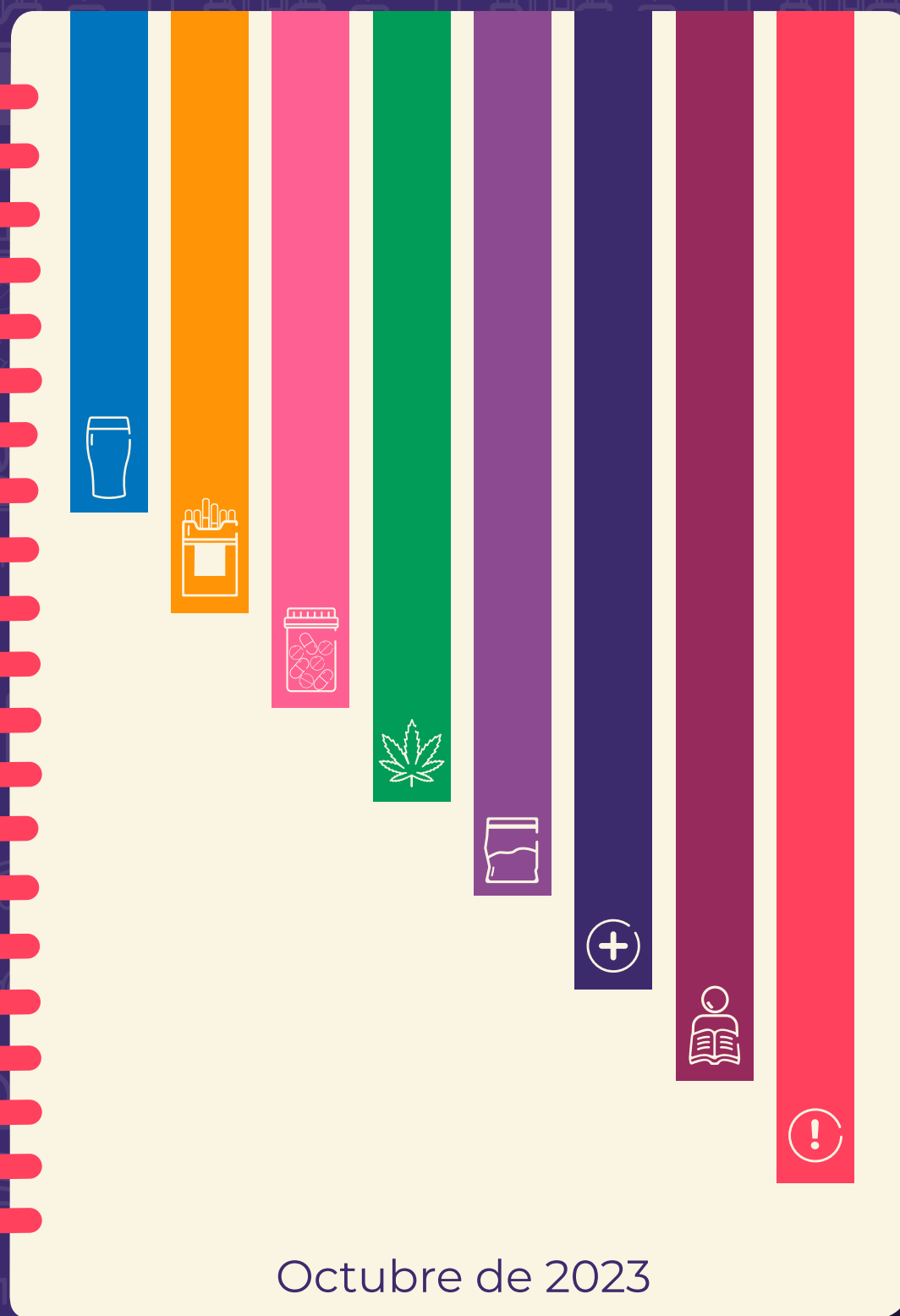


Manual de uso de la base de datos ENCOPRAC 2022



Ministerio de Economía
Presidencia de la Nación

Sedronar
Secretaría de Políticas Integrales
sobre Drogas de la Nación Argentina

indec

Instituto Nacional de
Estadística y Censos
República Argentina

Encuesta Nacional de Consumos y Prácticas de Cuidado 2022

Manual de uso de la base de datos usuario

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC)

Octubre de 2023

Dirección: Marco Lavagna

Dirección Técnica: Pedro Ignacio Lines

Dirección de Gestión: Santiago Tettamanti

Dirección General de Difusión y Comunicación: María Silvana Viazzi

Coordinación de Producción Gráfica y Editorial: Marcelo Costanzo

Este documento fue producido por los equipos de trabajo de:

Dirección Nacional de Estadísticas de Condiciones de Vida: Guillermo Manzano

Dirección de Estudios de Ingresos y Gastos de los Hogares: Gabriel Viú

Coordinación General de la Dirección de Estudios de Ingresos y Gastos de los Hogares: Ileana Penna

Coordinación General de la ENCoPraC: Pablo Pucciarelli

Coordinación General de Procesamiento: Victoria Arinci y Naomi Wermus

Equipo de trabajo: Agustín Benencia, Florencia Herce, Mauro López, Silvana Ramos Margarido y Eleonora Ruggiero

Diseño y diagramación: Claudio Las Heras, Belén Mestralet y Diego Stillo

Revisión y corrección: Marianela Landini, María Victoria Piñera y Paula Soto Quiroga



Buenos Aires, octubre de 2023

Signos convencionales y siglas utilizados

/// Dato que no corresponde presentar

- Cero absoluto

Los cuadros web correspondientes a la información presentada en esta publicación se encuentran disponibles en:

https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/cuadros_encoprac_2022.xlsx

El cuestionario utilizado para la aplicación de la ENCoPraC 2022 está disponible en:

https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/cuestionario_encoprac_2022.pdf

Publicaciones del INDEC

Las publicaciones editadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos están disponibles en www.indec.gob.ar y en el Centro Estadístico de Servicios, ubicado en Av. Presidente Julio A. Roca 609 C1067ABB, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. También pueden solicitarse al teléfono +54 11 5031-4632 en el horario de atención al público de 9:30 a 16:00.

Correo electrónico: ces@indec.gob.ar

Calendario anual anticipado de informes: www.indec.gob.ar/indec/web/Calendario-Fecha-0

Índice

Introducción	4
Objetivos de la encuesta	4
Instrumento de recolección	4
Estructura general de la base ENCoPraC 2022	4
Procesamiento de la información	7
Definiciones conceptuales	7
Valores especiales y otras consideraciones	10
Dominio de la estimación y análisis	11
Diccionario de registros	13

Introducción

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) pone a disposición de los usuarios la base de datos de la Encuesta Nacional sobre Consumos y Prácticas de Cuidado 2022 (ENCoPraC 2022).

Este Manual de uso de la base de datos usuario tiene como objetivo orientar en la utilización de la base para el análisis de sus datos. Para asegurar un uso adecuado, se sugiere revisar las notas metodológicas relacionadas con la Encuesta Nacional de Consumos y Prácticas de Cuidado (ENCoPraC) 2022. Estas han sido publicadas junto con los resultados finales del estudio y proporcionan información esencial para garantizar una interpretación precisa de los datos.

Objetivos de la encuesta

La edición 2022 de la ENCoPraC fue llevada a cabo por la Dirección Nacional de Condiciones de Vida, la Dirección de Ingreso y Gastos de los Hogares y la Dirección de la Encuesta Permanente de Hogares, que dependen del INDEC, junto con el Observatorio Argentino de Drogas (OAD), dependiente de la Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina (SEDRONAR), y las direcciones provinciales de estadística.

El objetivo fundamental de esta encuesta consistió en recopilar datos actualizados acerca de la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en la población de 16 a 75 años que reside en los aglomerados urbanos, el perfil sociodemográfico de los usuarios y los diferentes patrones de uso, así como también indagar sobre la percepción del riesgo vinculado a diferentes sustancias y las prácticas de cuidado asociadas.

Instrumento de recolección

Se diseñó un cuestionario en soporte digital¹ que funcionaba como un flujo automático de preguntas, incorporaba validaciones internas y el cálculo automático de algunos valores, tal como la cantidad de tragos de bebidas alcohólicas consumida.

Estructura general de la base ENCoPraC 2022

El cuestionario ENCoPraC 2022 se realizó a una única persona por hogar, de entre 16 y 75 años y seleccionada aleatoriamente mediante el método de tabla de Kish. Por consiguiente, cada registro de la base de datos corresponde a la persona respondente seleccionada en cada hogar. Cada una está identificada con la variable ID_PER.

La base de datos usuario contiene variables de identificación y de caracterización del hogar, del jefe/a de hogar y de la persona respondente seleccionada (ver secciones “A” a la “E” en el diccionario de registro). En la sección “F” se presentan las preguntas específicas aplicadas a la persona respondente seleccionada, agrupadas en 20 bloques temáticos:

BLOQUE	DESCRIPCIÓN
1. SALUD GENERAL (SA)	Se referencia la identidad de género de la persona encuestada y algunas condiciones de salud experimentadas en el último año.
2. ALCOHOL (AL)	Se indaga acerca del consumo de alcohol en la vida, en el último año y el último mes, y sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). Se consideran bebidas alcohólicas: cerveza, vino, whisky, ron, vodka, tequila, gin, fernet, vermouth, licor, etc., y también bebidas preparadas o mezclas que contengan alcohol.
3. TABACO (TA)	Se indaga acerca del consumo de tabaco en la vida, en el último año y el último mes, y sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). Se consideran cigarrillos de paquete o armados, puros/habanos, pipas o similares y cigarrillos electrónicos.

¹ Se elaboró un cuestionario en soporte papel como respaldo para utilizar solo en el caso de fallas técnicas de la aplicación digital o el dispositivo móvil. Este cuestionario está disponible en la web del INDEC: https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/cuestionario_encoprac_2022.pdf.

BLOQUE	DESCRIPCIÓN
<p>4. PSICOFÁRMACOS TRANQUILIZANTES O ANSIOLÍTICOS CON RECETA O PRESCRIPCIÓN MÉDICA (TR)</p>	<p>Se indaga acerca del consumo de psicofármacos tranquilizantes en la vida, en el último año y el último mes, y sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). En este bloque solo se pregunta por los <u>tranquilizantes consumidos bajo receta o prescripción médica</u>. Refiere a fármacos como clonazepam, alprazolam, bromazepam y lorazepam, entre otros.</p>
<p>5. PSICOFÁRMACOS TRANQUILIZANTES O ANSIOLÍTICOS SIN RECETA O PRESCRIPCIÓN MÉDICA (TRS)</p>	<p>Se indaga acerca del consumo de psicofármacos tranquilizantes o ansiolíticos en la vida, último año y el último mes, y sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). En este bloque solo se pregunta por los <u>tranquilizantes consumidos sin receta o prescripción médica</u>. Refiere a fármacos como clonazepam, alprazolam, bromazepam y lorazepam, entre otros.</p>
<p>6. PSICOFÁRMACOS ESTIMULANTES O ANTIDEPRESIVOS CON RECETA O PRESCRIPCIÓN MÉDICA (ES)</p>	<p>Se indaga acerca del consumo de psicofármacos estimulantes o ansiolíticos en la vida, último año y último mes, y sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). En este bloque solo se pregunta por los <u>estimulantes consumidos bajo receta o prescripción médica</u>. Refiere a fármacos como fluoxetina, metilfenidato y sertralina, entre otros.</p>
<p>7. PSICOFÁRMACOS ESTIMULANTES O ANTIDEPRESIVOS SIN RECETA O PRESCRIPCIÓN MÉDICA (ESS)</p>	<p>Se indaga acerca del consumo de psicofármacos estimulantes o antidepresivos en la vida, último año y último mes, y aspectos sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). En este bloque solo se pregunta por los <u>estimulantes consumidos sin prescripción médica</u>. Refiere a fármacos como fluoxetina, metilfenidato y sertralina, entre otros.</p>
<p>8. MEDICAMENTOS OPIOIDES SIN RECETA O SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA (MO)</p>	<p>Se indaga acerca del consumo de medicamentos opioides sin prescripción médica. Algunos ejemplos incluyen morfina, tramadol, oxycodona, codeína, fentanilo u otros. No se consideran analgésicos no opioides de venta libre como ibuprofeno o paracetamol.</p>
<p>9. MARIHUANA DE USO NO TERAPÉUTICO (MA) Y DE USO TERAPÉUTICO (CM)</p>	<p>USO NO TERAPÉUTICO (MA)</p> <p>Se indaga acerca del consumo de marihuana en la vida, último año y último mes, y aspectos sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.). En este bloque solo se pregunta por los <u>consumos no terapéuticos</u>, lo que excluye aquellos de tipo medicinal, terapéutico o paliativo.</p>
	<p>USO TERAPÉUTICO (CM)</p> <p>Se indaga acerca de los consumos de marihuana en la vida, último año y último mes, y tipo de productos consumidos. En este bloque solo se pregunta por los <u>consumos medicinales, terapéuticos o paliativos</u> lo que excluye aquellos de tipo no terapéutico.</p>

BLOQUE	DESCRIPCIÓN
10. COCAÍNA (CO)	Se indaga acerca del consumo de cocaína en la vida, último año y último mes, y aspectos sobre las prácticas de consumo (intensidad, frecuencia, motivos, recaudos, etc.).
11. ALUCINÓGENOS (ALU)	Se indaga acerca del consumo de alucinógenos en la vida, último año y último mes, frecuencia de consumo y tipo de alucinógeno. Se consulta tanto por alucinógenos sintéticos (como LSD, PCP, micropunto, estrella roja, etc.) como naturales (peyote, San Pedro, mescalina u otros).
12. ÉXTASIS (EX)	Se indaga acerca del consumo de éxtasis en la vida, último año y último mes, y aspectos sobre las prácticas de consumo (intensidad y frecuencia). Refiere a sustancias como MD, MDMA, cristal, <i>Molly</i> , etc.
13. PASTA BASE O PACO (PB)	Se indaga acerca del consumo de pasta base en la vida, último año y último mes, y aspectos sobre las prácticas de consumo (intensidad y frecuencia).
14. INHALABLES (SOLVENTES) (IN)	Se indaga acerca del consumo de inhalables en la vida, último año y último mes, y la frecuencia de consumo. Algunas de estas sustancias son: <i>popper</i> , naftas, kerosene, bencina, productos de limpieza, pegamentos con tolueno, pinturas, lacas, tiner, etc.
15. INYECTABLES (INY)	Se indaga acerca del consumo de sustancias por vía inyectable: momento del último consumo, tipo de sustancia inyectada y prácticas riesgosas asociadas a estos consumos. Son aquellas sustancias que pueden inyectarse por vía subcutánea como alcohol, cocaína, anfetaminas, heroína, morfina, petidina, entre otras.
16. OTRAS DROGAS (OD)	Se indaga acerca del consumo de otras drogas en la vida, último año y último mes. Algunos ejemplos son: metanfetamina, anfetamina, ketamina, GHB y <i>crack</i> .
17. FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (FA)	Se indaga sobre los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, especialmente la ocurrencia de situaciones problemáticas bajo los efectos de alcohol u otras drogas.
18. CUIDADOS PROPIOS, HACIA OTROS Y DEMANDA DE TRATAMIENTO (CP)	Se indaga sobre los cuidados que las personas han tenido para sí mismas y para su entorno, la preocupación por la forma de consumo y la búsqueda de ayuda o tratamiento.
19. PERCEPCIÓN DE RIESGO (PR)	Se indaga sobre la percepción de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas. Algunos aspectos indagados son: la percepción de riesgo sobre el consumo de sustancias de modo ocasional y de modo frecuente, la propensión de probar alguna sustancia psicoactiva y el grado de facilidad o dificultad para su obtención.
20. INFORMACIÓN SOBRE DROGAS (ID)	Se indaga acerca de las opiniones vinculadas al consumo de sustancias en el barrio, en el país y como preocupación de las autoridades, el grado de acuerdo o desacuerdo con afirmaciones sobre la temática y el conocimiento de espacios de atención o programas de prevención.

Procesamiento de la información

La base de datos comprende dos tipos principales de variables: las que corresponden a preguntas formuladas en el cuestionario y aquellas que han sido construidas o calculadas posteriormente. Ambos grupos de variables pueden incluir valores categóricos y numéricos, ya sean discretos o continuos.

Nomenclatura

Las variables relacionadas con las preguntas del cuestionario siguen una nomenclatura específica, basada en la combinación de las iniciales del bloque del cuestionario en el cual se formularon, seguidas de una numeración correlativa. En contraste, las variables construidas reciben nombres que describen su contenido de manera más directa y descriptiva.

Variables de respuesta múltiple

El cuestionario incluyó preguntas para las cuales se podían seleccionar más de una opción de respuesta. En esta base de datos, cada opción de respuesta múltiple se trata como una variable independiente y se distingue con la nomenclatura de la pregunta + doble guion bajo + el código de la opción de respuesta. Tal es el caso de las preguntas AL_18__1 a AL_18__99, AL_21__1 a AL_21__99, TA_13__1 a TA_13__99 y TA_14__1 a TA_14__99, entre otras. Esto significa que cada opción de respuesta múltiple representa una característica o atributo específico y la base de datos registra su presencia o ausencia mediante un valor numérico de 1 o 0 (cero), respectivamente.

Definiciones conceptuales

Prevalencia de vida (o global)

Porcentaje de la población que manifestó, al momento en que se realizó el estudio, haber consumido una determinada sustancia al menos una vez en su vida.

Incluye a todas las personas usuarias, sin distinción de quienes consumieron para experimentar, quienes son dependientes, o quienes lo fueron, pero ya no consumen.

Estas personas se pueden identificar en la base como aquellas que asumen el valor 1 (sí) en la variable que combina las iniciales “**PV**” seguidas del nombre abreviado de la sustancia.

Prevalencia anual

Porcentaje de la población que manifestó, al momento en que se realizó el estudio, haber consumido una determinada sustancia en los últimos 12 meses.

Estas personas se pueden identificar en la base como aquellas que asumen el valor 1 (sí) en la variable que combina las iniciales “**P1A**” seguidas del nombre abreviado de la sustancia.

Prevalencia mensual

Porcentaje de la población que manifestó, al momento en que se realizó el estudio, haber consumido una determinada sustancia en los últimos 30 días.

Estas personas se pueden identificar en la base como aquellas que asumen el valor 1 (sí) en la variable que combina las iniciales “**P1M**” seguidas del nombre abreviado de la sustancia.

Incidencia anual

Proporción de personas que empezaron a consumir en el último año, en relación con las que nunca consumieron. Se expresa en forma de tasa y su cálculo resulta de la división del número de personas que empezaron a consumir una determinada sustancia en el último año, por el número de personas

que podrían consumir esa sustancia por primera vez. La población que podría consumir por primera vez es la población total bajo estudio menos aquellas personas que ya han utilizado sustancias psicoactivas antes del período de tiempo especificado.

Estas personas se pueden identificar en la base como aquellas que asumen el valor 1 (sí) en la variable que combina las iniciales “INC” seguidas del nombre abreviado de la sustancia.

