casa) 9. Estuvo dedicado al cuidado de familiares/parientes 10. Estuvo dedicado al estudio 11. Es jubilado, pensionado o rentista 12. Incapacitado para trabajar 13. No hizo/ hace nada 99. No contesta
P22.2	<p>¿En el último mes, cuál ha sido la principal actividad del jefe de hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trabajó jornada completa, (entre 35 a 45 horas a la semana) 2. Trabajó jornada parcial,(menos 35 horas a la semana), pero quisiera trabajar más horas 3. Trabajó jornada parcial, (menos de 35 horas a la semana), y no quiere trabajar más horas 4. Trabajó más de 45 horas semanales 5. Tuvo un trabajo temporario (hizo changas, ayudó a familiar o amigo en su negocio, fabricó algo para vender, etc.) 6. Estuvo sin trabajo, pero buscó o está buscando trabajo (puso carteles, asistió a entrevistas, etc.) 7. Teniendo trabajo, no asistió por vacaciones, enfermedad, paro o huelga, u otro problema 8. Estuvo dedicado/a a tareas del hogar (ama/o de casa) 9. Estuvo dedicado al cuidado de familiares/parientes 10. Estuvo dedicado al estudio 11. Es jubilado, pensionado o rentista 12. Incapacitado para trabajar 13. No hizo/ hace nada 99. No contesta
P23	<p>En la ocupación principal, Usted trabaja...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Para su propio negocio/ empresa/ actividad 2. Como obrero o empleado para un Patrón/ Empresa/ Institución (incluye agencia de empleo) 3. Como servicio doméstico 4. Como trabajador familiar sin pago 88. Ns/Nc
P24	<p>¿Le realizan aportes o aporta usted al sistema jubilatorio?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, el empleador hace los aportes 2. Si, realizo yo los aportes (Monotributo, autónomo) 3. No

	9. Ns/Nc
P25	<p>¿A qué se dedica el establecimiento en el que usted trabaja?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Industria manufacturera 2. Construcción 3. Comercio 4. Hoteles, restaurantes y turismo 5. Transporte, almacenamiento y comunicaciones 6. Servicios financieros e inmobiliarias 7. Administración pública y defensa 8. Enseñanza 9. Servicios sociales y de salud 10. Servicio doméstico 11. Agropecuario y minero 12. Electricidad, gas y agua 13. Otra (especificar) 99. Ns/Nc
P26	<p>¿En su trabajo actual o en su último trabajo, conoce Ud. o ha conocido algún caso de compañeros que consuman en exceso alcohol u otras drogas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No, ninguno 2. Sí, algunos 3. Sí, bastantes 4. Nunca trabajó 9. Ns/Nc
P27	<p>¿Piensa usted que el consumo del alcohol y de las drogas en el trabajo es un problema importante?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No, nada importante 2. Poco importante 3. Bastante importante 4. Muy importante 9. Ns/ Nc
P28	<p>¿Por qué razones piensa usted que este problema es importante en el trabajo? (Variable múltiple)</p> <p>p28_1 Provoca accidentes laborales</p> <p>p28_2 Provoca enfermedades</p> <p>p28_3 Disminuye la productividad o rendimiento</p> <p>p28_4 Provoca ausentismo</p> <p>p28_5 Provoca sanciones y/o despidos</p> <p>p28_6 Genera mal ambiente o malas relaciones con los compañeros</p> <p>p28_7 Puede tener consecuencias para terceros</p> <p>p28_8 Afecta a todos los trabajadores</p> <p>p28_9 Otras razones. Cuáles</p> <p>99 Ns/Nc</p>
Variable	Salud
P29	Hablando de su salud. ¿Cómo calificaría usted su estado de salud,

	<p>en general, durante los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy malo 2. Malo 3. Regular 4. Bueno 5. Muy bueno 9. No contesta
P30	<p>Durante los últimos 12 meses... Ha sufrido alguna enfermedad por la que haya debido guardar cama o reposo bajo consejo médico</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No contesta
P31	<p>Durante los últimos 12 meses...Ha visitado a algún profesional de la salud por problemas de angustia, relaciones personales, depresión u otros</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No contesta
P32	<p>¿Realiza regularmente actividades físicas, como deportes, salir a caminar, gimnasio, musculación, bailes, etc.?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Algunas veces al mes 2. Una o dos veces por semana 3. Más de dos veces por semana 4. Todos los días 5. No realiza regularmente actividades físicas 9. No contesta
P33	<p>Lugar dónde realiza estas actividades</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gimnasio 2. Club 3. Espacios públicos (plazas, parques, centros comunales, en la calle) 4. Otro lugar 9. No contesta
P34	<p>Cuando usa medicamentos para tratar molestias o síntomas de enfermedad, como dolor de cabeza, tos, fiebre baja, estado gripal, malestar estomacal, dolor de muela, etc., generalmente...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los usa luego de consultar con un profesional de la salud 2. Los usa luego de consultar con un familiar o amigo 3. Los usa por iniciativa propia (automedicación) 4. No usa medicamentos para síntomas leves 9. Ns/Nc
Variable	Consumo de tabaco
P35	<p>¿Ha fumado cigarrillos u otro tipo de tabaco alguna vez en la vida?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No