Algunas aclaraciones sobre estos indicadores:

- Se incluyen en la base de datos los cálculos de prevalencias e incidencia de las principales sustancias consumidas, siguiendo las recomendaciones metodológicas para la publicación de datos.
- En el caso de tranquilizantes, se calcula sobre el total de consumo de la sustancia, incluyendo aquellas personas que lo hicieron con y sin prescripción médica.
- En el caso de marihuana, se calculan las prevalencias para el uso terapéutico, para el uso no terapéutico y para el consumo total (incluyendo ambas variantes).
- En el caso de cocaína, el cálculo de la prevalencia se realizó sobre la población de 16 a 49 años, teniendo en cuenta las recomendaciones metodológicas; en consecuencia, se ajustó la nomenclatura de la variable.

Clima educativo del hogar

Es un indicador que se aproxima al nivel socioeconómico de los hogares y, por ende, a su nivel de vida e ingresos. Se construye en base al promedio de años de escolaridad de los integrantes del hogar de 18 años y más. Para este indicador se han segmentado a los hogares en tres niveles:

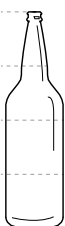
- Bajo: hasta 10 años de escolaridad promedio.
- Medio: entre 11 y 13 años de escolaridad promedio.
- Alto: más de 14 años de escolaridad promedio.

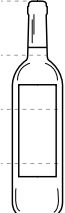
Definición de “trago”

El concepto de “trago” es una medida estandarizada que permite conocer la cantidad de grados de alcohol que tiene cada bebida según el tipo y la cantidad consumida.

Por ejemplo, siguiendo la referencia de la *Tarjeta de equivalencia de tragos* que se muestra a continuación, un vaso de 355cc de cerveza contiene una cantidad de grados de alcohol en su composición equivalente a 1 trago. En cambio, un vaso de 355cc, pero de vodka, gin u otra bebida fuerte, contiene una cantidad de grados de alcohol en su composición equivalente a 8,5 “tragos”.

Tarjeta equivalencia de tragos

CERVEZA					
BOTELLA		CHOP	PINTA	LATA	VASO
	BOTELLA DE 1 LITRO		CHOP DE 750 CC		
	Botella entera		Chop entero		
	3/4 de botella		3/4 de chop		
	1/2 de botella		1/2 de chop		
	BOTELLA DE 750 CC		CHOP DE 500 CC	PINTA DE 500 CC	LATA DE 500 CC
	Botella entera	Chop entero	Pinta entera	Lata entera	Vaso entero
	3/4 de botella	3/4 de chop	3/4 de pinta	3/4 de lata	3/4 de vaso
	1/2 de botella	1/2 de chop	1/2 de pinta	1/2 de lata	1/2 de vaso
	1/4 de botella	1/4 de chop	1/4 de pinta	1/4 de lata	1/4 de vaso
	BOTELLA DE 330 CC		CHOP DE 330 CC	PINTA DE 250 CC	LATA DE 355 CC
	Botella entera	Chop entero	Pinta entera	Lata entera	Vaso entero
	3/4 de botella	3/4 de chop	3/4 de pinta	3/4 de lata	3/4 de vaso
	1/2 de botella	1/2 de chop	1/2 de pinta	1/2 de lata	1/2 de vaso
	1/4 de botella	1/4 de chop	1/4 de pinta	1/4 de lata	1/4 de vaso

VINO			
BOTELLA	COPA	VASO	
			
	BOTELLA DE 1 LITRO		
	Botella entera		
	3/4 de botella		
	COPA DE 200 CC		
	Copa entera	Vaso entero	
	3/4 de copa	3/4 de vaso	
	1/2 de copa	1/2 de vaso	
	1/4 de copa	1/4 de vaso	
	BOTELLA DE 750 CC	VASO DE 500 CC	
	Botella entera	Vaso entero	
	3/4 de botella	3/4 de vaso	
	1/2 de botella	1/2 de vaso	
	1/4 de botella	1/4 de vaso	
	BOTELLA DE 375 CC	VASO DE 355 CC	
	Botella entera	Vaso entero	
	3/4 de botella	3/4 de vaso	
	1/2 de botella	1/2 de vaso	
	1/4 de botella	1/4 de vaso	

BEBIDAS FUERTES			
BOTELLA	MEDIDA/SHOT	VASO	
			
	BOTELLA DE 1 LITRO	MEDIDA DE 50 CC	
	Botella entera	Medida entera	Vaso entero
	3/4 de botella	3/4 de medida	3/4 de vaso
	BOTELLA DE 750 CC	VASO DE 500 CC	
	Botella entera	Vaso entero	
	3/4 de botella	3/4 de vaso	
	1/2 de botella	1/2 de vaso	
	1/4 de botella	1/4 de vaso	
	BOTELLA DE 330 CC	VASO DE 355 CC	
	Botella entera	Vaso entero	
	3/4 de botella	3/4 de vaso	
	1/2 de botella	1/2 de vaso	
	1/4 de botella	1/4 de vaso	

Categorización de bebidas y cálculo de tragos

Se indagó acerca de tres tipos de bebidas alcohólicas: cerveza, vino² y bebidas fuertes. Para cada bebida alcohólica se incluyeron las presentaciones frecuentes:

- Cerveza: botella, chop, pinta, lata y vaso de diferentes medidas.
- Vino: botella, copa y vaso de diferentes medidas.
- Bebidas fuertes: botella, medida o *shot* y vaso de diferentes medidas.
- En la tarjeta se ilustraron las presentaciones y las posibles fracciones. Por ejemplo: botella entera, 3/4 de botella, media botella, 1/4 de botella.
- En base a la información ingresada sobre el tipo de bebida y la cantidad consumida, se implementó el cálculo automático (por sistema y en tiempo real) de la cantidad de tragos, según las equivalencias correspondientes. En la base de datos se consignan la cantidad de tragos consumida de cada tipo de bebida y total³ para las dos preguntas en las que se aplicó este procedimiento:
 - AL_06: cantidad de cerveza, vino y bebidas fuertes consumida en un día habitual (para quienes hayan consumido en los últimos 12 meses).
 - AL_19: cantidad de cerveza, vino y bebidas fuertes consumida en el día que más tomó (para quienes hayan consumido en los últimos 30 días).

Cigarrillos de marihuana

Se considera que cada cigarrillo contiene 1/2 gramo de marihuana.

² La sidra y el champagne corresponden a la categoría "vino".

³ Se recomienda que, para el eventual cálculo de medidas de tendencia central, se evalúe la pertinencia de excluir *outliers* o valores extremos.

Valores especiales y otras consideraciones

Códigos de no respuesta

Para las variables categóricas se incluyen los códigos:

98: No recuerda

99: No sabe/no contesta

Para las variables numéricas se incluyen los códigos⁴:

777: No consume de forma excesiva (AL_19)

888: No se pueden calcular los tragos consumidos (AL_06 y AL_19)

998: No recuerda

999: No sabe/no contesta

Períodos de referencia

En la encuesta se indaga sobre tres períodos de referencia: toda la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días. De acuerdo con la sustancia, varía el conjunto de preguntas que se aplica dentro de cada período de referencia; por ello, resulta importante advertir sobre cuál de los subuniversos se indagó (personas que consumieron la sustancia alguna vez en la vida, personas que la consumieron en los últimos 12 meses, personas que la consumieron en los últimos 30 días). A continuación, se detalla el período de referencia al que corresponden las variables de contexto de consumo para las principales sustancias relevadas:

Preguntas de contexto y períodos de referencia

Sustancia	Variable	Período de referencia
Alcohol	<ul style="list-style-type: none">Lugar de consumoPersonas con las que se consumeMotivos de consumoRecaudos en el consumo	Últimos 30 días
Tabaco	<ul style="list-style-type: none">Motivos de consumoRecaudos en el consumo	Últimos 30 días
Marihuana	<ul style="list-style-type: none">Lugar de consumoPersonas con las que se consumeMotivos de consumoRecaudos en el consumo	Últimos 12 meses
Cocaína	<ul style="list-style-type: none">Lugar de consumoPersonas con las que se consumeMotivos de consumoRecaudos en el consumo	Últimos 12 meses

⁴ Tener en cuenta que para calcular promedios u otras medidas resumen en estas variables, se deben excluir los códigos de no respuesta.

Asimismo, en los bloques sobre Factores Asociados y Cuidados Propios, se incluyen preguntas referidas a los últimos 12 meses.

Adicionalmente, se utilizan otras referencias temporales dentro de la encuesta para el registro de la intensidad de consumo u otras preguntas:

- Primera/última vez de consumo
- Día
- Ocasión (período de dos horas)
- Día que más consumió
- Últimos dos años
- Próximos años

Dominio de la estimación y análisis

Al utilizar la base de datos de una encuesta por muestreo, es de vital importancia tener en cuenta los dominios de estimación contemplados al momento del diseño de la muestra. En este caso, solo podrán obtenerse indicadores fiables y de calidad para la población de 16 a 75 años que reside en el conjunto de los 31 aglomerados urbanos de la EPH, y no pueden obtenerse indicadores para dominios de estimación de menor agregación.

Para generalizar los resultados obtenidos a partir del procesamiento de la base de datos ENCoPraC 2022, es necesario ponderar cada persona encuestada empleando el **factor de expansión WPER**. Para obtener detalles adicionales sobre el factor de expansión de la muestra, recomendamos consultar el anexo metodológico.

Tal como se menciona en el Informe de resultados ENCoPraC 2022, para que un resultado pueda considerarse aceptable se debe verificar:

1. En el caso de resultados asociados al cálculo de prevalencias, razones o proporciones, su resultado numérico debe ser superior a 0,05 (o de forma equivalente, al 5%).
2. La cantidad total de casos involucrados en el cálculo debe ser superior a 200 individuos.
3. En el caso de razones o proporciones, el atributo de interés deberá estar presente en más de 150 individuos. Si el atributo de interés está presente en más de 50 individuos, pero en menos de 150, se considerará que el resultado es de aceptabilidad dudosa.

Como resultado de la combinación de los criterios anteriores, se recomienda la siguiente estrategia⁵:

Resumen de criterios para la publicación de resultados de la ENCoPraC 2022

Criterio 1: Razones o proporciones mayores a 0,05	Criterio 2: Cálculos basados en 200 casos por celda o más	Criterio 3: Frecuencia de casos que presenta el atributo de interés		
		Menos de 50 casos	Entre 50 y 150 casos	Más de 150 casos
Verdadero	Verdadero	No publicable	Publicable con precaución	Publicable
	Falso	No publicable	No publicable	No publicable
Falso	Verdadero	No publicable	No publicable	No publicable
	Falso	No publicable	No publicable	No publicable

⁵ El cuadro de resumen de criterios constituye el estándar para esta encuesta, en el caso de que algunas de las estimaciones sean consideradas no publicables y aun así la persona usuaria desee incorporarlas en una publicación, se recomienda enfáticamente incluir una advertencia y hacer referencia a las limitaciones del caso.

Consideraciones de la base de datos

- Formato: **.txt**
- Separador de campos: | (**pipe**)
- Separador de decimales: , (**coma**)
- Delimitador de texto: “” (**comillas dobles**)

Se recomienda ajustar la configuración del programa utilizado para procesar la base de datos, teniendo en cuenta estas características, a fin de visualizar y poder analizar los datos correctamente.

Diccionario de registros

M	Variable	Opción	Descripción
A - Variables de identificación			
p	ID_PER		Clave de identificación de la persona
B - Factor de expansión			
p	WPER		Factor de expansión personas
C - Características del hogar			
p	CANT_MIEMBROS_HOGAR		Cantidad de miembros del hogar
o	CANT_MIEMBROS_HOGAR		[Cantidad de personas]
p	CANT_PERSONAS0A17		Cantidad de miembros del hogar de 0 a 17 años
o	CANT_PERSONAS0A17		[Cantidad de personas]
p	CLIMA_EDUCATIVO		Clima educativo del hogar
o	CLIMA_EDUCATIVO	0	Sin datos
o	CLIMA_EDUCATIVO	1	Bajo
o	CLIMA_EDUCATIVO	2	Medio
o	CLIMA_EDUCATIVO	3	Alto
D - Características del jefe/a de hogar			
p	J_SEXO		Sexo del jefe de hogar
o	J_SEXO	1	Varón
o	J_SEXO	2	Mujer
p	J_EDAD		Edad del jefe de hogar
o	J_EDAD		[Edad en años cumplidos]
p	J_NIVEL_EDUCATIVO		Nivel educativo del jefe de hogar
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	1	Primario incompleto (incluye educación especial)
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	2	Primario completo
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	3	Secundario incompleto
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	4	Secundario completo
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	5	Superior universitario incompleto
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	6	Superior universitario completo
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	7	Sin instrucción
o	J_NIVEL_EDUCATIVO	9	Ns/nr
E - Características del miembro seleccionado			
p	SEXO_SEL		Sexo del miembro del hogar seleccionado
o	SEXO_SEL	1	Varón
o	SEXO_SEL	2	Mujer

M	Variable	Opción	Descripción
p	EDAD_SEL		Edad del miembro del hogar seleccionado
o	EDAD_SEL		[Edad en años cumplidos]
p	GRUPO_EDAD_SEL		Tramos de edad del miembro del hogar seleccionado
o	GRUPO_EDAD_SELEC	1	16 a 24 años
o	GRUPO_EDAD_SELEC	2	25 a 34 años
o	GRUPO_EDAD_SELEC	3	35 a 49 años
o	GRUPO_EDAD_SELEC	4	50 a 65 años
o	GRUPO_EDAD_SELEC	5	66 a 75 años
p	NIVEL_EDUCATIVO_SEL		Nivel educativo del miembro del hogar seleccionado
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	1	Primario incompleto (incluye educación especial)
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	2	Primario completo
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	3	Secundario incompleto
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	4	Secundario completo
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	5	Superior universitario incompleto
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	6	Superior universitario completo
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	7	Sin instrucción
o	NIVEL_EDUCATIVO_SEL	9	Ns/nr
p	COBERTURA_SEL		Cobertura de salud del miembro seleccionado
o	COBERTURA_SEL	1	Posee alguna cobertura (incluye mutual y/o emergencias)
o	COBERTURA_SEL	2	Solo sector público
o	COBERTURA_SEL	9	Ns/nr
F - Variables temáticas			
1. Salud general (SA)			
p	SA_01		De acuerdo a la identidad de género ¿se considera...
o	SA_01	1	... mujer?
o	SA_01	2	... mujer trans/travesti?
o	SA_01	3	... varón?
o	SA_01	4	... varón trans/masculinidad trans?
o	SA_01	5	... no binario?
o	SA_01	6	... otra identidad/ninguna de las anteriores?
o	SA_01	7	Prefiero no contestar
o	SA_01	8	Ignorado
p	SA_02		¿Se encuentra cursando un embarazo?
o	SA_02	1	Sí
o	SA_02	2	No

M	Variable	Opción	Descripción
o	SA_02	98	No sabe/no recuerda
o	SA_02	99	No contesta
p	SA_03		Durante los últimos 12 meses, ¿cómo calificaría su estado de salud, en general?
o	SA_03	1	Muy malo
o	SA_03	2	Malo
o	SA_03	3	Regular
o	SA_03	4	Bueno
o	SA_03	5	Muy bueno
o	SA_03	99	No contesta
p	SA_04		Durante los últimos 12 meses, ¿ha sufrido alguna enfermedad por la que haya debido guardar cama o reposo bajo consejo médico?
o	SA_04	1	Sí
o	SA_04	2	No
o	SA_04	99	No contesta
p	SA_05		Durante los últimos 12 meses, ¿ha consultado a algún/a profesional de la salud por problemas de angustia, relaciones personales, depresión u otros?
o	SA_05	1	Sí
o	SA_05	2	No
o	SA_05	99	No contesta
p	SA_06		¿Con qué frecuencia realiza actividades físicas, como deportes, salir a caminar, gimnasio, musculación, bailes, etc.?
o	SA_06	1	Algunas veces al mes
o	SA_06	2	Una o dos veces por semana
o	SA_06	3	Más de dos veces por semana
o	SA_06	4	Todos los días
o	SA_06	5	No realiza regularmente actividades físicas
o	SA_06	99	No contesta
p	SA_07__1		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? Juntarse con amigos/as
o	SA_07__1	0	No
o	SA_07__1	1	Sí
p	SA_07__2		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? Concurrir a espectáculos (teatro, cine, eventos deportivos, recitales, etc.)
o	SA_07__2	0	No
o	SA_07__2	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	SA_07__3		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? Hacer alguna actividad artística (música, pintura, escritura, etc.)
o	SA_07__3	0	No
o	SA_07__3	1	Sí
p	SA_07__4		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? Aprender un idioma u oficio (mecánica, carpintería, electricidad, artesanías)
o	SA_07__4	0	No
o	SA_07__4	1	Sí
p	SA_07__5		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? Participar en un grupo religioso, agrupación política u organización con fines solidarios (voluntariado, beneficencia, cooperadora, etc.)
o	SA_07__5	0	No
o	SA_07__5	1	Sí
p	SA_07__6		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? No realiza ninguna actividad
o	SA_07__6	0	No
o	SA_07__6	1	Sí
p	SA_07__99		¿Realiza alguna de las siguientes actividades al menos una vez al mes? No contesta
o	SA_07__99	0	No
o	SA_07__99	1	Sí
p	SA_08		Si usa medicamentos para tratar molestias o síntomas de enfermedad (como dolor de cabeza, tos, fiebre baja, estado gripal, malestar estomacal, dolor de muela, etc.), usted generalmente lo hace ¿...
o	SA_08	1	...luego de consultar con un profesional de la salud?
o	SA_08	2	...luego de consultar con un familiar o amigo/a?
o	SA_08	3	...por iniciativa propia (automedicación)?
o	SA_08	4	No usa medicamentos para síntomas leves
o	SA_08	99	No contesta
2. Consumos de alcohol (AL)			
p	AL_01		Alguna vez en la vida, ¿consumió bebidas alcohólicas?
o	AL_01	1	Sí
o	AL_01	2	No
o	AL_01	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_02		¿La primera vez que consumió bebidas alcohólicas fue ...
o	AL_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	AL_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	AL_02	3	... hace más de 1 año?
o	AL_02	98	No sabe/no recuerda
o	AL_02	99	No contesta
p	AL_03		¿Qué edad tenía cuando consumió bebidas alcohólicas por primera vez?
o	AL_03		[Edad en años cumplidos]
o	AL_03	998	No recuerda
o	AL_03	999	No sabe/no contesta
p	AL_04		En los últimos 12 meses, ¿consumió bebidas alcohólicas?
o	AL_04	1	Sí
o	AL_04	2	No
o	AL_04	99	No contesta
p	AL_05		¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
o	AL_05	1	Una vez al mes o menos
o	AL_05	2	2 a 4 veces al mes
o	AL_05	3	2 a 3 veces a la semana
o	AL_05	4	4 o más veces a la semana
p	AL06_TRAGOS_CERVEZA		¿Cuántos tragos de cerveza suele tomar en un día de consumo habitual?
o	AL06_TRAGOS_CERVEZA		[Total de tragos de cerveza en un día de consumo habitual]
o	AL06_TRAGOS_CERVEZA	998	No recuerda
o	AL06_TRAGOS_CERVEZA	999	No sabe/no contesta
p	AL06_TRAGOS_VINO		¿Cuántos tragos de vino suele tomar en un día de consumo habitual?
o	AL06_TRAGOS_VINO		[Total de tragos de vino en un día de consumo habitual]
o	AL06_TRAGOS_VINO	998	No recuerda
o	AL06_TRAGOS_VINO	999	No sabe/no contesta
p	AL06_TRAGOS_BEBIDASFUERTES		¿Cuántos tragos de bebidas fuertes suele tomar en un día de consumo habitual?
o	AL06_TRAGOS_BEBIDASFUERTES		[Total de tragos de bebidas fuertes en un día de consumo habitual]
o	AL06_TRAGOS_BEBIDASFUERTES	998	No recuerda
o	AL06_TRAGOS_BEBIDASFUERTES	999	No sabe/no contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL06_TRAGOS_TOTAL		Total de tragos de bebidas alcohólicas en un día de consumo habitual
o	AL06_TRAGOS_TOTAL		[Total de tragos de bebidas alcohólicas en un día de consumo habitual]
o	AL06_TRAGOS_TOTAL	888	No se pueden calcular los tragos consumidos
p	AL_06D		Y ese mismo día, ¿tomó otras bebidas alcohólicas?
o	AL_06D	1	Sí
o	AL_06D	2	No
p	AL_07		¿Con qué frecuencia ha tomado 5 o más tragos de bebidas alcohólicas en un solo día?
o	AL_07	0	Nunca
o	AL_07	1	Menos de una vez al mes
o	AL_07	2	Mensualmente
o	AL_07	3	Semanalmente
o	AL_07	4	A diario o casi a diario
o	AL_07	99	No sabe/no contesta
p	AL_08		¿Con qué frecuencia ha sentido la imposibilidad de parar de beber una vez que había empezado?
o	AL_08	0	Nunca
o	AL_08	1	Menos de una vez al mes
o	AL_08	2	Mensualmente
o	AL_08	3	Semanalmente
o	AL_08	4	A diario o casi a diario
p	AL_09		¿Con qué frecuencia no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
o	AL_09	0	Nunca
o	AL_09	1	Menos de una vez al mes
o	AL_09	2	Mensualmente
o	AL_09	3	Semanalmente
o	AL_09	4	A diario o casi a diario
p	AL_10		¿Con qué frecuencia ha necesitado beber alcohol en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?
o	AL_10	0	Nunca
o	AL_10	1	Menos de una vez al mes
o	AL_10	2	Mensualmente
o	AL_10	3	Semanalmente
o	AL_10	4	A diario o casi a diario