P46	<p>¿Y cuándo fue la última vez que usó cigarrillos electrónicos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de 1 mes pero menos de 1 año 3. Hace más de 1 año 9. No contesta
P47	<p>Piense solamente en los últimos 30 días, ¿Cuántos días ha usado cigarrillos electrónicos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 98. No sabe 99. No contesta
P48	<p>Respecto a la última vez que usó cigarrillos electrónicos: ¿Sabía usted si el dispositivo contenía nicotina?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P49	<p>¿Por qué razón ha usado cigarrillos electrónicos?</p> <p>Porque son...</p> <p>p49.a Más baratos que los cigarrillos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta <p>p49.b Más fáciles de usar cuando no puedo fumar cigarrillos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta <p>p49.c Una ayuda para dejar de fumar cigarrillos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta <p>p49.d Simplemente porque sí</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P50	<p>¿Tiene actualmente algún Dispositivo de cigarrillo electrónico?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si

	<p>2. No</p> <p>9. No Contesta</p>
Variable	Consumo de Alcohol
P51	<p>¿Ha consumido alcohol alguna vez en la vida?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. Ns/Nc</p>
P52	<p>¿Qué edad tenía cuando consumió alcohol por primera vez?</p> <p>98. No recuerda</p> <p>99. No contesta</p>
P53	<p>¿Cuándo fue la primera vez que consumió alcohol?</p> <p>1. Durante los últimos 30 días</p> <p>2. Hace más de 1 mes pero menos de 1 año</p> <p>3. Hace más de 1 año</p> <p>9. No contesta</p>
P54	<p>¿Ha consumido alcohol en los últimos 12 meses?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. No Contesta</p>
P55	<p>¿Ha consumido alcohol en los últimos 30 días?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. No Contesta</p>
P56	<p>¿Cuántos días ha consumido alcohol en los últimos 30 días?</p> <p>88 No sabe</p> <p>99 No contesta</p>
P57	<p>Durante los últimos 30 días, en los días que tomó bebidas alcohólicas, ¿cuántos tragos o vasos tomó de costumbre?</p> <p>88 No sabe</p> <p>99 No contesta</p>
P58	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántos tragos o vasos tomó el día que más tomó?</p> <p>88 No sabe</p> <p>99 No contesta</p>
P59	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha consumido 5 o más vasos de alcohol en un sólo día?</p> <p>88 No sabe</p> <p>99 No contesta</p>
P60	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántos veces/días se emborrachó?</p> <p>88 No sabe</p> <p>99 No contesta</p>

P61.a	<p>En los últimos 30 días, frecuencia de consumo de cerveza</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diariamente 2. Fines de Semana 3. Algunos días a la semana 4. Sólo en eventos sociales 9. Ns/Nc
P61.b	<p>En los últimos 30 días, frecuencia de consumo de vino</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diariamente 2. Fines de Semana 3. Algunos días a la semana 4. Sólo en eventos sociales 9. Ns/Nc
P61.c	<p>En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia bebió bebidas fuertes?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diariamente 2. Fines de Semana 3. Algunos días a la semana 4. Sólo en eventos sociales 9. Ns/Nc
P61.d	<p>En los últimos 30 días, número de días de cerveza 99 Ns/Nc</p>
P61.e	<p>En los últimos 30 días, número de días de vino 99 Ns/Nc</p>
P61.f	<p>En los últimos 30 días, número de días de bebidas fuertes 99 Ns/Nc</p>
P62	<p>¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una vez al mes o menos 2. Dos a cuatro veces al mes 3. Dos o tres veces a la semana 4. Cuatro o más veces a la semana 9. Ns/Nc
P63	<p>Cantidad de tragos tomados en un día de consumo normal de alcohol</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uno o dos tragos 2. Tres o cuatro tragos 3. Cinco o seis tragos 4. Siete a nueve tragos 5. Diez o más tragos 9. Ns/Nc
P64	<p>¿Qué tan seguido toma usted 5 o más tragos en un solo día?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc

P65	<p>¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc
P66	<p>¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc
P67	<p>¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido el día anterior?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc
P68	<p>¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc
P69	<p>¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. Nunca 1. Menos de una vez al mes 2. Mensualmente 3. Semanalmente 4. Todos los días o casi 9. Ns/Nc
P70	<p>Consecuencias físicas propias o de terceros debido a que la persona había bebido alcohol</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. No 1. Sí, pero no en el curso del último año 2. Sí, en el último año 9. Ns/Nc