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_11		¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
o	AL_11	0	Nunca
o	AL_11	1	Menos de una vez al mes
o	AL_11	2	Mensualmente
o	AL_11	3	Semanalmente
o	AL_11	4	A diario o casi a diario
p	AL_12		¿Con qué frecuencia no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?
o	AL_12	0	Nunca
o	AL_12	1	Menos de una vez al mes
o	AL_12	2	Mensualmente
o	AL_12	3	Semanalmente
o	AL_12	4	A diario o casi a diario
p	AL_13		¿Usted o alguna otra persona ha resultado herida debido a que usted bebió?
o	AL_13	1	No
o	AL_13	2	Sí, pero no en el último año
o	AL_13	3	Sí en el último año
p	AL_14		¿Algún familiar, amigo/a, médico/a u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?
o	AL_14	1	No
o	AL_14	2	Sí, pero no en el último año
o	AL_14	3	Sí, en el último año
p	AL_15		En los últimos 30 días, ¿ha consumido bebidas alcohólicas?
o	AL_15	1	Sí
o	AL_15	2	No
o	AL_15	99	No contesta
p	AL_16		En los últimos 30 días, ¿cuál fue el lugar o situación más frecuente donde consumió bebidas alcohólicas?
o	AL_16	1	En su casa
o	AL_16	2	En la casa de sus amigos/as o pareja
o	AL_16	3	En un lugar público (calle, esquina, plaza, parque)
o	AL_16	4	En un evento público (deportivo, musical, cultural, manifestación)
o	AL_16	5	En un boliche, bar o restaurante (en la entrada, en el patio, en el baño)
o	AL_16	6	En una fiesta (cumpleaños, casamiento, etc.)

M	Variable	Opción	Descripción
o	AL_16	7	En el trabajo
o	AL_16	8	Otro lugar o situación
o	AL_16	98	No sabe/no recuerda
o	AL_16	99	No contesta
p	AL_17		En los últimos 30 días, ¿con quién o quiénes consumió bebidas alcohólicas más frecuentemente?
o	AL_17	1	Solo/a
o	AL_17	2	Con amigos/as
o	AL_17	3	Con familiares
o	AL_17	4	Con su pareja
o	AL_17	5	Con compañeros/as de trabajo o estudio
o	AL_17	6	Con otros/as conocidos/as
o	AL_17	7	Con desconocidos
o	AL_17	98	No sabe/no recuerda
o	AL_17	99	No contesta
p	AL_18__1		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Por placer y/o curiosidad, búsqueda de nuevas experiencias
o	AL_18__1	0	No
o	AL_18__1	1	Sí
p	AL_18__2		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Para relajarse, dormir, calmar nervios o dolores físicos
o	AL_18__2	0	No
o	AL_18__2	1	Sí
p	AL_18__3		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Para desinhibirse o socializar
o	AL_18__3	0	No
o	AL_18__3	1	Sí
p	AL_18__4		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Para enfrentar situaciones difíciles, conflictos familiares, económicos o laborales
o	AL_18__4	0	No
o	AL_18__4	1	Sí
p	AL_18__5		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Para estimularse o estar alerta, rendir más, trabajar
o	AL_18__5	0	No
o	AL_18__5	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_18__6		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Por presión grupal o social
o	AL_18__6	0	No
o	AL_18__6	1	Sí
p	AL_18__7		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Por costumbre, tradición o hábito
o	AL_18__7	0	No
o	AL_18__7	1	Sí
p	AL_18__8		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Por sentir soledad y/o abandono
o	AL_18__8	0	No
o	AL_18__8	1	Sí
p	AL_18__9		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? Otros
o	AL_18__9	0	No
o	AL_18__9	1	Sí
p	AL_18__10		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? En situaciones sociales/para compartir en eventos sociales
o	AL_18__10	0	No
o	AL_18__10	1	Sí
p	AL_18__98		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? No sabe/no recuerda
o	AL_18__98	0	No
o	AL_18__98	1	Sí
p	AL_18__99		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume bebidas alcohólicas? No contesta
o	AL_18__99	0	No
o	AL_18__99	1	Sí
p	AL19_TRAGOS_CERVEZA		¿Cuántos tragos de cerveza consumió en el día que más tomó?
o	AL19_TRAGOS_CERVEZA		[Total de tragos de cerveza en el día que más tomó]
o	AL19_TRAGOS_CERVEZA	998	No recuerda
o	AL19_TRAGOS_CERVEZA	999	No sabe/no contesta
p	AL19_TRAGOS_VINO		¿Cuántos tragos de vino consumió en el día que más tomó?
o	AL19_TRAGOS_VINO		[Total de tragos de vino en el día que más tomó]
o	AL19_TRAGOS_VINO	998	No recuerda
o	AL19_TRAGOS_VINO	999	No sabe/no contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL19_TRAGOS_BEBIDASFUERTES		¿Cuántos tragos de bebidas fuertes consumió en el día que más tomó?
o	AL19_TRAGOS_BEBIDASFUERTES		[Total de tragos de bebidas fuertes en el día que más tomó]
o	AL19_TRAGOS_BEBIDASFUERTES	998	No recuerda
o	AL19_TRAGOS_BEBIDASFUERTES	999	No sabe/no contesta
p	AL19_TRAGOS_TOTAL		Total de tragos de bebidas alcohólicas en el día que más tomó
o	AL19_TRAGOS_TOTAL		[Total de tragos de bebidas alcohólicas en el día que más tomó]
o	AL19_TRAGOS_TOTAL	777	No consume de forma excesiva
o	AL19_TRAGOS_TOTAL	888	No se pueden calcular los tragos consumidos
p	AL_19D		Y ese mismo día, ¿tomó otras bebidas alcohólicas?
o	AL_19D	1	Sí
o	AL_19D	2	No
p	AL_20		Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha consumido 5 tragos o más de alguna bebida alcohólica en una sola ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas
o	AL_20	1	Ninguna vez
o	AL_20	2	Solo una vez
o	AL_20	3	Entre 2 y 3 veces
o	AL_20	4	Entre 4 y 5 veces
o	AL_20	5	Más de 5 veces
o	AL_20	98	No sabe/no recuerda
o	AL_20	99	No contesta
p	AL_21_1		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Mantenerse hidratado o alimentarse antes de consumir
o	AL_21_1	0	No
o	AL_21_1	1	Sí
p	AL_21_2		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Buscar información previamente, indagar sus posibles efectos, etc. y/o tener en cuenta la calidad de lo que se consume o compra
o	AL_21_2	0	No
o	AL_21_2	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_21_3		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Consumir en un lugar seguro con personas de confianza, avisar o hablar con alguien conocido
o	AL_21_3	0	No
o	AL_21_3	1	Sí
p	AL_21_4		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Planificar los días de consumo (fines de semana, días festivos, vacaciones, etc.)
o	AL_21_4	0	No
o	AL_21_4	1	Sí
p	AL_21_5		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Regular la cantidad de consumo (establecer de antemano la cantidad que va a consumir, esperar un tiempo antes de consumir una nueva dosis, etc.)
o	AL_21_5	0	No
o	AL_21_5	1	Sí
p	AL_21_6		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Intercalar con otras sustancias para evitar efectos no deseados
o	AL_21_6	0	No
o	AL_21_6	1	Sí
p	AL_21_7		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Evitar la mezcla de sustancias
o	AL_21_7	0	No
o	AL_21_7	1	Sí
p	AL_21_8		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Otros
o	AL_21_8	0	No
o	AL_21_8	1	Sí
p	AL_21_9		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No toma ningún recaudo
o	AL_21_9	0	No
o	AL_21_9	1	Sí
p	AL_21_10		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No conducir vehículos
o	AL_21_10	0	No
o	AL_21_10	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_21__99		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume bebidas alcohólicas, ¿toma alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No contesta
o	AL_21__99	0	No
o	AL_21__99	1	Sí
p	AL_22		No toma ningún recaudo porque
o	AL_22	1	...elige asumir el riesgo de los posibles efectos no deseados del consumo
o	AL_22	2	...opina que no le produce efectos negativos y/o no siente la necesidad de tomar recaudos
o	AL_22	3	...aunque lo considera necesario, no puede tomarlos (por presión social, por dependencia, por motivos económicos, etc.)
o	AL_22	4	Otros
o	AL_22	98	No sabe/no recuerda
o	AL_22	99	No contesta
p	AL_23		En los últimos 30 días, ¿cuántos días ha consumido algún tipo de bebida alcohólica?
o	AL_23		[Cantidad de días]
o	AL_23	998	No sabe/no recuerda
o	AL_23	999	No contesta
p	AL_24		Durante los últimos 30 días, en los días que tomó bebidas alcohólicas, ¿cuántos tragos tomó en un día habitual?
o	AL_24		[Cantidad de tragos]
o	AL_24	998	No sabe/no recuerda
o	AL_24	999	No contesta
p	AL_25_1		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia consumió <u>cerveza</u>?
o	AL_25_1	0	Nunca
o	AL_25_1	1	Diariamente
o	AL_25_1	2	Algunos días de la semana
o	AL_25_1	3	Fines de semana
o	AL_25_1	4	Solo en eventos sociales
o	AL_25_2	23	Algunos días de la semana y fines de semana
o	AL_25_1	98	No sabe/no recuerda
o	AL_25_1	99	No contesta
p	AL_25_2		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia consumió <u>vino</u>?
o	AL_25_2	0	Nunca
o	AL_25_2	1	Diariamente
o	AL_25_2	2	Algunos días de la semana

M	Variable	Opción	Descripción
	AL_25_2	3	Fines de semana
	AL_25_2	4	Solo en eventos sociales
	AL_25_2	23	Algunos días de la semana y fines de semana
	AL_25_2	98	No sabe/no recuerda
	AL_25_2	99	No contesta
p	AL_25_3		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia consumió <u>bebidas fuertes</u>?
	AL_25_3	0	Nunca
	AL_25_3	1	Diariamente
	AL_25_3	2	Algunos días de la semana
	AL_25_3	3	Fines de semana
	AL_25_3	4	Solo en eventos sociales
	AL_25_2	23	Algunos días de la semana y fines de semana
	AL_25_3	98	No sabe/no recuerda
	AL_25_3	99	No contesta
p	AL_26_1		Si consume entre semana, aproximadamente ¿cuántos tragos de <u>cerveza</u> consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “entre semana” los días de lunes a jueves
	AL_26_1	0	No consume
	AL_26_1	1	1 trago
	AL_26_1	2	2 tragos
	AL_26_1	3	3 a 4 tragos
	AL_26_1	4	5 a 6 tragos
	AL_26_1	5	7 a 9 tragos
	AL_26_1	6	10 o más tragos
	AL_26_1	98	No sabe/no recuerda
	AL_26_1	99	No contesta
p	AL_26_2		Si consume entre semana, aproximadamente ¿cuántos tragos de <u>vino</u> consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “entre semana” los días de lunes a jueves
	AL_26_2	0	No consume
	AL_26_2	1	1 trago
	AL_26_2	2	2 tragos
	AL_26_2	3	3 a 4 tragos
	AL_26_2	4	5 a 6 tragos
	AL_26_2	5	7 a 9 tragos

M	Variable	Opción	Descripción
o	AL_26_2	6	10 o más tragos
o	AL_26_2	98	No sabe/no recuerda
o	AL_26_2	99	No contesta
p	AL_26_3		Si consume entre semana, aproximadamente ¿cuántos tragos de bebidas fuertes consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “entre semana” los días de lunes a jueves
o	AL_26_3	0	No consume
o	AL_26_3	1	1 trago
o	AL_26_3	2	2 tragos
o	AL_26_3	3	3 a 4 tragos
o	AL_26_3	4	5 a 6 tragos
o	AL_26_3	5	7 a 9 tragos
o	AL_26_3	6	10 o más tragos
o	AL_26_3	98	No sabe/no recuerda
o	AL_26_3	99	No contesta
P	AL_27_1		Y si consume en los fines de semana, ¿aproximadamente cuántos tragos de cerveza consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “fin de semana” los viernes, sábado y domingo
o	AL_27_1	0	No consume
o	AL_27_1	1	1 trago
o	AL_27_1	2	2 tragos
o	AL_27_1	3	3 a 4 tragos
o	AL_27_1	4	5 a 6 tragos
o	AL_27_1	5	7 a 9 tragos
o	AL_27_1	6	10 o más tragos
o	AL_27_1	98	No sabe/no recuerda
o	AL_27_1	99	No contesta
P	AL_27_2		Y si consume en los fines de semana, ¿aproximadamente cuántos tragos de cerveza consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “fin de semana” los viernes, sábado y domingo
o	AL_27_2	0	No consume
o	AL_27_2	1	1 trago
o	AL_27_2	2	2 tragos
o	AL_27_2	3	3 a 4 tragos
o	AL_27_2	4	5 a 6 tragos
o	AL_27_2	5	7 a 9 tragos

M	Variable	Opción	Descripción
	AL_27_2	6	10 o más tragos
	AL_27_2	98	No sabe/no recuerda
	AL_27_2	99	No contesta
P	AL_27_3		Y si consume en los fines de semana, ¿aproximadamente cuántos tragos de bebidas fuertes consume en cada ocasión? Considere por “ocasión” un mismo momento, por ejemplo, un período de dos horas, y por “fin de semana” los viernes, sábado y domingo
	AL_27_3	0	No consume
	AL_27_3	1	1 trago
	AL_27_3	2	2 tragos
	AL_27_3	3	3 a 4 tragos
	AL_27_3	4	5 a 6 tragos
	AL_27_3	5	7 a 9 tragos
	AL_27_3	6	10 o más tragos
	AL_27_3	98	No sabe/no recuerda
	AL_27_3	99	No contesta
P	AL_28		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alguna vez bebidas energizantes mezcladas con bebidas alcohólicas?
	AL_28	1	Sí
	AL_28	2	No
	AL_28	98	No sabe/no recuerda
	AL_28	99	No contesta
P	AL_29		¿Tiene amigos/as o familiares que toman bebidas alcohólicas en exceso en una misma ocasión (beber 5 tragos o más en un plazo de dos horas aproximadamente)? ¿Cuántos?
	AL_29	1	Ninguno
	AL_29	2	Uno
	AL_29	3	Dos o más
	AL_29	98	No sabe/no recuerda
	AL_29	99	No contesta
P	AL_30_1		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Accidentes o siniestros viales
	AL_30_1	1	Mucho
	AL_30_1	2	Poco
	AL_30_1	3	Nada
	AL_30_1	98	No sabe/no recuerda
	AL_30_1	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	AL_30_2		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Problemas familiares
o	AL_30_2	1	Mucho
o	AL_30_2	2	Poco
o	AL_30_2	3	Nada
o	AL_30_2	98	No sabe/no recuerda
o	AL_30_2	99	No contesta
p	AL_30_3		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Problemas de salud física y mental
o	AL_30_3	1	Mucho
o	AL_30_3	2	Poco
o	AL_30_3	3	Nada
o	AL_30_3	98	No sabe/no recuerda
o	AL_30_3	99	No contesta
p	AL_30_4		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Dificultades escolares y/o laborales
o	AL_30_4	1	Mucho
o	AL_30_4	2	Poco
o	AL_30_4	3	Nada
o	AL_30_4	98	No sabe/no recuerda
o	AL_30_4	99	No contesta
p	AL_30_5		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Violencia doméstica y/o de género
o	AL_30_5	1	Mucho
o	AL_30_5	2	Poco
o	AL_30_5	3	Nada
o	AL_30_5	98	No sabe/no recuerda
o	AL_30_5	99	No contesta
p	AL_30_6		¿Cree que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Comisión de delitos violentos
o	AL_30_6	1	Mucho
o	AL_30_6	2	Poco
o	AL_30_6	3	Nada
o	AL_30_6	98	No sabe/no recuerda
o	AL_30_6	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PV_AL		Prevalencia de vida de consumo de alcohol
o	PV_AL	1	Sí
o	PV_AL	0	No
p	P1A_AL		Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de alcohol
o	P1A_AL	1	Sí
o	P1A_AL	0	No
p	P1M_AL		Prevalencia de últimos 30 días de consumo de alcohol
o	P1M_AL	1	Sí
o	P1M_AL	0	No
p	INC_AL		Incidencia anual de consumo de alcohol
o	INC_AL	1	Inicio de consumo en el último año
o	INC_AL	0	Nunca consumió
2. Consumos de tabaco (TA)			
p	TA_01		Alguna vez en la vida, ¿ha fumado algún tipo de tabaco?
o	TA_01	1	Sí
o	TA_01	2	No
o	TA_01	99	No contesta
p	TA_02		¿La primera vez que fumó algún tipo de tabaco fue...
o	TA_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	TA_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	TA_02	3	... hace más de 1 año?
o	TA_02	98	No sabe/no recuerda
o	TA_02	99	No contesta
p	TA_03		¿Qué edad tenía cuando fumó algún tipo de tabaco por primera vez?
o	TA_03		[Edad en años cumplidos]
o	TA_03	998	No recuerda
o	TA_03	999	No sabe/no contesta
p	TA_04		En los últimos 12 meses ¿ha fumado algún tipo de tabaco?
o	TA_04	1	Sí
o	TA_04	2	No
o	TA_04	99	No contesta
p	TA_05		¿Qué edad tenía cuando fumó por última vez?
o	TA_05		[Edad en años cumplidos]
o	TA_05	998	No recuerda
o	TA_05	999	No sabe/no contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	TA_06		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia fumó algún tipo de tabaco?
o	TA_06	1	Una sola vez
o	TA_06	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	TA_06	3	Algunas veces mensualmente
o	TA_06	4	Algunas veces semanalmente
o	TA_06	5	Diariamente
o	TA_06	99	No contesta
p	TA_07		¿Se ha planteado alguna vez dejar de fumar?
o	TA_07	1	Sí, y lo he intentado dentro de los últimos 12 meses
o	TA_07	2	Sí, y lo he intentado hace más de un año
o	TA_07	3	Sí, pero no lo he intentado
o	TA_07	4	No me lo he planteado
o	TA_07	99	No contesta
p	TA_08		En los últimos 30 días ¿ha fumado algún tipo de tabaco?
o	TA_08	1	Sí
o	TA_08	2	No
o	TA_08	99	No contesta
p	TA_09		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia fumó algún tipo de tabaco?
o	TA_09	1	Una sola vez
o	TA_09	2	Algunas veces
o	TA_09	3	Algunas veces semanalmente
o	TA_09	4	Diariamente
o	TA_09	99	No contesta
p	TA_10		¿En los últimos 30 días, durante cuántos días fumó algún tipo de tabaco?
o	TA_10		[Cantidad de días]
o	TA_10	998	No recuerda
o	TA_10	999	No sabe/no contesta
p	TA_11		En los últimos 30 días, ¿cuál es la forma más frecuente en la que consumió algún tipo de tabaco?
o	TA_11	1	Cigarrillos de caja/paquete
o	TA_11	2	Cigarrillos armados
o	TA_11	3	Cigarrillo electrónico/vaper
o	TA_11	4	Pipa