P71	<p>¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?</p> <ol style="list-style-type: none"> 0. No 1. Sí, pero no en el curso del último año 2. Sí, en el último año 9. Ns/Nc
P72a	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Ha habido problemas entre Ud. Y su pareja a causa del trago?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P72b	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Ha perdido amigos/as por el modo de beber?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P72c	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Ha tenido ganas de disminuir lo que toma?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P72d	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Le ocurre en ocasiones que, sin darse cuenta, termina tomando más de lo que desea?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P72e	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Ha tenido que tomar alcohol en las mañanas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P72f	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Le ha ocurrido que al despertar, después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde de parte de lo que pasó?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc

P72g	<p>Si ha consumido alcohol en los últimos 30 días ¿Le molesta que lo critiquen por la forma en que toma?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 3. No corresponde 9. Ns/Nc
P73.a	<p>Aproximadamente, entre semana (de lunes a jueves): ¿qué cantidad de cerveza consume en cada ocasión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P73.b	<p>Aproximadamente, entre semana (de lunes a jueves): ¿qué cantidad de vino consume en cada ocasión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P73.c	<p>Aproximadamente, entre semana (de lunes a jueves): ¿qué cantidad de bebidas fuertes consume en cada ocasión? No consume</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P74.a	<p>Aproximadamente, en los fines de semana: ¿qué cantidad de cerveza consume en cada ocasión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P74.b	<p>Aproximadamente, en los fines de semana: ¿qué cantidad de vino consume en cada ocasión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume

	<ol style="list-style-type: none"> 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P74.c	<p>Aproximadamente, en los fines de semana: ¿qué cantidad de bebidas fuertes consume en cada ocasión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No consume 2. 1 lata 3. Medio litro 4. Tres cuartos de litro 5. 1 litro 6. 2 litros 7. 3 litros o más 9. No contesta
P75	<p>¿Tiene amigos o familiares que se emborrachan?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno 2. Uno 3. Dos o más 9. No contesta
Variable	Consumo de Drogas
P76	<p>¿Tiene amigos o familiares que consumen drogas, tales como marihuana o cocaína?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno 2. Uno 3. Dos o más 8. No sabe 9. No contesta
P77	<p>¿Alguna vez tuvo la posibilidad de probar una droga?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguna vez 2. Una vez 3. Dos o más veces 9. No contesta
P78	<p>¿Alguna vez sintió curiosidad de probar una droga?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No 2. Puede ser 3. Si 9. No contesta
P79	<p>¿Si tuviera la ocasión, probaría una droga?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No 2. Puede ser 3. Si 9. No contesta

P80.a	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que fuma cigarrillos frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.b	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma bebidas alcohólicas frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.c	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma esteroides anabolizantes una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.d	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma esteroides anabolizantes frecuentemente? Ningún riesgo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.e	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma tranquilizantes sin prescripción médica una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.f	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.g	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma estimulantes sin prescripción médica una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre

	9. Ns/Nc
P80.h	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que toma estimulantes sin prescripción médica frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.i	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que prueba marihuana una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.j	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que fuma marihuana alguna vez?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.k	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que fuma marihuana frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.l	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que prueba cocaína una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.m	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume cocaína alguna vez?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.n	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume cocaína frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.o	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que prueba pasta base y/o "paco" una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.P	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume pasta base y/o "paco" alguna vez?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.q	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume pasta base y/o "paco" frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.r	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que prueba éxtasis una o dos veces?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.s	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume éxtasis alguna vez?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P80.t	<p>¿Cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume éxtasis frecuentemente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún riesgo 2. Riesgo moderado o leve 3. Gran riesgo 4. No sé qué riesgo corre 9. Ns/Nc
P81.1	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil

	<ul style="list-style-type: none"> 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.2	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir cocaína?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.3	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir pasta base/paco?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.4	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir éxtasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.5	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alucinógenos?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.6	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir drogas de síntesis?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P81.7	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir otras drogas?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.1	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir marihuana en un plazo de 24 horas?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc

P82.2	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir cocaína en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.3	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir pasta base/ paco en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.4	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir éxtasis en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.5	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alucinógenos en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.6	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir drogas de síntesis en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P82.7	<p>¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir otras drogas en un plazo de 24 horas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me sería fácil 2. Me sería difícil 3. No podría conseguir 4. No sé si sería fácil o difícil 9. Ns/Nc
P83	<p>¿Alguna vez le han ofrecido alguna droga ya sea para probar o comprar, como marihuana, cocaína, pasta base o éxtasis?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta

P84.a	<p>¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron marihuana, sea para comprar o probar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 4. Nunca me han ofrecido 9. Ns/Nc
P84.b	<p>¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron cocaína, sea para comprar o probar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 4. Nunca me han ofrecido 9. Ns/Nc
P84.c	<p>¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron pasta base y/o paco, sea para comprar o probar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 4. Nunca me han ofrecido 9. Ns/Nc
P84.d	<p>¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron éxtasis, sea para comprar o probar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 4. Nunca me han ofrecido 9. Ns/Nc
P85.a1	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Tranquilizantes ? (Valium, Lexotanil, Alplax, Rivotril, etc.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a2	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Estimulantes? (Ritalina, Fluoxetina, Soloft, etc.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a3	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Analgésicos opiáceos sin prescripción médica? (Calmador, Klosidol, Codeína)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a4	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Adelgazantes sin prescripción médica? (Aderan, Ipomex, Sactetil, Dimagrir)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc

P85.a5	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Esteroides anabolizantes sin prescripción médica? (Deca-Durabolin, Testoviron, Wyntomilon, etc.)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a6	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida Solventes e inhalables? (naftas, pegamentos, pinturas, poppers)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a7	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a8	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida hashish?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a9	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida pasta base y/o paco?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a10	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida cocaína?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a11	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida crack?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a12	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida éxtasis?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a13	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida heroína?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc
P85.a14	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida opio?</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No9. Ns/Nc

P85.a15	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida morfina (sin prescripción médica)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a16	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida alucinógenos (tales como LSD, peyote, san pedro, PCP, mescalina)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a17	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida ketamina?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.a18	<p>¿Ha consumido alguna vez en su vida otro tipo de sustancias? (nuevas sustancias que pueden presentarse en forma de hierbas, pastillas, polvos, inciensos, etc)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P85.b1	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez Tranquilizantes?
P85.b2	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez estimulantes?
P85.b3	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez analgésicos opiáceos sin prescripción médica?
P85.b4	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez adelgazantes sin prescripción médica?
P85.b5	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez esteroides anabolizantes sin prescripción médica?
P85.b6	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez solventes e inhalables?
P85.b7	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez marihuana?
P85.b8	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez hashish?
P85.b9	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez pasta base y/o paco?
P85.b10	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez cocaína?
P85.b11	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez crack?
P85.b12	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez éxtasis?
P85.b13	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez heroína?
P85.b14	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez opio?

P85.b15	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez morfina (sin prescripción médica)?
P85.b16	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez alucinógenos?
P85.b17	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez ketamina?
P85.b18	¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez otras drogas?
P86	¿Ha consumido esteroides anabolizantes en los últimos 12 meses? 1. Sí 2. No 9. No contesta
P87	¿Ha consumido esteroides anabolizantes en los últimos 30 días? 1. Sí 2. No 9. No contesta
P88.1	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado alcohol? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P88.2	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado cocaína? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P88.3	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado anfetaminas? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P88.4	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado heroína? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P88.5	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado morfina, petidina o similares? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P88.6	¿Alguna vez en su vida se ha inyectado otras drogas? 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P89	¿Y cuándo fue la última vez que se inyectó? 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año

	9. No contesta
P90	<p>¿Ha compartido alguna vez con otra persona jeringas o cualquier otro material de inyección (toallas de algodón y gasas, cucharas, gomas...)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, he compartido 2. No he compartido 3. No me he inyectado en los últimos 12 meses 9. Ns/Nc
Variable Consumo de Tranquilizantes o Ansiolíticos	
P91.1	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Rivotril, Clonagil, Diocam (Clonazepam)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P91.2	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Alplax, Tranquinal (Alprazolam)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P91.3	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Lexotanil (Bromazepam)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P91.4	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Trapax (Lorazepam)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P91.5	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Valium (Diazepam)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P91.6	<p>¿Y qué tranquilizantes consumió? Otros tranquilizantes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No sabe/No recuerda
P92	<p>¿Le fueron recetados o los tomo por su cuenta?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Por receta o prescripción médica 2. Lo usó por su cuenta 3. Primero fueron recetados y luego los tomó por su cuenta 9. Ns/Nc
P93	<p>Profesional que recetó los tranquilizantes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Médico generalista 2. Psiquiatra 3. Otros especialistas 9. Ns/Nc

P101.3	<p>¿Y qué estimulantes o antidepresivos consumió? Atenix, Soloft (Sertralina)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P101.4	<p>¿Y qué estimulantes o antidepresivos consumió? otro estimulante o antidepresivo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. Ns/Nc
P102	<p>¿Le fueron recetados o los tomo por su cuenta?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Por receta o prescripción médica 2. Lo usó por su cuenta 3. Primero fueron recetados y luego los tomó por su cuenta 9. Ns/Nc
P103	<p>¿Quién se los recetó?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Médico generalista 2. Psiquiatra 3. Otros especialistas 9. Ns/Nc
P104	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó estimulantes o antidepresivos sin prescripción médica?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 9. Ns/Nc
P105	<p>¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez estimulantes sin prescripción médica?</p> <p>99 Ns/Nc</p>
P106	<p>¿Ha consumido estimulantes sin prescripción médica en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No contesta
P107	<p>¿Ha consumido estimulantes sin prescripción médica en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. No contesta
P108	<p>¿En los últimos 30 días, cuantos días consumió estimulantes sin prescripción médica?</p> <p>88. No sabe</p> <p>99. No contesta</p>
P109	<p>¿Cómo obtuvo los estimulantes que consumió?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De un médico 2. En la calle