M	Variable	Opción	Descripción
o	TA_11	5	Habanos/puros
o	TA_11	6	Otra
o	TA_11	99	No contesta
p	TA_12		Aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos de paquete o armados ha fumado por día en el último mes?
o	TA_12		[Cantidad de cigarrillos]
o	TA_12	998	No recuerda
o	TA_12	999	No sabe/no contesta
p	TA_13_1		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Por placer y/o curiosidad (búsqueda de nuevas experiencias)
o	TA_13_1	0	No
o	TA_13_1	1	Sí
p	TA_13_2		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Para relajarse (dormir, calmar nervios o dolores físicos)
o	TA_13_2	0	No
o	TA_13_2	1	Sí
p	TA_13_3		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Para desinhibirse o socializar
o	TA_13_3	0	No
o	TA_13_3	1	Sí
p	TA_13_4		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Para enfrentar situaciones difíciles (conflictos familiares, económicos, o laborales)
o	TA_13_4	0	No
o	TA_13_4	1	Sí
p	TA_13_5		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Para estimularse o estar alerta (rendir más, trabajar)
o	TA_13_5	0	No
o	TA_13_5	1	Sí
p	TA_13_6		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Por presión grupal o social
o	TA_13_6	0	No
o	TA_13_6	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	TA_13_7		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Por costumbre, tradición o hábito
o	TA_13_7	0	No
o	TA_13_7	1	Sí
p	TA_13_8		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Por sentir soledad y/o abandono
o	TA_13_8	0	No
o	TA_13_8	1	Sí
p	TA_13_9		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? Otros
o	TA_13_9	0	No
o	TA_13_9	1	Sí
p	TA_13_10		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? En situaciones sociales/para compartir en eventos sociales
o	TA_13_10	0	No
o	TA_13_10	1	Sí
p	TA_13_98		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? No sabe/no recuerda
o	TA_13_98	0	No
o	TA_13_98	1	Sí
p	TA_13_99		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consume algún tipo de tabaco? No contesta
o	TA_13_99	0	No
o	TA_13_99	1	Sí
p	TA_14_1		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Mantenerse hidratado o alimentarse antes de consumir
o	TA_14_1	0	No
o	TA_14_1	1	Sí
p	TA_14_2		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Buscar información previamente, indagar sus posibles efectos, etc. y/o tener en cuenta la calidad de lo que consume o compra
o	TA_14_2	0	No
o	TA_14_2	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	TA_14_3		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Consumir en un lugar seguro con personas de confianza, avisar o hablar con alguien conocido
o	TA_14_3	0	No
o	TA_14_3	1	Sí
p	TA_14_4		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Planificar los días de consumo, fines de semana, días festivos, vacaciones, etc.
o	TA_14_4	0	No
o	TA_14_4	1	Sí
p	TA_14_5		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Regular la cantidad de consumo, establecer de antemano la cantidad que va a consumir, esperar un tiempo antes de consumir una nueva dosis, etc.
o	TA_14_5	0	No
o	TA_14_5	1	Sí
p	TA_14_6		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Intercalar con otras sustancias para evitar efectos no deseados
o	TA_14_6	0	No
o	TA_14_6	1	Sí
p	TA_14_7		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Evitar la mezcla de sustancias
o	TA_14_7	0	No
o	TA_14_7	1	Sí
p	TA_14_8		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Otros
o	TA_14_8	0	No
o	TA_14_8	1	Sí
p	TA_14_9		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No toma ningún recaudo
o	TA_14_9	0	No
o	TA_14_9	1	Sí
p	TA_14_99		Pensando en los últimos 30 días, cuando consume algún tipo de tabaco ¿ha tomado alguno de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No contesta
o	TA_14_99	0	No
o	TA_14_99	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	TA_15		No toma ningún recaudo porque...
o	TA_15	1	...elige asumir el riesgo de los posibles efectos no deseados del consumo
o	TA_15	2	...opina que no le produce efectos negativos y/o no siente la necesidad de tomar recaudos
o	TA_15	3	...aunque lo considera necesario, no puede tomarlos (por presión social, por dependencia, por motivos económicos, etc.)
o	TA_15	4	Otros
o	TA_15	98	No sabe/no recuerda
p	TA_16		¿Ha fumado al menos 100 cigarrillos de paquete o armados, en su vida?
o	TA_16	1	Sí
o	TA_16	2	No
o	TA_16	98	No sabe/no recuerda
o	TA_16	99	No contesta
p	TA_17		Si alguna vez ha fumado algún tipo de tabaco a diario, ¿por cuántos años ha fumado a diario?
o	TA_17		[Cantidad de años]
o	TA_17	998	No recuerda
o	TA_17	999	No sabe/no contesta
p	PV_TA		Prevalencia de vida de consumo de tabaco
o	PV_TA	1	Sí
o	PV_TA	0	No
p	P1A_TA		Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de tabaco
o	P1A_TA	1	Sí
o	P1A_TA	2	No
p	P1M_TA		Prevalencia de últimos 30 días de consumo de tabaco
o	P1M_TA	1	Sí
o	P1M_TA	0	No
4. Consumos de psicofármacos: tranquilizantes o ansiolíticos con receta o prescripción médica (TR)			
p	TR_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido tranquilizantes porque un/a médico/a se lo recetó? Como clonazepam, alprazolam, bromazepam, lorazepam, etc.
o	TR_01	1	Sí
o	TR_01	2	No
o	TR_01	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	TR_02		¿La primera vez que probó tranquilizantes recetados fue...
o	TR_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	TR_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	TR_02	3	... hace más de 1 año?
o	TR_02	98	No sabe/no recuerda
o	TR_02	99	No contesta
p	TR_03		¿Qué edad tenía cuando tomó tranquilizantes recetados por un/a médico/apor primera vez?
o	TR_03		[Edad en años cumplidos]
o	TR_03	998	No recuerda
o	TR_03	999	No sabe/no contesta
p	TR_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido alguna vez tranquilizantes porque un/a médico/a se lo recetó?
o	TR_04	1	Sí
o	TR_04	2	No
o	TR_04	99	No contesta
p	TR_05_A		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes recetados por un/a médico/a consumió? Clonazepam
o	TR_05_A	1	Sí
o	TR_05_A	2	No
o	TR_05_A	98	No sabe/no recuerda
o	TR_05_A	99	No contesta
p	TR_05_B		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes recetados por un/a médico/a consumió? Alprazolam
o	TR_05_B	1	Sí
o	TR_05_B	2	No
o	TR_05_B	98	No sabe/no recuerda
o	TR_05_B	99	No contesta
p	TR_05_C		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes recetados por un/a médico/a consumió? Bromazepam
o	TR_05_C	1	Sí
o	TR_05_C	2	No
o	TR_05_C	98	No sabe/no recuerda
o	TR_05_C	99	No contesta
p	TR_05_D		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes recetados por un/a médico/a consumió? Lorazepam

M	Variable	Opción	Descripción
o	TR_05_D	1	Sí
o	TR_05_D	2	No
o	TR_05_D	98	No sabe/no recuerda
o	TR_05_D	99	No contesta
p	TR_05_E		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes recetados por un/a médico/a consumió? Otro
o	TR_05_E	1	Sí
o	TR_05_E	2	No
o	TR_05_E	98	No sabe/no recuerda
o	TR_05_E	99	No contesta
p	TR_06		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha usado tranquilizantes recetados?
o	TR_06	1	Una sola vez
o	TR_06	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	TR_06	3	Algunas veces mensualmente
o	TR_06	4	Algunas veces semanalmente
o	TR_06	5	Diariamente
o	TR_06	99	No contesta
p	TR_07		En términos generales, señale el modo en el que toma los tranquilizantes recetados. Los toma...
o	TR_07	1	...en mayor dosis de la que le ha recomendado su médico/a.
o	TR_07	2	...en menor dosis de la que le ha recomendado su médico/a.
o	TR_07	3	...durante más tiempo de lo que le ha recomendado su médico/a.
o	TR_07	4	...durante menos tiempo de lo que le ha recomendado su médico/a.
o	TR_07	5	...en la cantidad y durante el tiempo exacto que le ha recomendado su médico/a.
o	TR_07	99	No contesta
p	TR_08_A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas), junto con... alcohol?
o	TR_08_A	1	Sí
o	TR_08_A	2	No
o	TR_08_A	98	No sabe/no recuerda
o	TR_08_A	99	No contesta
p	TR_08_B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas) junto con... drogas como marihuana, cocaína, heroína u otras?
o	TR_08_B	1	Sí
o	TR_08_B	2	No

M	Variable	Opción	Descripción
o	TR_08_B	98	No sabe/no recuerda
o	TR_08_B	99	No contesta
p	TR_08_C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con... alcohol y otras drogas?
o	TR_08_C	1	Sí
o	TR_08_C	2	No
o	TR_08_C	98	No sabe/no recuerda
o	TR_08_C	99	No contesta
p	TR_09		En los últimos 30 días, ¿ha consumido tranquilizantes alguna vez porque un/a médico/a se los recetó?
o	TR_09	1	Sí
o	TR_09	2	No
o	TR_09	99	No contesta
p	TR_10		¿Con qué frecuencia ha usado tranquilizantes porque un/a médico/a se los recetó?
o	TR_10	1	Una sola vez
o	TR_10	2	Algunas veces
o	TR_10	3	Algunas veces semanalmente
o	TR_10	4	Diariamente
o	TR_10	99	No contesta
p	TR_11		Si consume diariamente tranquilizantes recetados por un médico/a, ¿desde hace cuánto tiempo que los toma diariamente?
o	TR_11		[Cantidad de años]
o	TR_11	0	Menor a un año
o	TR_11	998	No sabe/no recuerda
o	TR_11	999	No contesta
p	TR_11M		Consignar cantidad de meses
o	TR_11M		[Cantidad de meses]
o	TR_11M	998	No recuerda
o	TR_11M	999	No sabe/no contesta
5. Consumos de psicofármacos: tranquilizantes o ansiolíticos sin receta o prescripción médica (TRS)			
p	TRS_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido tranquilizantes sin receta médica? Como clonazepam, alprazolam, bromazepam, lorazepam, etc.
o	TRS_01	1	Sí
o	TRS_01	2	No
o	TRS_01	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	TRS_02		¿La primera vez que probó tranquilizantes <u>no</u> recetados fue ...
o	TRS_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	TRS_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	TRS_02	3	... hace más de 1 año?
o	TRS_02	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_02	99	No contesta
p	TRS_03		¿Qué edad tenía cuando tomó tranquilizantes <u>no</u> recetados por primera vez?
o	TRS_03		[Edad en años cumplidos]
o	TRS_03	998	No recuerda
o	TRS_03	999	No sabe/no contesta
p	TRS_04		Esos tranquilizantes que consumió sin receta...
o	TRS_04	1	... los usó siempre por su cuenta
o	TRS_04	2	... primero fueron recetados y luego los tomó por su cuenta
o	TRS_04	99	No contesta
p	TRS_05		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido alguna vez tranquilizantes <u>no</u> recetados?
o	TRS_05	1	Sí
o	TRS_05	2	No
o	TRS_05	99	No contesta
p	TRS_06_A		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes <u>no</u> recetados consumió? Clonazepam
o	TRS_06_A	1	Sí
o	TRS_06_A	2	No
o	TRS_06_A	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_06_A	99	No contesta
p	TRS_06_A		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes <u>no</u> recetados consumió? Alprazolam
o	TRS_06_B	1	Sí
o	TRS_06_B	2	No
o	TRS_06_B	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_06_B	99	No contesta
p	TRS_06_C		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes <u>no</u> recetados consumió? Bromazepam
o	TRS_06_C	1	Sí
o	TRS_06_C	2	No
o	TRS_06_C	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_06_C	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	TRS_06_D		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes <u>no</u> recetados consumió? Lorazepam
o	TRS_06_D	1	Sí
o	TRS_06_D	2	No
o	TRS_06_D	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_06_D	99	No contesta
p	TRS_06_E		En los últimos 12 meses, ¿qué tranquilizantes <u>no</u> recetados consumió? Otro
o	TRS_06_E	1	Sí
o	TRS_06_E	2	No
o	TRS_06_E	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_06_E	99	No contesta
p	TRS_07		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha usado tranquilizantes <u>no</u> recetados?
o	TRS_07	1	Una sola vez
o	TRS_07	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	TRS_07	3	Algunas veces mensualmente
o	TRS_07	4	Algunas veces semanalmente
o	TRS_07	5	Diariamente
o	TRS_07	99	No contesta
p	TRS_08_A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con... alcohol?
o	TRS_08_A	1	Sí
o	TRS_08_A	2	No
o	TRS_08_A	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_08_A	99	No contesta
p	TRS_08_B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con... drogas como marihuana, cocaína, heroína u otras?
o	TRS_08_B	1	Sí
o	TRS_08_B	2	No
o	TRS_08_B	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_08_B	99	No contesta
p	TRS_08_C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido tranquilizantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con... alcohol y otras drogas?
o	TRS_08_C	1	Sí
o	TRS_08_C	2	No

M	Variable	Opción	Descripción
o	TRS_08_C	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_08_C	99	No contesta
p	TRS_09		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alguna vez tranquilizantes <u>no</u> recetados?
o	TRS_09	1	Sí
o	TRS_09	2	No
o	TRS_09	99	No contesta
p	TRS_10		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ha usado tranquilizantes <u>no</u> recetados?
o	TRS_10	1	Una sola vez
o	TRS_10	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	TRS_10	3	Algunas veces mensualmente
o	TRS_10	4	Algunas veces semanalmente
o	TRS_10	5	Diariamente
o	TRS_10	99	No contesta
p	TRS_11		Si consume diariamente tranquilizantes <u>no</u> recetados por un/a médico/a, ¿desde hace cuánto tiempo que los toma diariamente?
o	TRS_11		[Cantidad de años]
o	TRS_11	0	Menor a un año
o	TRS_11	998	No sabe/no recuerda
o	TRS_11	999	No contesta
o	TRS_11M		Consignar cantidad de meses
o	TRS_11M		[Cantidad de meses]
o	TRS_11M	998	No recuerda
o	TRS_11M	999	No sabe/no contesta
p	TRS_12		¿Cómo obtuvo los tranquilizantes <u>no</u> recetados que consumió?
o	TRS_12	1	De un familiar
o	TRS_12	2	En la calle (plaza, quiosco, esquina)
o	TRS_12	3	En la casa
o	TRS_12	4	De un/a amigo/a
o	TRS_12	5	En la farmacia sin receta
o	TRS_12	6	Por redes sociales
o	TRS_12	7	De otra manera
o	TRS_12	98	No sabe/no recuerda
o	TRS_12	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PV_TR		Prevalencia de vida de consumo de tranquilizantes
o	PV_TR	1	Sí
o	PV_TR	0	No
p	P1A_TR		Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de tranquilizantes
o	P1A_TR	1	Sí
o	P1A_TR	0	No
p	TR_CSPM		Consumo de tranquilizantes con o sin prescripción médica (PM)
o	TR_CSPM	1	Consume tranquilizantes con y sin PM
o	TR_CSPM	2	Consume tranquilizantes solo con PM
o	TR_CSPM	3	Consume tranquilizantes solo sin PM
6. Consumos de psicofármacos: estimulantes o antidepresivos con receta o prescripción médica (ES)			
p	ES_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido estimulantes porque un/a médico/a se lo recetó? Como fluoxetina, metilfenidato, sertralina, etc.
o	ES_01	1	Sí
o	ES_01	2	No
o	ES_01	99	No contesta
p	ES_02		¿La primera vez que probó estimulantes recetados por un/a médico/a fue ...
o	ES_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	ES_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	ES_02	3	... hace más de 1 año?
o	ES_02	98	No sabe/no recuerda
o	ES_02	99	No contesta
p	ES_03		¿Qué edad tenía cuando tomó por primera vez estimulantes recetados por un/a médico/a?
o	ES_03		[Edad en años cumplidos]
o	ES_03	998	No recuerda
o	ES_03	999	No sabe/no contesta
p	ES_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes alguna vez porque un/a médico/a se los recetó?
o	ES_04	1	Sí
o	ES_04	2	No
o	ES_04	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ES_05_A		En los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes recetados por un/a médico/a consumió? Fluoxetina
o	ES_05_A	1	Sí
o	ES_05_A	2	No
o	ES_05_A	98	No sabe/no recuerda
o	ES_05_A	99	No contesta
p	ES_05_B		En los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes recetados por un/a médico/a consumió? Metilfenidato
o	ES_05_B	1	Sí
o	ES_05_B	2	No
o	ES_05_B	98	No sabe/no recuerda
o	ES_05_B	99	No contesta
p	ES_05_C		En los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes recetados por un/a médico/a consumió? Sertralina
o	ES_05_C	1	Sí
o	ES_05_C	2	No
o	ES_05_C	98	No sabe/no recuerda
o	ES_05_C	99	No contesta
p	ES_05_D		En los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes recetados por un/a médico/a consumió? Otro
o	ES_05_D	1	Sí
o	ES_05_D	2	No
o	ES_05_D	98	No sabe/no recuerda
o	ES_05_D	99	No contesta
p	ES_06		¿Con qué frecuencia ha usado estimulantes porque un/a médico/a se los recetó?
o	ES_06	1	Una sola vez
o	ES_06	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	ES_06	3	Algunas veces mensualmente
o	ES_06	4	Algunas veces semanalmente
o	ES_06	5	Diariamente
o	ES_06	99	No contesta
p	ES_07		En términos generales, toma los estimulantes recetados...
o	ES_07	1	...en mayor dosis de la recomendada por su médico/a
o	ES_07	2	...en menor dosis de la de la recomendada por su médico/a
o	ES_07	3	...durante más tiempo de la recomendada por su médico/a
o	ES_07	4	...durante menos tiempo de la recomendada por su médico/a