	<ol style="list-style-type: none"> 3. En la casa 4. De un amigo 5. En la farmacia 6. Otro
P110	<p>¿Con qué frecuencia usó estimulantes sin prescripción médica?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocasionalmente 2. Varias veces por semana 3. Diariamente
P111	<p>¿En qué ambiente de su casa guarda los psicofármacos (tranquilizantes/ estimulantes) que tiene?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En el baño (botiquín) 2. En la cocina (heladera, alacena) 3. En la habitación (placard, ropero, mesa de luz) 4. En otro lugar (especifique) 5. No tiene psicofármacos en su casa 9. No contesta
P112	<p>¿Qué hace con los psicofármacos (tranquilizantes y/o estimulantes) que ya no utiliza?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se los da a un familiar o amigo 2. Los dona a una institución u hospital 3. Los lleva a la farmacia 4. Los tira a la basura (vencidos o no) 5. Los guardo 6. Otra (especifique) 7. Nunca tiene psicofármacos que no usa 8. No tiene psicofármacos en su casa 9. No contesta
P113	<p>En general, cuando tiene que tomar un psicofármaco (tranquilizantes y/o estimulantes), ¿Ud. Se informa sobre los riesgos o cuidados que tiene que tener en su administración o uso?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Casi siempre 3. Pocas veces 4. Nunca 5. No toma psicofármacos 9. No contesta
Variable	Consumo de Solventes o inhalables
P114.1	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? Poppers</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P114.2	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? Naftas, kerosene, bencina</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P114.3	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? Productos de limpieza</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P114.4	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? Pegamentos, toluenos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P114.5	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? , Laca, thinner</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P114.6	<p>¿Y qué sustancia inhalable consumió? Otro inhalable/ solvente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P115	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó solventes o inhalables?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante el último mes 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año
P116	<p>¿Ha consumido solventes o inhalables en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P117	<p>¿Con qué frecuencia ha usado solventes o inhalables?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P118	<p>¿Ha consumido solventes o inhalables en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
Variable	Consumo de Marihuana
P119	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 9. Ns/Nc
P120	<p>¿Ha consumido marihuana en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta

P121	<p>¿Con qué frecuencia ha usado marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P122	<p>¿Ha consumido marihuana en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P123	<p>¿Ha dejado de cumplir sus deberes en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa de la marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P124	<p>¿Ha puesto en peligro su integridad física a causa del consumo recurrente de marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P125	<p>¿Ha hecho algo bajo los efectos de la marihuana que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P126	<p>¿Ha tenido algún problema o han aumentado los problemas con su familia o amigos a causa de su consumo de marihuana?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P127.1	<p>¿Ha sentido un deseo tan grande de usar marihuana que no pudo resistir o pensar en nada más?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P127.2	<p>¿Ha consumido marihuana a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P127.3	<p>¿Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc

P127.4	<p>¿Alguna vez usó marihuana para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran?</p> <p>Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P127.5	<p>¿Ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas?</p> <p>Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P127.6	<p>¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con marihuana, ha consumido mayor cantidad que antes?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P127.7	<p>¿Ha notado que la misma cantidad de marihuana tiene menos efectos en usted que antes?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P127.8	<p>¿Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de marihuana?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P127.9	<p>¿Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de marihuana?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>

P127.10	<p>¿Ha continuado consumiendo marihuana a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
Variable	Consumo de Cocaína
P128	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó cocaína?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 9. Hace más de un año
P129	<p>¿Ha consumido cocaína en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P130	<p>¿Con qué frecuencia ha usado cocaína?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P131	<p>¿Ha consumido cocaína en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P132.1	<p>¿Ha sentido un deseo tan grande de usar cocaína que no pudo resistir o pensar en nada más?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P132.2	<p>¿Ha consumido cocaína a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P132.3	<p>¿Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P132.4	<p>¿Alguna vez usó cocaína para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran?</p> <p style="text-align: center;"> Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración </p>

	<p>Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.5	<p>¿Ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas?</p> <p>Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.6	<p>¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con cocaína, ha consumido mayor cantidad que antes?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.7	<p>¿Ha notado que la misma cantidad de cocaína tiene menos efectos en usted que antes?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.8	<p>¿Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de cocaína?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.9	<p>¿Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de cocaína?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P132.10	<p>¿Ha continuado consumiendo cocaína a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>

Variable	Consumo de Pasta base y/o Paco
P133	¿Cuándo fue la primera vez que probó Pasta base/ Paco? 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 9. Ns/Nc
P134	¿Ha consumido Pasta base/ Paco en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. No contesta
P135	¿Con qué frecuencia ha usado Pasta base/ Paco? 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P136	¿Ha consumido Pasta base/ Paco en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. No contesta
P137.1	¿Ha sentido un deseo tan grande de usar Pasta base/ Paco que no pudo resistir o pensar en nada más? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.2	¿Ha consumido Pasta base/ Paco a pesar de que tenía la intención de no hacerlo? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.3	¿Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.4	¿Alguna vez usó Pasta base/ Paco para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.5	<p>¿Ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas?</p> <p>Ansiedad, inquietud, irritabilidad Estrés o depresión Náuseas, vómitos Problemas de concentración Temblores, tiritar Ver, oír o sentir cosas inexistentes Fatiga, somnolencia, debilidad Taquicardia Problemas para dormir</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.6	<p>¿Ha observado que para obtener el mismo efecto con Pasta base/ Paco, ha consumido mayor cantidad que antes?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.7	<p>¿Ha notado que la misma cantidad de Pasta base/ Paco tiene menos efectos en usted que antes?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.8	<p>¿Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de Pasta base/ Paco?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.9	<p>¿Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de Pasta base/ Paco?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P137.10	<p>¿Ha continuado consumiendo Pasta base/ Paco a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
Variable Consumo de Éxtasis	
P138	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó éxtasis?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días