M	Variable	Opción	Descripción
o	ES_07	5	...en la cantidad y durante el tiempo exacto que la recomendada su médico/a
o	ES_07	99	No contesta
p	ES_08_A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...alcohol?
o	ES_08_A	1	Sí
o	ES_08_A	2	No
o	ES_08_A	98	No sabe/no recuerda
o	ES_08_A	99	No contesta
p	ES_08_B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...drogas como marihuana, cocaína, heroína u otras?
o	ES_08_B	1	Sí
o	ES_08_B	2	No
o	ES_08_B	98	No sabe/no recuerda
o	ES_08_B	99	No contesta
p	ES_08_C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...alcohol y otras drogas?
o	ES_08_C	1	Sí
o	ES_08_C	2	No
o	ES_08_C	98	No sabe/no recuerda
o	ES_08_C	99	No contesta
p	ES_09		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alguna vez estimulantes porque un/a médico/a se lo recetó?
o	ES_09	1	Sí
o	ES_09	2	No
o	ES_09	99	No contesta
p	ES_10		¿Con qué frecuencia ha usado estimulantes porque un/a médico/a se los recetó?
o	ES_10	1	Una sola vez
o	ES_10	2	Algunas veces durante los últimos 30 días
o	ES_10	3	Algunas veces semanalmente
o	ES_10	4	Diariamente
o	ES_10	99	No contesta
p	ES_11		¿Desde cuánto tiempo hace que los toma diariamente?
o	ES_11		[Cantidad de años]

M	Variable	Opción	Descripción
o	ES_11	0	Menos de un año
o	ES_11	998	No sabe/no recuerda
o	ES_11	999	No contesta
P	ES_11M		Consignar cantidad de meses
o	ES_11M		[Cantidad de meses]
o	ES_11M	998	No sabe/no recuerda
o	ES_11M	999	No contesta
7. Consumos de psicofármacos: estimulantes o antidepresivos sin receta o prescripción médica (ESS)			
p	ESS_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido estimulantes sin receta médica? Como fluoxetina, metilfenidato, sertralina, etc.
o	ESS_01	1	Sí
o	ESS_01	2	No
o	ESS_01	99	No contesta
p	ESS_02		¿La primera vez que probó estimulantes <u>no</u> recetados por un/a médico/a fue ...
o	ESS_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	ESS_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	ESS_02	3	... hace más de 1 año?
o	ESS_02	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_02	99	No contesta
p	ESS_03		¿Qué edad tenía cuando tomó por primera vez estimulantes <u>no</u> recetados?
o	ESS_03		[Edad en años cumplidos]
o	ESS_03	998	No recuerda
o	ESS_03	999	No sabe/no contesta
p	ESS_04		Esos tranquilizantes que consumió sin receta,
o	ESS_04	1	¿los usó siempre por su cuenta?
o	ESS_04	2	¿primero fueron recetados y luego los tomó por su cuenta?
o	ESS_04	99	No contesta
p	ESS_05		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes <u>no</u> recetados alguna vez?
o	ESS_05	1	Sí
o	ESS_05	2	No
o	ESS_05	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ESS_06_A		Y en los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes <u>no</u> recetados consumió? Fluoxetina
o	ESS_06_A	1	Sí
o	ESS_06_A	2	No
o	ESS_06_A	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_06_A	99	No contesta
p	ESS_06_B		Y en los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes <u>no</u> recetados consumió? Metilfenidato
o	ESS_06_B	1	Sí
o	ESS_06_B	2	No
o	ESS_06_B	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_06_B	99	No contesta
p	ESS_06_C		Y en los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes <u>no</u> recetados consumió? Sertralina
o	ESS_06_C	1	Sí
o	ESS_06_C	2	No
o	ESS_06_C	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_06_C	99	No contesta
p	ESS_06_D		Y en los últimos 12 meses, ¿qué estimulantes <u>no</u> recetados consumió? Otro
o	ESS_06_D	1	Sí
o	ESS_06_D	2	No
o	ESS_06_D	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_06_D	99	No contesta
p	ESS_07		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha usado estimulantes <u>no</u> recetados?
o	ESS_07	1	Una sola vez
o	ESS_07	2	Algunas veces
o	ESS_07	3	Algunas veces semanalmente
o	ESS_07	4	Diariamente
o	ESS_07	99	No contesta
p	ESS_08_A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...alcohol?
o	ESS_08_A	1	Sí
o	ESS_08_A	2	No
o	ESS_08_A	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_08_A	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ESS_08_B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...drogas como marihuana, cocaína, heroína u otras?
o	ESS_08_B	1	Sí
o	ESS_08_B	2	No
o	ESS_08_B	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_08_B	99	No contesta
p	ESS_08_C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido estimulantes <u>no</u> recetados, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con ...alcohol y otras drogas?
o	ESS_08_C	1	Sí
o	ESS_08_C	2	No
o	ESS_08_C	98	No sabe/no recuerda
o	ESS_08_C	99	No contesta
p	ESS_09		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alguna vez estimulantes <u>no</u> recetados?
o	ESS_09	1	Sí
o	ESS_09	2	No
o	ESS_09	99	No contesta
p	ESS_10		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ha usado estimulantes <u>no</u> recetados?
o	ESS_10	1	Una sola vez
o	ESS_10	2	Algunas veces
o	ESS_10	3	Algunas veces semanalmente
o	ESS_10	4	Diariamente
o	ESS_10	99	No contesta
p	ESS_11		Si consume diariamente estimulantes no recetados por un/a médico/a, ¿desde hace cuánto tiempo que los toma diariamente?
o	ESS_11		[Cantidad de años]
o	ESS_11	0	Menos de un año (especificar meses)
o	ESS_11	998	No sabe/no recuerda
o	ESS_11	999	No contesta
p	ESS_11M		Consignar cantidad de meses
o	ESS_11M		[Cantidad de meses]
o	ESS_11M	998	No sabe/no recuerda
o	ESS_11M	999	No contesta
p	ESS_12		¿Cómo obtuvo los estimulantes no recetados que consumió?

M	Variable	Opción	Descripción
<input type="radio"/>	ESS_12	1	De un familiar
<input type="radio"/>	ESS_12	2	En la calle (plaza, quiosco, esquina)
<input type="radio"/>	ESS_12	3	En la casa
<input type="radio"/>	ESS_12	4	De un amigo/a
<input type="radio"/>	ESS_12	5	En la farmacia sin receta
<input type="radio"/>	ESS_12	6	Por redes sociales
<input type="radio"/>	ESS_12	7	De otra manera
<input type="radio"/>	ESS_12	98	No sabe/no recuerda
<input type="radio"/>	ESS_12	99	No contesta
p	ES_CSPM		Consumo de estimulantes con o sin prescripción médica (PM)
<input type="radio"/>	ES_CSPM	1	Consume estimulantes con y sin PM
<input type="radio"/>	ES_CSPM	2	Consume estimulantes solo con PM
<input type="radio"/>	ES_CSPM	3	Consume estimulantes solo sin PM
7.1. Consumieron alguna vez tranquilizantes y/o estimulantes (TRES)			
p	TRES_01		¿Qué hace con los psicofármacos (tranquilizantes y/o estimulantes) que ya no utiliza?
<input type="radio"/>	TRES_01	1	Se los da a un familiar o amigo/a
<input type="radio"/>	TRES_01	2	Los dona a una institución u hospital
<input type="radio"/>	TRES_01	3	Los lleva a la farmacia
<input type="radio"/>	TRES_01	4	Los tira a la basura (vencidos o no)
<input type="radio"/>	TRES_01	5	Los guarda
<input type="radio"/>	TRES_01	6	Otra
<input type="radio"/>	TRES_01	7	Nunca tiene psicofármacos que no usa
<input type="radio"/>	TRES_01	8	No tiene psicofármacos en su casa
<input type="radio"/>	TRES_01	98	No sabe
<input type="radio"/>	TRES_01	99	No contesta
p	TRES_02		En general, cuando tiene que tomar un psicofármaco (tranquilizante y/o estimulante), ¿se informa sobre los riesgos o cuidados recomendados para su administración o uso?
<input type="radio"/>	TRES_02	1	Siempre
<input type="radio"/>	TRES_02	2	Casi siempre
<input type="radio"/>	TRES_02	3	Pocas veces
<input type="radio"/>	TRES_02	4	Nunca
<input type="radio"/>	TRES_02	98	No sabe/no recuerda
<input type="radio"/>	TRES_02	99	No contesta
8. Consumos de medicamentos opioides sin receta o sin prescripción médica (MO)			

M	Variable	Opción	Descripción
p	MO_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido medicamentos opioides sin prescripción médica?
o	MO_01	1	Sí, durante los últimos 30 días
o	MO_01	2	Sí, hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
o	MO_01	3	Sí, hace más de 1 año
o	MO_01	4	Nunca consumió
o	MO_01	98	No sabe/no recuerda
o	MO_01	99	No contesta
p	MO_02		¿Qué edad tenía cuando probó medicamentos opioides sin prescripción médica por primera vez?
o	MO_02		[Edad en años cumplidos]
o	MO_02	998	No sabe/no recuerda
o	MO_02	999	No contesta
9. Marihuana usos no terapéuticos (MA) y usos terapéuticos (CM)			
p	MA_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido marihuana?
o	MA_01	1	Sí
o	MA_01	2	No
o	MA_01	99	No contesta
p	MA_02		¿La primera vez que consumió marihuana fue ...
o	MA_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	MA_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	MA_02	3	... hace más de 1 año?
o	MA_02	98	No sabe/no recuerda
o	MA_02	99	No contesta
p	MA_03		¿Qué edad tenía cuando consumió marihuana por primera vez?
o	MA_03		Edad en años cumplidos
o	MA_03	998	No sabe/no recuerda
o	MA_03	999	No contesta
p	MA_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido marihuana alguna vez?
o	MA_04	1	Sí
o	MA_04	2	No
o	MA_04	99	No contesta
p	MA_05		En el periodo en el que más consumió marihuana en su vida, ¿con qué frecuencia llegó a hacerlo?
o	MA_05	1	Una sola vez

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_05	2	Algunas veces durante <u>un</u> año
o	MA_05	3	Algunas veces durante <u>varios</u> años
o	MA_05	4	Diariamente, durante <u>un</u> año
o	MA_05	5	Diariamente, durante <u>varios</u> años
o	MA_05	99	No contesta
p	MA_06		¿Qué edad tenía cuando consumió marihuana por última vez?
o	MA_06		[Edad en años cumplidos]
o	MA_06	998	No sabe/no recuerda
o	MA_06	999	No contesta
p	MA_07__1		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Porque no tuvo ganas
o	MA_07__1	0	No
o	MA_07__1	1	Sí
p	MA_07__2		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Porque tuvo dificultades para estudiar y/o trabajar cuando consumía
o	MA_07__2	0	No
o	MA_07__2	1	Sí
p	MA_07__3		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Porque tuvo discusiones o conflictos con mis familiares cuando consumía
o	MA_07__3	0	No
o	MA_07__3	1	Sí
p	MA_07__4		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Porque tuvo malestares físicos o psíquicos o afectivos cuando consumía o después de consumir
o	MA_07__4	0	No
o	MA_07__4	1	Sí
p	MA_07__5		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Por miedo a generar una adicción y/o posibles consecuencias de mi salud
o	MA_07__5	0	No
o	MA_07__5	1	Sí
p	MA_07__6		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Por indicación profesional
o	MA_07__6	0	No
o	MA_07__6	1	Sí
p	MA_07__7		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Por el costo económico
o	MA_07__7	0	No

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_07__7	1	Sí
p	MA_07__8		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Porque no se dio la oportunidad o dejó de ver a las personas con las que consumía
o	MA_07__8	0	No
o	MA_07__8	1	Sí
p	MA_07__9		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Otros
o	MA_07__9	0	No
o	MA_07__9	1	Sí
p	MA_07__10		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Religión
o	MA_07__10	0	No
o	MA_07__10	1	Sí
p	MA_07__11		¿Por qué motivos no consumió en el último año? Embarazo o familia
o	MA_07__11	0	No
o	MA_07__11	1	Sí
p	MA_07__98		¿Por qué motivos no consumió en el último año? No sabe/no recuerda
o	MA_07__98	0	No
o	MA_07__98	1	Sí
p	MA_07__99		¿Por qué motivos no consumió en el último año? No contesta
o	MA_07__99	0	No
o	MA_07__99	1	Sí
p	MA_08		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido marihuana?
o	MA_08	1	Una sola vez
o	MA_08	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	MA_08	3	Algunas veces mensualmente
o	MA_08	4	Algunas veces semanalmente
o	MA_08	5	Diariamente
o	MA_08	99	No contesta
p	MA_09		En los últimos 12 meses, ¿cuál fue la forma más frecuente en la que consumió marihuana?
o	MA_09	1	Fumada (cigarrillos, porros, pipas)
o	MA_09	2	Vaporizada (pipa de agua, vaporizador)
o	MA_09	3	Ingerida en alimentos (brownies, bombones, galletas, otros)
o	MA_09	4	Ingerida en infusiones en agua, té, leche o derivados lácteos
o	MA_09	5	En aceites o tinturas

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_09	6	Otra
o	MA_09	98	No contesta
p	MA_10		En los últimos 12 meses, ¿qué tipo de marihuana consumió con mayor frecuencia?
o	MA_10	1	Marihuana prensada o “paraguayo”
o	MA_10	2	Flores de marihuana
o	MA_10	3	Marihuana Shunk o de alta potencia (marihuana “cripy o creepy”)
o	MA_10	4	Hachís
o	MA_10	5	Otra
o	MA_10	98	No contesta
p	MA_11		¿Cómo obtuvo más frecuentemente la marihuana que consumió?
o	MA_11	1	Compró
o	MA_11	2	Alguien compró por usted
o	MA_11	3	Es de autocultivo
o	MA_11	4	Le convidaron/regalaron
o	MA_11	5	Otra forma de obtención
o	MA_11	98	No contesta
p	MA_12__1		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Por placer, curiosidad (búsqueda de nuevas experiencias)
o	MA_12__1	0	No
o	MA_12__1	1	Sí
p	MA_12__2		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Para relajarse (dormir, calmar nervios o dolores físicos)
o	MA_12__2	0	No
o	MA_12__2	1	Sí
p	MA_12__3		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Para desinhibirse o socializar
o	MA_12__3	0	No
o	MA_12__3	1	Sí
p	MA_12__4		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Para enfrentar situaciones difíciles (conflictos familiares, económicos, o laborales)
o	MA_12__4	0	No
o	MA_12__4	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	MA_12__5		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Para estimularse o estar alerta (rendir más, trabajar)
o	MA_12__5	0	No
o	MA_12__5	1	Sí
p	MA_12__6		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Por presión grupal o social
o	MA_12__6	0	No
o	MA_12__6	1	Sí
p	MA_12__7		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Por costumbre, tradición o hábito
o	MA_12__7	0	No
o	MA_12__7	1	Sí
p	MA_12__8		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Por sentir soledad y/o abandono
o	MA_12__8	0	No
o	MA_12__8	1	Sí
p	MA_12__9		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? Otros
o	MA_12__9	0	No
o	MA_12__9	1	Sí
p	MA_12__10		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? En situaciones sociales/para compartir en eventos sociales
o	MA_12__10	0	No
o	MA_12__10	1	Sí
p	MA_12__98		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? No sabe/no recuerda
o	MA_12__98	0	No
o	MA_12__98	1	Sí
p	MA_12__99		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió marihuana? No contesta
o	MA_12__99	0	No
o	MA_12__99	1	Sí
p	MA_13		En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el lugar o situación más frecuente donde consumió marihuana?
o	MA_13	1	En su casa

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_13	2	En la casa de amigos/as o pareja
o	MA_13	3	En un lugar público (calle, esquina, plaza, parque)
o	MA_13	4	En un evento público (deportivo, musical, cultural, manifestación)
o	MA_13	5	En un boliche, bar o restaurante (en la entrada, en el patio, en el baño)
o	MA_13	6	En una fiesta (cumpleaños, casamiento, etc.)
o	MA_13	7	En el trabajo
o	MA_13	8	Otro lugar o situación
o	MA_13	98	No sabe/no recuerda
o	MA_13	99	No contesta
p	MA_14		En los últimos 12 meses, ¿con quién/es consumió marihuana más frecuentemente?
o	MA_14	1	Solo/a
o	MA_14	2	Con amigos/as
o	MA_14	3	Con familiares
o	MA_14	4	Con su pareja
o	MA_14	5	Con compañeros/as de trabajo o estudio
o	MA_14	6	Con otros/as conocidos/as
o	MA_14	7	Con desconocidos/as
o	MA_14	98	No sabe/no recuerda
o	MA_14	99	No contesta
p	MA_15_A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido marihuana, en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas) junto con...bebidas alcohólicas?
o	MA_15_A	1	Sí
o	MA_15_A	2	No
o	MA_15_A	98	No sabe/no recuerda
o	MA_15_A	99	No contesta
p	MA_15_B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido marihuana, en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas) junto con...tabaco?
o	MA_15_B	1	Sí
o	MA_15_B	2	No
o	MA_15_B	98	No sabe/no recuerda
o	MA_15_B	99	No contesta
p	MA_15_C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido marihuana, en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas) junto con...cocaína?
o	MA_15_C	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_15_C	2	No
o	MA_15_C	98	No sabe/no recuerda
o	MA_15_C	99	No contesta
p	MA_15_D		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido marihuana, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...otras drogas?
o	MA_15_D	1	Sí
o	MA_15_D	2	No
o	MA_15_D	98	No sabe/no recuerda
o	MA_15_D	99	No contesta
p	MA_16		En los últimos 12 meses, ¿ha intentado sin éxito dejar de consumir marihuana?
o	MA_16	1	Sí
o	MA_16	2	No
o	MA_16	99	No contesta
p	MA_17__1		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Mantenerse hidratado o alimentarse antes de consumir
o	MA_17__1	0	No
o	MA_17__1	1	Sí
p	MA_17__2		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Buscar información previamente (indagar sus posibles efectos, etc.) y/o tener en cuenta la calidad de lo que consume o compra
o	MA_17__2	0	No
o	MA_17__2	1	Sí
p	MA_17__3		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Consumir en un lugar seguro (con personas de confianza, avisar o hablar con alguien conocido)
o	MA_17__3	0	No
o	MA_17__3	1	Sí
p	MA_17__4		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Planificar los días de consumo (fines de semana, días festivos, vacaciones, etc.)
o	MA_17__4	0	No
o	MA_17__4	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	MA_17__5		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Regular la cantidad de consumo (establecer de antemano la cantidad que va a consumir, esperar un tiempo antes de consumir una nueva dosis, etc.)
o	MA_17__5	0	No
o	MA_17__5	1	Sí
p	MA_17__6		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Intercalar con otras sustancias para evitar efectos no deseados
o	MA_17__6	0	No
o	MA_17__6	1	Sí
p	MA_17__7		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Evitar la mezcla de sustancias
o	MA_17__7	0	No
o	MA_17__7	1	Sí
p	MA_17__8		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Otros
o	MA_17__8	0	No
o	MA_17__8	1	Sí
p	MA_17__9		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No toma ningún recaudo
o	MA_17__9	0	No
o	MA_17__9	1	Sí
p	MA_17__99		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir marihuana ¿ha tomado algunos de estos recaudos para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No contesta
o	MA_17__99	0	No
o	MA_17__99	1	Sí
p	MA_18		No toma ningún recaudo porque...
o	MA_18	1	...elige asumir el riesgo de los posibles efectos no deseados del consumo
o	MA_18	2	...opina que no le produce efectos negativos y/o no siente la necesidad de tomar recaudos
o	MA_18	3	...aunque lo considera necesario no puede tomarlos (por presión social, por dependencia, por motivos económicos, etc.)
o	MA_18	4	...otros
o	MA_18	98	No sabe/no recuerda