	<ul style="list-style-type: none"> 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 9. Ns/Nc
P139	<p>¿Ha consumido éxtasis en los últimos 12 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P140	<p>¿Con qué frecuencia ha usado éxtasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P141	<p>¿Ha consumido éxtasis en los últimos 30 días?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P142	<p>¿En los últimos 30 días, cuantos días tomó éxtasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> 88. No sabe 99. No contesta
P143	<p>Y durante esos días que tomó éxtasis en los últimos 30 días, ¿cuántas pastillas llegó a tomar como máximo en UN SOLO DIA?</p> <ul style="list-style-type: none"> 88. No sabe 99. No contesta
P144	<p>¿Pensando en las veces que ha usado éxtasis en los últimos 30 días ¿ha consumido alguna bebida alcohólica al mismo tiempo que usaba éxtasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P145	<p>Y las veces que consumió, ¿cuánto pagó aproximadamente Por una pastilla de éxtasis?</p>
Variable	Consumo de Alucinógenos
P146	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó alucinógenos (LSD, peyote, san pedro, PCP, mescalina)?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año
P147	<p>¿Ha consumido alucinógenos en los últimos 12 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta

P148	<p>¿Con qué frecuencia ha usado alucinógenos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. Ns/Nc
P149	<p>¿Ha consumido alucinógenos en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P150	<p>¿En los últimos 30 días, cuantos días tomó alucinógenos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 88. No sabe 99. No contesta
<p>Variable Consumo de Otras sustancias</p>	
P151	<p>¿Cuáles fueron los otros tipos de sustancias que consumió?</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. No sabe/No recuerda
P152	<p>¿Cuándo fue la primera vez que probó otras sustancias?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durante los últimos 30 días 2. Hace más de un mes pero menos de un año 3. Hace más de un año 9. Ns/Nc
P153	<p>¿Ha consumido otras sustancias en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta
P154	<p>¿Dónde consiguió o le ofrecieron este tipo de sustancias, en los últimos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Me la ofreció un amigo 2. A través de un vendedor 3. A través de Internet 4. Me la ofrecieron en una fiesta, en un pub, en un bar 5. Otros sitios 6. No he consumido este tipo de sustancias 9. Ns/Nc
P155	<p>¿Con qué frecuencia ha usado otras sustancias?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una sola vez 2. Algunas veces durante los últimos 12 meses 3. Algunas veces mensualmente 4. Algunas veces semanalmente 5. Diariamente 9. No contesta
P156	<p>¿Ha consumido otras sustancias en los últimos 30 días?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. No contesta

P157.1.A	Ketamina. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.A	Ketamina. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.A	Ketamina. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.A	Ketamina - Edad en que la consumió por 1º vez en su vida
P157.5.A	Ketamina. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.B	GBH. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.B	GBH. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.B	GBH. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.B	GBH - Edad primera vez
P157.5.B	GBH. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.C	Spice. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.C	Spice. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc

P157.3.C	Spice. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.C	Spice - Edad primera vez
P157.5.C	Spice. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.D	Mefredona. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.D	Mefredona. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.D	Mefredona. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.D	Mefredona - Edad primera vez
P157.5.D	Mefredona. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.E	Setas Mágicas. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.E	Setas Mágicas. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.E	Setas Mágicas. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.E	Setas Mágicas - Edad primera vez
P157.5.E	Setas Mágicas. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si

	<ul style="list-style-type: none"> 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.F	<p>Alcohol en forma inhalada. ¿Ha consumido alguna vez en la vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.F	<p>Alcohol en forma inhalada. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.F	<p>Alcohol en forma inhalada. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.F	Alcohol en forma inhalada - Edad primera vez
P157.5.F	<p>Alcohol en forma inhalada. ¿La ha conseguido por Internet?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.G	<p>Alcohol por mucosa. ¿Ha consumido alguna vez en la vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.2.G	<p>Alcohol por mucosa. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.G	<p>Alcohol por mucosa. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.G	Alcohol por mucosa - Edad primera vez
P157.5.G	<p>Alcohol por mucosa. ¿La ha conseguido por Internet?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.H	<p>Alcohol por otra vía. ¿Ha consumido alguna vez en la vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No