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_18	99	No contesta
p	MA_19		En los últimos 30 días, ¿ha consumido marihuana alguna vez?
o	MA_19	1	Sí
o	MA_19	2	No
o	MA_19	99	No contesta
p	MA_20		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ha consumido marihuana?
o	MA_20	1	Una sola vez
o	MA_20	2	Algunas veces durante los últimos 30 días
o	MA_20	3	Algunas veces semanalmente
o	MA_20	4	Diariamente
o	MA_20	99	No contesta
p	MA_21_CIGARRILLOS		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuántos cigarrillos de marihuana consumió? (en el total del período)
o	MA_21_CIGARRILLOS		[Cantidad de cigarrillos]
o	MA_21_CIGARRILLOS	998	No sabe/no recuerda
o	MA_21_CIGARRILLOS	999	No contesta
p	MA_22		Varios países han regulado el mercado de marihuana para uso recreativo ¿ha escuchado o está informado sobre eso?
o	MA_22	1	Sí
o	MA_22	2	No
o	MA_22	99	No contesta
p	MA_23		En término generales, ¿está de acuerdo con las leyes que regulan el mercado en esos países?
o	MA_23	1	Sí
o	MA_23	2	No
o	MA_23	98	No sabe/no recuerda
o	MA_23	99	No contesta
p	MA_24		¿Usted estaría de acuerdo o en desacuerdo con que en el país hubiera una ley que regule el mercado de marihuana para fines recreativos?
o	MA_24	1	Muy de acuerdo
o	MA_24	2	De acuerdo
o	MA_24	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
o	MA_24	4	En desacuerdo

M	Variable	Opción	Descripción
o	MA_24	5	Muy en desacuerdo
o	MA_24	98	No sabe/no recuerda
o	MA_24	99	No contesta
p	MA_25A		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Accidentes o siniestros viales
o	MA_25A	1	Muy de acuerdo
o	MA_25A	2	De acuerdo
o	MA_25A	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
o	MA_25A	4	En desacuerdo
o	MA_25A	5	Muy en desacuerdo
o	MA_25A	98	No sabe/no recuerda
o	MA_25A	99	No contesta
p	MA_25B		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Problemas familiares
o	MA_25B	1	Muy de acuerdo
o	MA_25B	2	De acuerdo
o	MA_25B	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
o	MA_25B	4	En desacuerdo
o	MA_25B	5	Muy en desacuerdo
o	MA_25B	98	No sabe/no recuerda
o	MA_25B	99	No contesta
p	MA_25C		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Problemas de salud física y mental
o	MA_25C	1	Muy de acuerdo
o	MA_25C	2	De acuerdo
o	MA_25C	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
o	MA_25C	4	En desacuerdo
o	MA_25C	5	Muy en desacuerdo
o	MA_25C	98	No sabe/no recuerda
o	MA_25C	99	No contesta
p	MA_25D		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Dificultades escolares y/o laborales
o	MA_25D	1	Muy de acuerdo
o	MA_25D	2	De acuerdo
o	MA_25D	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo

M	Variable	Opción	Descripción
<input type="radio"/>	MA_25D	4	En desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25D	5	Muy en desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25D	98	No sabe/no recuerda
<input type="radio"/>	MA_25D	99	No contesta
p	MA_25E		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Violencia doméstica y/o de género
<input type="radio"/>	MA_25E	1	Muy de acuerdo
<input type="radio"/>	MA_25E	2	De acuerdo
<input type="radio"/>	MA_25E	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25E	4	En desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25E	5	Muy en desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25E	98	No sabe/no recuerda
<input type="radio"/>	MA_25E	99	No contesta
p	MA_25F		¿Cree que el consumo de marihuana está relacionado de algún modo con alguna de estas situaciones? Comisión de delitos violentos
<input type="radio"/>	MA_25F	1	Muy de acuerdo
<input type="radio"/>	MA_25F	2	De acuerdo
<input type="radio"/>	MA_25F	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25F	4	En desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25F	5	Muy en desacuerdo
<input type="radio"/>	MA_25F	98	No sabe/no recuerda
<input type="radio"/>	MA_25F	99	No contesta
p	CM_01		¿Alguna vez en la vida ha usado marihuana con fines terapéuticos o medicinales?
<input type="radio"/>	CM_01	1	Sí, durante el último mes
<input type="radio"/>	CM_01	2	Sí, hace más de un mes, pero menos de 1 año
<input type="radio"/>	CM_01	3	Sí, pero hace más de un año
<input type="radio"/>	CM_01	4	Nunca usé
<input type="radio"/>	CM_01	98	No contesta
p	CM_02__1		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: aceite
<input type="radio"/>	CM_02__1	0	No
<input type="radio"/>	CM_02__1	1	Sí
p	CM_02__2		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: tinturas madre
<input type="radio"/>	CM_02__2	0	No
<input type="radio"/>	CM_02__2	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CM_02__3		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: chicles
	o CM_02__3	0	No
	o CM_02__3	1	Sí
p	CM_02__4		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: flores
	o CM_02__4	0	No
	o CM_02__4	1	Sí
p	CM_02__5		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: cera
	o CM_02__5	0	No
	o CM_02__5	1	Sí
p	CM_02__6		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: comprimidos
	o CM_02__6	0	No
	o CM_02__6	1	Sí
p	CM_02__7		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: cápsulas
	o CM_02__7	0	No
	o CM_02__7	1	Sí
p	CM_02__8		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: cremas
	o CM_02__8	0	No
	o CM_02__8	1	Sí
p	CM_02__9		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: parches
	o CM_02__9	0	No
	o CM_02__9	1	Sí
p	CM_02__10		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: óvulos vaginales
	o CM_02__10	0	No
	o CM_02__10	1	Sí
p	CM_02__11		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: otro
	o CM_02__11	0	No
	o CM_02__11	1	Sí
p	CM_02__98		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: no sabe/ no recuerda
	o CM_02__98	0	No
	o CM_02__98	1	Sí
p	CM_02__99		¿Qué tipo de productos ha utilizado? Tipo de productos: no contesta
	o CM_02__99	0	No
	o CM_02__99	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CM_03		¿Está pensando o ha pensado alguna vez en utilizar marihuana para tratar alguna dolencia, enfermedad o síntoma?
o	CM_03	1	Sí
o	CM_03	2	No
o	CM_03	98	No sabe/no recuerda
o	CM_03	99	No contesta
p	PV_MA		Prevalencia de vida de consumo de marihuana (de uso terapéutico y no terapéutico)
o	PV_MA	1	Sí
o	PV_MA	0	No
p	P1A_MA	1	Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de marihuana (de uso terapéutico y no terapéutico)
o	P1A_MA	1	Sí
o	P1A_MA	0	No
p	P1M_MA		Prevalencia de últimos 30 días de consumo de marihuana (de uso terapéutico y no terapéutico)
o	P1M_MA	1	Sí
o	P1M_MA	0	No
p	PV_MA_UNT		Prevalencia de vida de consumo de marihuana de uso no terapéutico
o	PV_MA_UNT	1	Sí
o	PV_MA_UNT	0	No
p	P1A_MA_UNT		Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de marihuana de uso no terapéutico
o	P1A_MA_UNT	1	Sí
o	P1A_MA_UNT	0	No
p	P1M_MA_UNT		Prevalencia de últimos 30 días de consumo de marihuana de uso no terapéutico
o	P1M_MA_UNT	1	Sí
o	P1M_MA_UNT	0	No
p	PV_MA_UT		Prevalencia de vida de consumo de marihuana de uso terapéutico
o	PV_MA_UT	1	Sí
o	PV_MA_UT	0	No
p	P1A_MA_UT		Prevalencia de últimos 12 meses de consumo de marihuana de uso terapéutico
o	P1A_MA_UT	1	Sí
o	P1A_MA_UT	0	No

M	Variable	Opción	Descripción
10. Consumos de cocaína (CO)			
p	CO_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido cocaína?
o	CO_01	1	Sí
o	CO_01	2	No
o	CO_01	99	No contesta
p	CO_02		¿La primera vez que probó cocaína fue ...
o	CO_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	CO_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	CO_02	3	... hace más de 1 año?
o	CO_02	98	No sabe/no recuerda
o	CO_02	99	No contesta
p	CO_03		¿Qué edad tenía cuando consumió cocaína por primera vez?
o	CO_03		[Edad en años cumplidos]
o	CO_03	998	No sabe/no recuerda
o	CO_03	999	No contesta
p	CO_04		¿En los últimos 12 meses, ha consumido cocaína alguna vez?
o	CO_04	1	Sí
o	CO_04	2	No
o	CO_04	99	No contesta
p	CO_05		En el pasado, ¿con qué frecuencia consumió cocaína? Piense en el momento de mayor consumo.
o	CO_05	1	Una sola vez
o	CO_05	2	Algunas veces durante <u>un</u> año
o	CO_05	3	Algunas veces durante <u>varios</u> años
o	CO_05	4	Diariamente, durante <u>un</u> año
o	CO_05	5	Diariamente, durante <u>varios</u> años
o	CO_05	99	No contesta
p	CO_06		¿Qué edad tenía cuando consumió cocaína por última vez?
o	CO_06		[Edad en años cumplidos]
o	CO_06	998	No sabe/no recuerda
o	CO_06	999	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_07__1		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Porque no tuve ganas
o	CO_07__1	0	No
o	CO_07__1	1	Sí
p	CO_07__2		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Porque tuve dificultades para estudiar y/o trabajar cuando consumía
o	CO_07__2	0	No
o	CO_07__2	1	Sí
p	CO_07__3		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Porque tuve discusiones o conflictos con mis familiares cuando consumía
o	CO_07__3	0	No
o	CO_07__3	1	Sí
p	CO_07__4		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Porque tuve malestares físicos o psíquicos o afectivos cuando consumía o después de consumir
o	CO_07__4	0	No
o	CO_07__4	1	Sí
p	CO_07__5		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Por miedo a generar una adicción y/o posibles consecuencias de mi salud
o	CO_07__5	0	No
o	CO_07__5	1	Sí
p	CO_07__6		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Por indicación profesional
o	CO_07__6	0	No
o	CO_07__6	1	Sí
p	CO_07__7		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Por el costo económico
o	CO_07__7	0	No
o	CO_07__7	1	Sí
p	CO_07__8		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Porque no se dio la oportunidad o dejé de ver a las personas con las que consumía
o	CO_07__8	0	No
o	CO_07__8	1	Sí
p	CO_07__9		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Otros
o	CO_07__9	0	No
o	CO_07__9	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_07__10		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Religión
o	CO_07__10	0	No
o	CO_07__10	1	Sí
p	CO_07__11		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? Embarazo o familia
o	CO_07__11	0	No
o	CO_07__11	1	Sí
p	CO_07__98		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? No sabe/no recuerda
o	CO_07__98	0	No
o	CO_07__98	1	Sí
p	CO_07__99		En los últimos 12 meses, ¿por qué motivos no consumió cocaína? No contesta
o	CO_07__99	0	No
o	CO_07__99	1	Sí
p	CO_08		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cocaína?
o	CO_08	1	Una sola vez
o	CO_08	2	Algunas veces durante <u>un</u> año
o	CO_08	3	Algunas veces durante <u>varios</u> años
o	CO_08	4	Diariamente, durante <u>un</u> año
o	CO_08	5	Diariamente, durante <u>varios</u> años
o	CO_08	99	No contesta
p	CO_09		Y de estas formas de consumo, en los últimos 12 meses, ¿cuál fue la más frecuente?
o	CO_09	1	Fumada (cigarrillos)
o	CO_09	2	Esnifada
o	CO_09	3	Inyectada
o	CO_09	4	Otra
o	CO_09	99	No contesta
p	CO_10__1		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Por placer, curiosidad (búsqueda de nuevas experiencias)
o	CO_10__1	0	No
o	CO_10__1	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_10__2		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Para relajarse (dormir, calmar nervios o dolores físicos)
o	CO_10__2	0	No
o	CO_10__2	1	Sí
p	CO_10__3		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Para desinhibirse o socializar
o	CO_10__3	0	No
o	CO_10__3	1	Sí
p	CO_10__4		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Para enfrentar situaciones difíciles (conflictos familiares, económicos, o laborales)
o	CO_10__4	0	No
o	CO_10__4	1	Sí
p	CO_10__5		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Para estimularse o estar alerta (rendir más, trabajar)
o	CO_10__5	0	No
o	CO_10__5	1	Sí
p	CO_10__6		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Por presión grupal o social
o	CO_10__6	0	No
o	CO_10__6	1	Sí
p	CO_10__7		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Por costumbre, tradición o hábito
o	CO_10__7	0	No
o	CO_10__7	1	Sí
p	CO_10__8		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Por sentir soledad y/o abandono
o	CO_10__8	0	No
o	CO_10__8	1	Sí
p	CO_10__9		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? Otros
o	CO_10__9	0	No
o	CO_10__9	1	Sí
p	CO_10__98		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? No sabe/no recuerda
o	CO_10__98	0	No

M	Variable	Opción	Descripción
o	CO_10__98	1	Sí
p	CO_10__99		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuáles cree que son los motivos por los que consumió cocaína? No contesta
o	CO_10__99	0	No
o	CO_10__99	1	Sí
p	CO_11		Pensando en los últimos 12 meses, ¿cuál fue el lugar o situación más frecuente donde consumió cocaína?
o	CO_11	1	En su casa
o	CO_11	2	En la casa de sus amigos/as o pareja
o	CO_11	3	En un lugar público (calle, esquina, plaza, parque)
o	CO_11	4	En un evento público (deportivo, musical, cultural, manifestación)
o	CO_11	5	En un boliche, bar o restaurante (en la entrada, en el patio, en el baño)
o	CO_11	6	En una fiesta (cumpleaños, casamiento, etc.)
o	CO_11	7	En el trabajo
o	CO_11	8	Otro lugar o situación
o	CO_11	98	No sabe/no recuerda
o	CO_11	99	No contesta
p	CO_12		En los últimos 12 meses, ¿con quién/es consumió cocaína más frecuentemente?
o	CO_12	1	Solo/a
o	CO_12	2	Con amigos/as
o	CO_12	3	Con familiares
o	CO_12	4	Con su pareja
o	CO_12	5	Con compañeros/as de trabajo o estudio
o	CO_12	6	Con otros/as conocidos/as
o	CO_12	7	Con desconocidos/as
o	CO_12	98	No sabe/no recuerda
o	CO_12	99	No contesta
p	CO_13A		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido cocaína, en la misma ocasión (entendiendo por "ocasión" un plazo de dos horas) junto con...bebidas alcohólicas?
o	CO_13A	1	Sí
o	CO_13A	2	No
o	CO_13A	98	No sabe/no recuerda
o	CO_13A	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_13B		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido cocaína, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con...tabaco?
o	CO_13B	1	Sí
o	CO_13B	2	No
o	CO_13B	98	No sabe/no recuerda
o	CO_13B	99	No contesta
p	CO_13C		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido cocaína, en la misma ocasión (entendiendo por “ocasión” un plazo de dos horas) junto con.....otras drogas?
o	CO_13C	1	Sí
o	CO_13C	2	No
o	CO_13C	98	No sabe/no recuerda
o	CO_13C	99	No contesta
p	CO_14__1		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Mantenerse hidratado o alimentarse antes de consumir
o	CO_14__1	0	No
o	CO_14__1	1	Sí
p	CO_14__2		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Buscar información previamente, indagar sus posibles efectos, etc. y/o tener en cuenta la calidad de lo que se consume o compra
o	CO_14__2	0	No
o	CO_14__2	1	Sí
p	CO_14__3		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Consumir en un lugar seguro con personas de confianza, avisar o hablar con alguien conocido
o	CO_14__3	0	No
o	CO_14__3	1	Sí
p	CO_14__4		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Planificar los días de consumo, fines de semana, días festivos, vacaciones, etc.
o	CO_14__4	0	No
o	CO_14__4	1	Sí
p	CO_14__5		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Regular la cantidad de consumo, establecer de antemano la cantidad que va a consumir, esperar un tiempo antes de consumir una nueva dosis, etc.