	9. Ns/Nc
P157.H.ot	Alcohol - Otra vía especificar
P157.2.H	Alcohol por otra vía. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.H	Alcohol por otra vía. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.H	Alcohol por otra vía - Edad primera vez
P157.5.H	Alcohol por otra vía. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.1.I	Otras sustancias. ¿Ha consumido alguna vez en la vida? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.I.ot	Otras sustancias. Especificar
P157.2.I	Otras sustancias. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.3.I	Otras sustancias. ¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P157.4.I	Otras sustancias - Edad primera vez
P157.5.I	Otras sustancias. ¿La ha conseguido por Internet? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
Variable	Impacto
P158	¿Ha tenido alguna vez un accidente laboral que pueda estar relacionado al uso de alcohol o de alguna droga? 1. Sí, por alcohol 2. Sí, por drogas

	<ul style="list-style-type: none"> 3. Sí, por alcohol y drogas 4. No estuvo relacionado al consumo 5. No tuve ningún accidente 9. No contesta
P159	<p>¿Ha participado alguna vez de algún siniestro vial que pueda haberse debido al uso de alcohol o de alguna droga?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Sí, por alcohol 2. Sí, por drogas 3. Sí, por alcohol y drogas 4. No estuvo relacionado al consumo 5. No participé de ningún accidente 9. No contesta
P160	<p>Modo de transporte durante el siniestro vial</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Automóvil 2. Moto 3. Bicicleta 4. Transporte público 5. Peatón 9. No contesta
P161	<p>¿Qué lugar ocupaba en el siniestro vial?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Conductor 2. Acompañante 9. Ns/Nc
P162	<p>¿Ha tenido como consecuencia del consumo una baja en el rendimiento educativo, como por ej: malos resultados en algunas asignaturas, repetir un año o grado o abandonar los estudios?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Sí, por alcohol 2. Sí, por drogas 3. Sí, por alcohol y drogas 4. La baja de rendimiento no estuvo relacionada al consumo 5. No tuve ninguna baja de rendimiento 9. Ns/Nc
P163.1	<p>Durante el último año, ¿cuántos días completos ha faltado al trabajo o ha suspendido sus tareas laborales por enfermedad u otra razón que pueda haberse debido al uso de alcohol?</p> <ul style="list-style-type: none"> 98. La falta no estuvo relacionada al consumo 99. No contesta
P163.2	<p>Durante el último año, ¿cuántos días completos ha faltado al trabajo o ha suspendido sus tareas laborales por enfermedad u otra razón que pueda haberse debido al uso de alguna droga?</p> <ul style="list-style-type: none"> 98. La falta no estuvo relacionada al consumo 99. No contesta
P163.3	<p>Durante el último año, ¿cuántos días completos ha faltado al trabajo o ha suspendido sus tareas laborales por enfermedad u otra razón que pueda haberse debido al uso de alcohol y de alguna droga?</p> <ul style="list-style-type: none"> 98. La falta no estuvo relacionada al consumo

	99. No contesta
Variable	Ámbito Laboral
P164	¿En su trabajo actual, hay algún reglamento especial que regule el uso de alcohol o de drogas entre sus empleados? (excepto tabaco) 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P165	¿En su trabajo actual, ha recibido algún tipo de información relacionada con la prevención y consumo de drogas y/o alcohol? (excepto tabaco) 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P166	¿En su trabajo actual, existe algún programa para ayudar a un empleado con problemas relacionados al consumo de alcohol o drogas? (excepto tabaco) 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P167	¿En su trabajo actual, hay algún reglamento que prohíba fumar en lugares compartidos? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P168	¿Se cumple el reglamento? 1. Si, en forma irrestricta 2. Sí, pero parcialmente 3. No se cumple 9. Ns/Nc
Variable	Demanda de Tratamiento
P169	¿En los últimos 12 meses, alguna vez buscó ayuda profesional para tratar de disminuir el consumo de sustancias psicoactivas, alcohol, tabaco u otras drogas? 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P170.1	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Alcohólicos Anónimos 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P170.2	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Narcóticos Anónimos 1. Si

	<p>2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.3	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Grupos de autoayuda para problemas de tabaco</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.4	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Comunidades terapéuticas</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.5	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Centros de alcoholismo</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.6	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Consultorios externos</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.7	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Clínicas psiquiátricas</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.8	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Centros de desintoxicación</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.9	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Hospitales generales</p> <p>1. Si 2. No 9. Ns/Nc</p>
P170.10	<p>¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Centro de Salud Mental</p> <p>1. Si 2. No</p>

	9. Ns/Nc
P170.11	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Servicios gratuitos de líneas telefónicas 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P170.12	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Iglesias o grupos religiosos 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P170.13	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Otro lugar 1. Si 2. No 9. Ns/Nc
P170.ot	¿En cuál de los siguientes lugares de atención y tratamiento por consumo de sustancias buscó asistencia? Otro lugar especificado
P171	¿Está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias en los últimos 12 meses? 1. Sí, está actualmente 2. Sí, estuvo alguna vez pero no está actualmente 3. Nunca estuvo 9. Ns/Nc
P172	¿En qué tipo de establecimiento? 1. Hospital general 2. Hospital Psiquiátrico o Clínica Psiquiátrica 3. Centro especializado 4. Comunidad terapéutica 5. Grupo de autoayuda (Alcohólicos o Narcóticos Anónimos u otros) 6. Otro (especificar) 9. Ns/Nc
P173	¿Y qué tipo de tratamiento recibió? 1. Ambulatorio 2. Semi residencial (hospital de día o de noche) 3. Residencial 4. Grupo de autoayuda 5. Otro (especificar) 9. Ns/Nc
P173.ot	Otro tipo de tratamiento especificado 9. Ns/Nc
P174	¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo en tratamiento?

	(Variable múltiple) P174_1. Alcohol P174_2. Marihuana P174_3. Cocaína P174_4. Pasta base y/o P174_5. Tranquilizantes P174_6 Otro (especificar)
Variable	Mercados de drogas y precios
P175	Piense solamente en los últimos 30 días ¿Cuántos días ha consumido marihuana durante los últimos 30 días? 99. Ns/Nc
P176	¿Cuántos cigarrillos de marihuana consume Ud. al mes? 99. Ns/Nc
P177	¿Cuánto gastó Ud. en marihuana durante los últimos 30 días? 999. Ns/Nc
P178	Según lo que Ud. sabe ¿Cuánto cuesta un cigarrillo de marihuana? 999. Ns/Nc
P179	Piense solamente en los últimos 30 días ¿Cuántos días ha consumido pasta base y/o paco durante los últimos 30 días? 99.Ns/Nc
P180	¿Cuántos paquetitos de pasta base o cigarrillos de paco consume Ud. al mes? 99. Ns/Nc
P181	¿Cuánto gastó Ud. en pasta base y/o paco durante los últimos 30 días? 999. Ns/Nc
P182	Según lo que Ud. sabe ¿Cuánto cuesta un paquetito de pasta base o un cigarrillo de paco? 999. Ns/Nc
P183	Piense solamente en los últimos 30 días ¿Cuántos días ha consumido cocaína durante los últimos 30 días? 99. Ns/Nc
P184	Cuántos gramos de cocaína consume Ud. al mes? 99. Ns/Nc
P185	¿Cuánto gastó Ud. en cocaína durante los últimos 30 días? 999. Ns/Nc
P186	Según lo que Ud. sabe ¿Cuánto cuesta un gramo de cocaína? 999. Ns/Nc
P187	¿Cómo calificaría el consumo de drogas en su barrio? 1. Grave 2. Leve

	<ul style="list-style-type: none"> 3. No existe 8. No sabe 9. No contesta
P188	<p>¿Sabe Ud. si hay lugares o pasajes, calles o zonas dentro de su barrio donde se venden drogas?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P189	<p>¿Usted cree que en los últimos dos años, el consumo de drogas en el país ha aumentado, ha disminuido o se ha mantenido igual?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Ha aumentado 2. Ha disminuido 3. Se ha mantenido igual 8. No sabe 9. No contesta
P190	<p>¿Usted cree que el problema de las drogas en los próximos años, va a aumentar, va a disminuir o se va a mantener igual?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Va a aumentar 2. Va a disminuir 3. Se va a mantener igual 8. No sabe 9. No contesta
P191.a	<p>¿Cree Ud. Que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Las autoridades municipales</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P191.b	<p>¿Cree Ud. Que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Los parlamentarios (diputados y senadores)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P191.c	<p>¿Cree Ud. Que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Las autoridades del gobierno provincial</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P191.d	<p>¿Cree Ud. Que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Las autoridades del gobierno nacional</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 8. No sabe 9. No contesta
P192	<p>¿Cuáles cree Ud. que son más efectivas para abordar el problema en su ciudad o en el país? (Variable múltiple)</p> <p>P192_1. Aumentar el castigo a los traficantes P192_2. Campañas de prevención en los colegios P192_3. Campañas de prevención en los medios de comunicación P192_4. Aumentar los recursos policiales P192_5. Entregar mayores fondos para el tratamiento de los consumidores problemático de drogas P192_9. No contesta</p>
P193.a	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? La mayoría de los jóvenes fuma marihuana</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.b	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? Un adicto no se rehabilita nunca</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.c	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? El consumo y el tráfico es el principal responsable de la delincuencia en este país</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.d	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? La prevención del consumo de drogas debería ser obligatoria en los colegios</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.e	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? El narcomenudeo de drogas no debería ser castigado con penas de cárcel</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo

	<ol style="list-style-type: none"> 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.f	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? El consumo de marihuana debería ser legal para los mayores de 18 años</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.g	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? Las drogas han hecho más violentos a los delincuentes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc
P193.h	<p>¿Cuán de acuerdo está con la siguiente frase? Se debería dejar tranquilos a los que consumen drogas, después de todo es asunto de cada cual hacerlo o no</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. En desacuerdo 4. Muy en desacuerdo 9. Ns/Nc