M	Variable	Opción	Descripción
	CO_14__5	0	No
	CO_14__5	1	Sí
p	CO_14__6		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Intercalar con otras sustancias para evitar efectos no deseados
	CO_14__6	0	No
	CO_14__6	1	Sí
p	CO_14__7		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Evitar la mezcla de sustancias
	CO_14__7	0	No
	CO_14__7	1	Sí
p	CO_14__8		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? Otros
	CO_14__8	0	No
	CO_14__8	1	Sí
p	CO_14__9		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No toma ningún recaudo
	CO_14__9	0	No
	CO_14__9	1	Sí
p	CO_14__99		Pensando en los últimos 12 meses, al consumir cocaína ¿ha tomado algún recaudo para cuidarse de los posibles efectos no deseados? No contesta
	CO_14__99	0	No
	CO_14__99	1	Sí
p	CO_15		No toma ningún recaudo porque
	CO_15	1	...elige asumir el riesgo de los posibles efectos no deseados del consumo
	CO_15	2	...opina que no le produce efectos negativos y/o no siente la necesidad de tomar recaudos
	CO_15	3	...aunque lo considera necesario, no puede tomarlos (por presión social, por dependencia, por motivos económicos, etc.)
	CO_15	4	Otros
	CO_15	98	No sabe/no recuerda
	CO_15	99	No contesta
p	CO_16		En los últimos 30 días, ¿ha consumido cocaína alguna vez?
	CO_16	1	Sí
	CO_16	2	No
	CO_16	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_17		En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ha consumido cocaína?
o	CO_17	1	Una sola vez
o	CO_17	2	Algunas veces durante los últimos 30 días
o	CO_17	3	Algunas veces semanalmente
o	CO_17	4	Diariamente
o	CO_17	99	No contesta
p	CO_18		Pensando en los últimos 30 días, ¿cuántos gramos de cocaína consume Ud. en un mes típico de consumo?
o	CO_18		[Cantidad de gramos]
o	CO_18	998	No sabe/no recuerda
o	CO_18	999	No contesta
p	CO_19A		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... accidentes o siniestros viales?
o	CO_19A	1	Mucho
o	CO_19A	2	Poco
o	CO_19A	3	Nada
o	CO_19A	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19A	99	No contesta
p	CO_19B		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... problemas familiares?
o	CO_19B	1	Mucho
o	CO_19B	2	Poco
o	CO_19B	3	Nada
o	CO_19B	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19B	99	No contesta
p	CO_19C		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... problemas de salud física y mental?
o	CO_19C	1	Mucho
o	CO_19C	2	Poco
o	CO_19C	3	Nada
o	CO_19C	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19C	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	CO_19D		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... dificultades escolares y laborales?
o	CO_19D	1	Mucho
o	CO_19D	2	Poco
o	CO_19D	3	Nada
o	CO_19D	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19D	99	No contesta
p	CO_19E		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... violencia doméstica y/o de género?
o	CO_19E	1	Mucho
o	CO_19E	2	Poco
o	CO_19E	3	Nada
o	CO_19E	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19E	99	No contesta
p	CO_19F		¿Cree que el consumo de cocaína está relacionado de algún modo con... hechos violentos?
o	CO_19F	1	Mucho
o	CO_19F	2	Poco
o	CO_19F	3	Nada
o	CO_19F	98	No sabe/no recuerda
o	CO_19F	99	No contesta
p	PV_CO_16A49		Prevalencia de vida de consumo de cocaína (población de 16 a 49 años)
o	PV_CO	1	Sí
o	PV_CO	0	No
11. Consumos de alucinógenos (ALU)			
p	ALU_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido alucinógenos?
o	ALU_01	1	Sí
o	ALU_01	2	No
o	ALU_01	99	No contesta
p	ALU_02		La primera vez que consumió alucinógenos fue ...
o	ALU_02	1	...durante los últimos 30 días?
o	ALU_02	2	...hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	ALU_02	3	...hace más de 1 año?
o	ALU_02	98	No sabe/no recuerda
o	ALU_02	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ALU_03		¿Qué edad tenía cuando consumió alucinógenos por primera vez?
o	ALU_03		[Edad en años cumplidos]
o	ALU_03	998	No sabe/no recuerda
o	ALU_03	999	No contesta
p	ALU_04		¿Qué tipo de alucinógenos consumió en su vida?
o	ALU_04	1	Alucinógenos sintéticos (como LSD, PCP, micropunto, estrella roja, etc.)
o	ALU_04	2	Alucinógenos naturales (como peyote, san pedro, mescalina, etc.)
o	ALU_04	3	Ambos tipos de alucinógenos
o	ALU_04	98	No sabe/no recuerda
o	ALU_04	99	No contesta
p	ALU_05		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido alucinógenos?
o	ALU_05	1	Sí
o	ALU_05	2	No
o	ALU_05	99	No contesta
p	ALU_06		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido alucinógenos?
o	ALU_06	1	Una sola vez
o	ALU_06	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	ALU_06	3	Algunas veces mensualmente
o	ALU_06	4	Algunas veces semanalmente
o	ALU_06	5	Diariamente
o	ALU_06	99	No contesta
p	ALU_07		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alucinógenos?
o	ALU_07	1	Sí
o	ALU_07	2	No
o	ALU_07	99	No contesta
p	ALU_08		¿En los últimos 30 días, cuántos días consumió alucinógenos?
o	ALU_08		[Cantidad de días]
o	ALU_08	998	No sabe/no recuerda
o	ALU_08	999	No contesta
12. Consumos de éxtasis (EX)			
p	EX_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido éxtasis?
o	EX_01	1	Sí
o	EX_01	2	No
o	EX_01	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	EX_02		¿La primera vez que consumió éxtasis fue ...
	EX_02	1	... durante los últimos 30 días?
	EX_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
	EX_02	3	... hace más de 1 año?
	EX_02	98	No sabe/no recuerda
	EX_02	99	No contesta
p	EX_03		¿Qué edad tenía cuando consumió éxtasis por primera vez?
	EX_03		[Edad en años cumplidos]
	EX_03	998	No sabe/no recuerda
	EX_03	999	No contesta
P	EX_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido éxtasis?
	EX_04	1	Sí
	EX_04	2	No
	EX_04	99	No contesta
p	EX_05		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido éxtasis?
	EX_05	1	Una sola vez
	EX_05	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
	EX_05	3	Algunas veces mensualmente
	EX_05	4	Algunas veces semanalmente
	EX_05	5	Diariamente
	EX_05	99	No contesta
p	EX_06		En los últimos 30 días, ¿ha consumido éxtasis?
	EX_06	1	Sí
	EX_06	2	No
	EX_06	99	No contesta
p	EX_07		En los últimos 30 días, ¿cuántos días consumió éxtasis?
	EX_07		[Cantidad de días]
	EX_07	998	No sabe/no recuerda
	EX_07	999	No contesta
p	EX_08		En los últimos 30 días, ¿cuántas pastillas llegó a tomar como máximo en <u>un solo día</u>?
	EX_08		[Cantidad de pastillas]
	EX_08	998	No sabe/no recuerda
	EX_08	999	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	EX_09		En los últimos 30 días, ¿ha consumido alguna bebida alcohólica al mismo tiempo que usaba éxtasis?
o	EX_09	1	Sí
o	EX_09	2	No
o	EX_09	98	No sabe/no recuerda
o	EX_09	99	No contesta
13. Consumos de pasta base o paco (PB)			
p	PB_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido pasta base/paco?
o	PB_01	1	Sí
o	PB_01	2	No
o	PB_01	99	No contesta
p	PB_02		¿La primera vez que consumió pasta base/paco fue ...
o	PB_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	PB_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	PB_02	3	... hace más de 1 año?
o	PB_02	98	No sabe/no recuerda
o	PB_02	99	No contesta
p	PB_03		¿Qué edad tenía cuando consumió pasta base o paco por primera vez?
o	PB_03		[Edad en años cumplidos]
o	PB_03	998	No sabe/no recuerda
o	PB_03	999	No contesta
p	PB_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido pasta base o paco?
o	PB_04	1	Sí
o	PB_04	2	No
o	PB_04	99	No contesta
p	PB_05		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido pasta base o paco?
o	PB_05	1	Una sola vez
o	PB_05	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	PB_05	3	Algunas veces mensualmente
o	PB_05	4	Algunas veces semanalmente
o	PB_05	5	Diariamente
o	PB_05	99	No contesta
p	PB_06		En los últimos 30 días, ¿ha consumido pasta base o paco?
o	PB_06	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
o	PB_06	2	No
o	PB_06	99	No contesta
p	PB_07		En los últimos 30 días, ¿cuántos días consumió pasta base o paco?
o	PB_07		[Cantidad de días]
o	PB_07	998	No sabe/no recuerda
o	PB_07	999	No contesta
p	PB_08		Aproximadamente, ¿cuántos paquetitos/papelitos de pasta base o cigarrillos de paco consume al mes?
o	PB_08		[Cantidad de paquetes/papelitos/cigarrillos]
o	PB_08	998	No sabe/no recuerda
o	PB_08	999	No contesta
14. Inhalables y/o solventes (IN)			
p	IN_01		Alguna vez en la vida, ¿ha consumido inhalables o solventes?
o	IN_01	1	Sí
o	IN_01	2	No
o	IN_01	99	No contesta
p	IN_02		¿La primera vez que consumió inhalables o solventes fue ...
o	IN_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	IN_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	IN_02	3	... hace más de 1 año?
o	IN_02	98	No sabe/no recuerda
o	IN_03	99	No contesta
p	IN_03		¿Qué edad tenía cuando consumió inhalables o solventes por primera vez?
o	IN_03		[Edad en años cumplidos]
o	IN_03	998	No sabe/ No recuerda
o	IN_03	999	No contesta
p	IN_04		En los últimos 12 meses, ¿ha consumido inhalables o solventes?
o	IN_04	1	Sí
o	IN_04	2	No
o	IN_04	99	No contesta
p	IN_05		En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido inhalables o solventes?
o	IN_05	1	Una sola vez
o	IN_05	2	Algunas veces durante los últimos 12 meses
o	IN_05	3	Algunas veces mensualmente

M	Variable	Opción	Descripción
o	IN_05	4	Algunas veces semanalmente
o	IN_05	5	Diariamente
o	IN_05	99	No contesta
p	IN_06		En los últimos 30 días, ¿ha consumido inhalables o solventes?
o	IN_06	1	Sí
o	IN_06	2	No
o	IN_06	99	No contesta
15. Consumos de inyectables (INY)			
p	INY_01A		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado alcohol?
o	INY_01A	1	Sí
o	INY_01A	2	No
o	INY_01A	98	No sabe/no recuerda
o	INY_01A	99	No contesta
p	INY_01B		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado cocaína?
o	INY_01B	1	Sí
o	INY_01B	2	No
o	INY_01B	98	No sabe/no recuerda
o	INY_01B	99	No contesta
p	INY_01C		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado anfetaminas?
o	INY_01C	1	Sí
o	INY_01C	2	No
o	INY_01C	98	No sabe/no recuerda
o	INY_01C	99	No contesta
p	INY_01D		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado heroína?
o	INY_01D	1	Sí
o	INY_01D	2	No
o	INY_01D	98	No sabe/no recuerda
o	INY_01D	99	No contesta
p	INY_01E		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado morfina, petidina o similares?
o	INY_01E	1	Sí
o	INY_01E	2	No
o	INY_01E	98	No sabe/no recuerda

M	Variable	Opción	Descripción
o	INY_01E	99	No contesta
p	INY_01F		¿Alguna vez en la vida se ha inyectado otras drogas?
o	INY_01F	1	Sí
o	INY_01F	2	No
o	INY_01F	98	No sabe/no recuerda
o	INY_01F	99	No contesta
p	INY_02		¿La última vez que se inyectó fue ...
o	INY_02	1	... durante los últimos 30 días?
o	INY_02	2	... hace más de 1 mes, pero menos de 1 año?
o	INY_02	3	... hace más de 1 año?
o	INY_02	98	No sabe/no recuerda
o	INY_02	99	No contesta
p	INY_03		En los últimos 12 meses, ¿ha compartido alguna vez con otra persona jeringas o cualquier otro material de inyección?
o	INY_03	1	Sí
o	INY_03	2	No
o	INY_03	99	No contesta
16. Otras Drogas (OD)			
p	OD_01A		¿Ha consumido alguna vez metanfetamina (meta, hielo, cristal)?
o	OD_01A	1	Sí
o	OD_01A	2	No
p	OD_01B		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses metanfetamina (meta, hielo, cristal)?
o	OD_01B	1	Sí
o	OD_01B	2	No
p	OD_01C		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días metanfetamina (meta, hielo, cristal)?
o	OD_01C	1	Sí
o	OD_01C	2	No
p	OD_01D		¿Qué edad tenía cuando consumió metanfetamina (meta, hielo, cristal) por primera vez en su vida?
o	OD_01D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_01D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_01D	999	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	OD_02A		¿Ha consumido alguna vez Anfetamina (anfeta, Speed)?
o	OD_02A	1	Sí
o	OD_02A	2	No
p	OD_02B		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses Anfetamina (anfeta, Speed)?
o	OD_02B	1	Sí
o	OD_02B	2	No
p	OD_02C		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días Anfetamina (anfeta, Speed)?
o	OD_02C	1	Sí
o	OD_02C	2	No
p	OD_02D		¿Qué edad tenía cuando consumió Anfetamina (anfeta, Speed) por primera vez en su vida?
o	OD_02D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_02D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_02D	999	No contesta
p	OD_03A		¿Ha consumido alguna vez Ketamina (keta, vitamina K, súper K, CK o Calvin Klein, Mary-Kay o María-K)?
o	OD_03A	1	Sí
o	OD_03A	2	No
p	OD_03B		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses Ketamina (keta, vitamina K, súper K, CK o Calvin Klein, Mary-Kay o María-K)?
o	OD_03B	1	Sí
o	OD_03B	2	No
p	OD_03C		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días Ketamina (keta, vitamina K, súper K, CK o Calvin Klein, Mary-Kay o María-K)?
o	OD_03C	1	Sí
o	OD_03C	2	No
p	OD_03D		¿Qué edad tenía cuando consumió Ketamina (keta, vitamina K, súper K, CK o Calvin Klein, Mary-Kay o María-K) por primera vez en su vida?
o	OD_03D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_03D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_03D	999	No contesta
P	OD_04A		¿Ha consumido alguna vez en la vida GHB (líquido X, éxtasis líquido, chico casero de Georgia, Oop, gamma-oh, daño corporal grave, mils, "g", líquido g, fantasía)?
o	OD_04A	1	Sí
o	OD_04A	2	No

M	Variable	Opción	Descripción
p	OD_04B		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses GHB (líquido X, éxtasis líquido, chico casero de Georgia, Oop, gamma-oh, daño corporal grave, mils, "g", líquido g, fantasía)?
o	OD_04B	1	Sí
o	OD_04B	2	No
p	OD_04C		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días GHB (líquido X, éxtasis líquido, chico casero de Georgia, Oop, gamma-oh, daño corporal grave, mils, "g", líquido g, fantasía)?
o	OD_04C	1	Sí
o	OD_04C	2	No
p	OD_04D		¿Qué edad tenía cuando consumió GHB (líquido X, éxtasis líquido, chico casero de Georgia, Oop, gamma-oh, daño corporal grave, mils, "g", líquido g, fantasía) por primera vez en su vida?
o	OD_04D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_04D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_04D	999	No contesta
p	OD_05A		¿Ha consumido alguna vez crack?
o	OD_05A	1	Sí
o	OD_05A	2	No
p	OD_05B		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses crack?
o	OD_05B	1	Sí
o	OD_05B	2	No
p	OD_05C		¿Ha consumido alguna vez en los últimos 30 días crack?
o	OD_05C	1	Sí
o	OD_05C	2	No
p	OD_05D		¿Qué edad tenía cuando consumió crack por primera vez en su vida?
o	OD_05D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_05D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_05D	999	No contesta
p	OD_06A		¿Ha consumido alguna vez otro tipo de sustancias (nuevas sustancias que pueden presentarse en forma de hierbas, pastillas, polvos, inciensos, etc.)?
o	OD_06A	1	Sí
o	OD_06A	2	No
p	OD_06B		¿Ha consumido otro tipo de sustancias alguna vez en los últimos 12 meses?
o	OD_06B	1	Sí
o	OD_06B	2	No

M	Variable	Opción	Descripción
p	OD_06C		¿Ha consumido otro tipo de sustancias alguna vez en los últimos 30 días?
o	OD_06C	1	Sí
o	OD_06C	2	No
p	OD_06D		¿Qué edad tenía cuando consumió otro tipo de sustancias por primera vez en su vida?
o	OD_06D		[Edad en años cumplidos]
o	OD_06D	998	No sabe/no recuerda
o	OD_06D	999	No contesta
17. Factores asociados al consumo de drogas (FA)			
p	FA_01		¿Ha tenido Ud. problemas con la policía u otra fuerza de seguridad a causa del consumo de alcohol o alguna otra droga?
o	FA_01	1	No
o	FA_01	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_01	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_01	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_01	99	No contesta
p	FA_02		¿Ha tenido Ud. problemas en sus actividades laborales o domésticas, en la universidad o el colegio (por ejemplo: despido, abandono, falta) a causa de malestares que puedan deberse al uso de alcohol o alguna otra droga?
o	FA_02	1	No
o	FA_02	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_02	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_02	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_02	99	No contesta
p	FA_03		¿Ha conducido algún vehículo (como auto, moto, colectivo, camión, bicicleta, lancha, otros) después de haber consumido alguna bebida alcohólica u otra droga?
o	FA_03	1	No
o	FA_03	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_03	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_03	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_03	99	No contesta
p	FA_04		¿Ha sufrido algún accidente de tránsito que pueda haberse debido al uso de alcohol o de alguna otra droga?
o	FA_04	1	No
o	FA_04	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_04	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas

M	Variable	Opción	Descripción
o	FA_04	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_04	99	No contesta
p	FA_05		¿Ha sufrido algún accidente doméstico que pueda haberse debido al uso de alcohol o de alguna otra droga?
o	FA_05	1	No
o	FA_05	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_05	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_05	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_05	99	No contesta
p	FA_06		¿Ha sufrido algún accidente en su trabajo que pueda haberse debido al uso de alcohol o de alguna otra droga?
o	FA_06	1	No
o	FA_06	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_06	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_06	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_06	99	No contesta
p	FA_07		¿Ha tenido que endeudarse o vender algo para procurarse de alcohol u otra droga?
o	FA_07	1	No
o	FA_07	2	Sí, para procurarse alcohol
o	FA_07	3	Sí, para procurarse otras drogas
o	FA_07	4	Sí, para procurarse alcohol y otras drogas
o	FA_07	99	No contesta
p	FA_08		¿Ha tenido que enfrentar alguna ruptura o conflicto con alguno de sus seres queridos como pareja, familiares, amigos a causa del alcohol o de alguna otra droga?
o	FA_08	1	No
o	FA_08	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_08	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_08	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_08	99	No contesta
p	FA_09		¿Ha padecido violencia sexual o alguna persona se ha sobrepasado con Ud. estando Ud. bajo el efecto del alcohol u otras sustancias?
o	FA_09	1	No
o	FA_09	2	Sí, bajo efectos del alcohol
o	FA_09	3	Sí, solo bajo los efectos de otras drogas
o	FA_09	4	Sí, bajo los efectos de alcohol y otras drogas
o	FA_09	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
18. Cuidados propios, hacia otros y demanda de tratamiento (CP)			
p	CP_01		En los últimos 12 meses, ¿alguna vez se ha sentido preocupado/a por su forma de consumir alguna sustancia, incluyendo alcohol, tabaco y otras drogas?
o	CP_01	1	Sí
o	CP_01	2	No
o	CP_01	98	No sabe/no contesta
p	CP_02__1		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: tabaco
o	CP_02__1	0	No
o	CP_02__1	1	Sí
p	CP_02__2		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: alcohol
o	CP_02__2	0	No
o	CP_02__2	1	Sí
p	CP_02__3		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: psicofármacos (tranquilizantes o estimulantes)
o	CP_02__3	0	No
o	CP_02__3	1	Sí
p	CP_02__4		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: marihuana
o	CP_02__4	0	No
o	CP_02__4	1	Sí
p	CP_02__5		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: cocaína
o	CP_02__5	0	No
o	CP_02__5	1	Sí
p	CP_02__6		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: solventes e inhalantes
o	CP_02__6	0	No
o	CP_02__6	1	Sí
p	CP_02__7		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: paco/pasta base
o	CP_02__7	0	No
o	CP_02__7	1	Sí
p	CP_02__8		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: éxtasis
o	CP_02__8	0	No
o	CP_02__8	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_02__9		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: alucinógenos como LSD
o	CP_02__9	0	No
o	CP_02__9	1	Sí
p	CP_02__10		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: medicamentos opioides
o	CP_02__10	0	No
o	CP_02__10	1	Sí
p	CP_02__11		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: otra
o	CP_02__11	0	No
o	CP_02__11	1	Sí
p	CP_02__12		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: no puede distinguir
o	CP_02__12	0	No
o	CP_02__12	1	Sí
p	CP_02__99		Indique si el consumo de algunas de estas sustancias le ha generado preocupación: no contesta
o	CP_02__99	0	No
o	CP_02__99	1	Sí
p	CP_03		¿Intentó hacer algo al respecto atendiendo a esa preocupación?
o	CP_03	1	Sí
o	CP_03	2	No
o	CP_03	99	No contesta
p	CP_04__1		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? No lo creyó necesario
o	CP_04__1	0	No
o	CP_04__1	1	Sí
p	CP_04__2		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? No supo a quién recurrir
o	CP_04__2	0	No
o	CP_04__2	1	Sí
p	CP_04__3		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? Sintió miedo/vergüenza
o	CP_04__3	0	No
o	CP_04__3	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_04__4		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? No pudo
o	CP_04__4	0	No
o	CP_04__4	1	Sí
p	CP_04__5		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? Otro
o	CP_04__5	0	No
o	CP_04__5	1	Sí
p	CP_04__98		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? No sabe/no recuerda
o	CP_04__98	0	No
o	CP_04__98	1	Sí
p	CP_04__99		¿Por qué motivos no atendió a esa preocupación? No contesta
o	CP_04__99	0	No
o	CP_04__99	1	Sí
p	CP_05__1		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? Prácticas de autocuidado (actividad física, búsqueda de información, actividades espirituales, otras)
o	CP_05__1	0	No
o	CP_05__1	1	Sí
p	CP_05__2		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? Consultó con su red afectiva (amigos/as, familiares, pareja)
o	CP_05__2	0	No
o	CP_05__2	1	Sí
p	CP_05__3		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? Acudió a su red comunitaria (vecinos/as, iglesia, organizaciones barriales, comedor, club, otras)
o	CP_05__3	0	No
o	CP_05__3	1	Sí
p	CP_05__4		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? Concurrió a alguna institución de salud (hospital, salita, centro de atención por consumos, etc.) o acudió a algún profesional de salud
o	CP_05__4	0	No
o	CP_05__4	1	Sí
p	CP_05__5		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? Concurrió a otro tipo de institución (escuela, centro de acceso a la justicia, oficina de la mujer, etc.)
o	CP_05__5	0	No
o	CP_05__5	1	Sí
p	CP_05__99		¿Qué tipo de acciones llevó adelante? No contesta
o	CP_05__99	0	No
o	CP_05__99	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_06__1		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Profesional particular (psicólogo/a, psiquiatra, médico/a, trabajador/a social u otro)
o	CP_06__1	0	No
o	CP_06__1	1	Sí
p	CP_06__2		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Hospital general/centro de salud
o	CP_06__2	0	No
o	CP_06__2	1	Sí
p	CP_06__3		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Hospital/centro de salud mental
o	CP_06__3	0	No
o	CP_06__3	1	Sí
p	CP_06__4		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Centro de atención por consumo de sustancias
o	CP_06__4	0	No
o	CP_06__4	1	Sí
p	CP_06__5		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Comunidad terapéutica
o	CP_06__5	0	No
o	CP_06__5	1	Sí
p	CP_06__6		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Grupo de autoayuda para problemas por consumo (alcohólicos o narcóticos anónimos, grupos de ayuda mutua u otros)
o	CP_06__6	0	No
o	CP_06__6	1	Sí
p	CP_06__7		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Servicio gratuito de línea telefónica
o	CP_06__7	0	No
o	CP_06__7	1	Sí
p	CP_06__8		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? Otro
o	CP_06__8	0	No
o	CP_06__8	1	Sí
p	CP_06__99		¿A qué lugares de ayuda, cuidados o asistencia recurrió? No contesta
o	CP_06__99	0	No
o	CP_06__99	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_07		En los últimos 12 meses, ¿está o estuvo en tratamiento por consumo de sustancias?
o	CP_07	1	Sí, está en tratamiento actualmente
o	CP_07	2	Sí, estuvo en tratamiento alguna vez, pero no está actualmente
o	CP_07	3	Nunca estuvo en tratamiento en los últimos 12 meses
o	CP_07	99	No contesta
p	CP_08__1		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Consultorio particular (psicólogo/a, psiquiatra, médico/a, trabajador/a social u otro)
o	CP_08__1	0	No
o	CP_08__1	1	Sí
p	CP_08__2		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Hospital general/ centro de salud
o	CP_08__2	0	No
o	CP_08__2	1	Sí
p	CP_08__3		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Hospital/centro de salud mental
o	CP_08__3	0	No
o	CP_08__3	1	Sí
p	CP_08__4		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Centro de atención por consumo de sustancias
o	CP_08__4	0	No
o	CP_08__4	1	Sí
p	CP_08__5		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Comunidad terapéutica
o	CP_08__5	0	No
o	CP_08__5	1	Sí
p	CP_08__6		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Grupo de autoayuda para problemas por consumo (alcohólicos o narcóticos anónimos, grupos de ayuda mutua u otros)
o	CP_08__6	0	No
o	CP_08__6	1	Sí
p	CP_08__7		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Servicio gratuito de línea telefónica
o	CP_08__7	0	No
o	CP_08__7	1	Sí
p	CP_08__8		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? Otro
o	CP_08__8	0	No
o	CP_08__8	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_08__99		¿En qué lugares de ayuda recibió tratamiento? No contesta
o	CP_08__99	0	No
o	CP_08__99	1	Sí
p	CP_09__1		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Tabaco
o	CP_09__1	0	No
o	CP_09__1	1	Sí
p	CP_09__2		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Alcohol
o	CP_09__2	0	No
o	CP_09__2	1	Sí
p	CP_09__3		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Psicofármacos (tranquilizantes o estimulantes)
o	CP_09__3	0	No
o	CP_09__3	1	Sí
p	CP_09__4		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Marihuana
o	CP_09__4	0	No
o	CP_09__4	1	Sí
p	CP_09__5		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Cocaína
o	CP_09__5	0	No
o	CP_09__5	1	Sí
p	CP_09__6		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Solventes e inhalantes
o	CP_09__6	0	No
o	CP_09__6	1	Sí
p	CP_09__7		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Paco/pasta base
o	CP_09__7	0	No
o	CP_09__7	1	Sí
p	CP_09__8		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Éxtasis
o	CP_09__8	0	No
o	CP_09__8	1	Sí
p	CP_09__9		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Alucinógenos como LSD
o	CP_09__9	0	No
o	CP_09__9	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_09__10		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Medicamentos opioides
o	CP_09__10	0	No
o	CP_09__10	1	Sí
p	CP_09__11		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? Otra
o	CP_09__11	0	No
o	CP_09__11	1	Sí
p	CP_09__12		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? No puede distinguir
o	CP_09__12	0	No
o	CP_09__12	1	Sí
p	CP_09__99		¿Y por el consumo de qué sustancia estuvo o está en tratamiento? No contesta
o	CP_09__99	0	No
o	CP_09__99	1	Sí
p	CP_10		En los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha sentido preocupación por el consumo de un familiar/amigo/conocido?
o	CP_10	1	Sí
o	CP_10	2	No
o	CP_10	99	No contesta
p	CP_11		¿Ha buscado ayuda, tratamiento o asistencia de algún tipo para esa persona?
o	CP_11	1	Sí
o	CP_11	2	No
o	CP_11	99	No contesta
p	CP_12__1		¿A quién o a qué lugares recurrió buscando ayuda? Acudió a su red afectiva (amigos/as, familiares, pareja)
o	CP_12__1	0	No
o	CP_12__1	1	Sí
p	CP_12__2		¿A quién o a qué lugares recurrió buscando ayuda? Acudió a su red comunitaria (vecinos/as, iglesia, organizaciones barriales, otras)
o	CP_12__2	0	No
o	CP_12__2	1	Sí
p	CP_12__3		¿A quién o a qué lugares recurrió buscando ayuda? Concurrió a alguna institución de salud
o	CP_12__3	0	No
o	CP_12__3	1	Sí

M	Variable	Opción	Descripción
p	CP_12_4		¿A quién o a qué lugares recurrió buscando ayuda? Centro de atención por consumo de sustancias
o	CP_12_4	0	No
o	CP_12_4	1	Sí
p	CP_12_99		¿A quién o a qué lugares recurrió buscando ayuda? No contesta
o	CP_12_99	0	No
o	CP_12_99	1	Sí
19. Percepción de riesgo (PR)			
p	PR_01		¿Alguna vez usted ha sentido curiosidad por probar alguna droga que no haya consumido? Considere marihuana, cocaína, pasta base/paco, éxtasis u otras drogas.
o	PR_01	1	Sí
o	PR_01	2	No
o	PR_01	98	No sabe/no recuerda
o	PR_01	99	No contesta
p	PR_02		Si tuviera la ocasión, ¿probaría alguna droga que aún no haya consumido? Considere marihuana, cocaína, pasta base/paco, éxtasis u otras drogas.
o	PR_02	1	Sí
o	PR_02	2	No
o	PR_02	98	No sabe/no recuerda
o	PR_02	99	No contesta
p	PR_03A		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Marihuana
o	PR_03A	1	Me sería fácil
o	PR_03A	2	Me sería difícil
o	PR_03A	3	No podría conseguir
o	PR_03A	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03A	99	No contesta
p	PR_03B		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Cocaína
o	PR_03B	1	Me sería fácil
o	PR_03B	2	Me sería difícil
o	PR_03B	3	No podría conseguir
o	PR_03B	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03B	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PR_03C		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Pasta base/paco
o	PR_03C	1	Me sería fácil
o	PR_03C	2	Me sería difícil
o	PR_03C	3	No podría conseguir
o	PR_03C	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03C	99	No contesta
p	PR_03D		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Éxtasis
o	PR_03D	1	Me sería fácil
o	PR_03D	2	Me sería difícil
o	PR_03D	3	No podría conseguir
o	PR_03D	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03D	99	No contesta
p	PR_03E		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Alucinógenos
o	PR_03E	1	Me sería fácil
o	PR_03E	2	Me sería difícil
o	PR_03E	3	No podría conseguir
o	PR_03E	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03E	99	No contesta
p	PR_03F		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Drogas de síntesis
o	PR_03F	1	Me sería fácil
o	PR_03F	2	Me sería difícil
o	PR_03F	3	No podría conseguir
o	PR_03F	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03F	99	No contesta
p	PR_03G		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas? Otras drogas
o	PR_03G	1	Me sería fácil
o	PR_03G	2	Me sería difícil
o	PR_03G	3	No podría conseguir
o	PR_03G	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03G	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PR_04A		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Marihuana
o	PR_04A	1	Me sería fácil
o	PR_04A	2	Me sería difícil
o	PR_04A	3	No podría conseguir
o	PR_04A	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04A	99	No contesta
p	PR_04B		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Cocaína
o	PR_04B	1	Me sería fácil
o	PR_04B	2	Me sería difícil
o	PR_04B	3	No podría conseguir
o	PR_04B	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04B	99	No contesta
p	PR_04C		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Pasta base/paco
o	PR_04C	1	Me sería fácil
o	PR_04C	2	Me sería difícil
o	PR_04C	3	No podría conseguir
o	PR_04C	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_03D	99	No contesta
p	PR_04D		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Éxtasis
o	PR_04D	1	Me sería fácil
o	PR_04D	2	Me sería difícil
o	PR_04D	3	No podría conseguir
o	PR_04D	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04D	99	No contesta
p	PR_04E		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Alucinógenos
o	PR_04E	1	Me sería fácil
o	PR_04E	2	Me sería difícil
o	PR_04E	3	No podría conseguir
o	PR_04E	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04E	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PR_04F		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Drogas de síntesis
o	PR_04F	1	Me sería fácil
o	PR_04F	2	Me sería difícil
o	PR_04F	3	No podría conseguir
o	PR_04F	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04F	99	No contesta
p	PR_04G		¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en un plazo de 24 horas? Otras drogas
o	PR_04G	1	Me sería fácil
o	PR_04G	2	Me sería difícil
o	PR_04G	3	No podría conseguir
o	PR_04G	4	No sé si es fácil o difícil
o	PR_04G	99	No contesta
p	PR_05A		¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, sea para comprar o probar? Marihuana
o	PR_05A	1	Durante los últimos 30 días
o	PR_05A	2	Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
o	PR_05A	3	Hace más de un año
o	PR_05A	4	Nunca me han ofrecido
o	PR_05A	99	No contesta
p	PR_05B		¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, sea para comprar o probar? Cocaína
o	PR_05B	1	Durante los últimos 30 días
o	PR_05B	2	Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
o	PR_05B	3	Hace más de un año
o	PR_05B	4	Nunca me han ofrecido
o	PR_05B	99	No contesta
p	PR_05C		¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, sea para comprar o probar? Pasta base/paco
o	PR_05C	1	Durante los últimos 30 días
o	PR_05C	2	Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
o	PR_05C	3	Hace más de un año
o	PR_05C	4	Nunca me han ofrecido
o	PR_05C	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PR_05D		¿Cuándo fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, sea para comprar o probar? Éxtasis
o	PR_05D	1	Durante los últimos 30 días
o	PR_05D	2	Hace más de 1 mes, pero menos de 1 año
o	PR_05D	3	Hace más de un año
o	PR_05D	4	Nunca me han ofrecido
o	PR_05D	99	No contesta
p	PR_06_1		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Fumar cigarrillos frecuentemente
o	PR_06_1	1	Ningún riesgo
o	PR_06_1	2	Riesgo leve
o	PR_06_1	3	Riesgo moderado
o	PR_06_1	4	Gran riesgo
o	PR_06_1	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_1	99	No contesta
p	PR_06_2		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente
o	PR_06_2	1	Ningún riesgo
o	PR_06_2	2	Riesgo leve
o	PR_06_2	3	Riesgo moderado
o	PR_06_2	4	Gran riesgo
o	PR_06_2	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_2	99	No contesta
p	PR_06_3A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Tomar tranquilizantes sin prescripción médica alguna vez
o	PR_06_3A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_3A	2	Riesgo leve
o	PR_06_3A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_3A	4	Gran riesgo
o	PR_06_3A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_3A	99	No contesta
p	PR_06_3B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Tomar tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente
o	PR_06_3B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_3B	2	Riesgo leve

M	Variable	Opción	Descripción
o	PR_06_3B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_3B	4	Gran riesgo
o	PR_06_3B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_3B	99	No contesta
p	PR_06_4A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Tomar estimulantes sin prescripción médica alguna vez
o	PR_06_4A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_4A	2	Riesgo leve
o	PR_06_4A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_4A	4	Gran riesgo
o	PR_06_4A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_4A	99	No contesta
p	PR_06_4B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Tomar estimulantes sin prescripción médica frecuentemente
o	PR_06_4B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_4B	2	Riesgo leve
o	PR_06_4B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_4B	4	Gran riesgo
o	PR_06_4B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_4B	99	No contesta
p	PR_06_5A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Inhalar pegamentos, pinturas, lacas, desodorantes, gasolina, etc. alguna vez
o	PR_06_5A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_5A	2	Riesgo leve
o	PR_06_5A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_5A	4	Gran riesgo
o	PR_06_5A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_5A	99	No contesta
p	PR_06_5B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Inhalar pegamentos, pinturas, lacas, desodorantes, gasolina, etc. frecuentemente
o	PR_06_5B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_5B	2	Riesgo leve
o	PR_06_5B	3	Riesgo moderado

M	Variable	Opción	Descripción
o	PR_06_5B	4	Gran riesgo
o	PR_06_5B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_5B	99	No contesta
p	PR_06_6A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Fumar marihuana alguna vez
o	PR_06_6A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_6A	2	Riesgo leve
o	PR_06_6A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_6A	4	Gran riesgo
o	PR_06_6A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_6A	99	No contesta
p	PR_06_6B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Fumar marihuana frecuentemente
o	PR_06_6B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_6B	2	Riesgo leve
o	PR_06_6B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_6B	4	Gran riesgo
o	PR_06_6B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_6B	99	No contesta
p	PR_06_7A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Fumar pasta base/paco alguna vez
o	PR_06_7A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_7A	2	Riesgo leve
o	PR_06_7A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_7A	4	Gran riesgo
o	PR_06_7A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_7A	99	No contesta
p	PR_06_7B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Fumar pasta base/paco frecuentemente
o	PR_06_7B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_7B	2	Riesgo leve
o	PR_06_7B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_7B	4	Gran riesgo
o	PR_06_7B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_7B	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	PR_06_8A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Consumir cocaína alguna vez
o	PR_06_8A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_8A	2	Riesgo leve
o	PR_06_8A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_8A	4	Gran riesgo
o	PR_06_8A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_8A	99	No contesta
p	PR_06_8B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Consumir cocaína frecuentemente
o	PR_06_8B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_8B	2	Riesgo leve
o	PR_06_8B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_8B	4	Gran riesgo
o	PR_06_8B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_8B	99	No contesta
p	PR_06_9A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Inhalar Popper alguna vez
o	PR_06_9A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_9A	2	Riesgo leve
o	PR_06_9A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_9A	4	Gran riesgo
o	PR_06_9A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_9A	99	No contesta
p	PR_06_9B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Inhalar Popper frecuentemente
o	PR_06_9B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_9B	2	Riesgo leve
o	PR_06_9B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_9B	4	Gran riesgo
o	PR_06_9B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_9B	99	No contesta
p	PR_06_10A		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Usar éxtasis alguna vez
o	PR_06_10A	1	Ningún riesgo
o	PR_06_10A	2	Riesgo leve

M	Variable	Opción	Descripción
o	PR_06_10A	3	Riesgo moderado
o	PR_06_10A	4	Gran riesgo
o	PR_06_10A	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_10A	99	No contesta
p	PR_06_10B		¿Cuál cree Ud. que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Usar éxtasis frecuentemente
o	PR_06_10B	1	Ningún riesgo
o	PR_06_10B	2	Riesgo leve
o	PR_06_10B	3	Riesgo moderado
o	PR_06_10B	4	Gran riesgo
o	PR_06_10B	5	No sé qué riesgo corre
o	PR_06_10B	99	No contesta
20. Información sobre drogas (ID)			
p	ID_01		¿Cómo calificaría el consumo de drogas en su barrio?
o	ID_01	1	Grave
o	ID_01	2	Moderado
o	ID_01	3	Leve
o	ID_01	4	No existe
o	ID_01	98	No sabe
o	ID_01	99	No contesta
p	ID_02		¿Sabe Ud. si hay lugares o pasajes, calles o zonas dentro de su barrio donde se venden drogas ilegales?
o	ID_02	1	Sí
o	ID_02	2	No
o	ID_02	98	No sabe
p	ID_03		¿Usted cree que, en los últimos dos años, el consumo de drogas en el país ha aumentado, ha disminuido o se ha mantenido igual?
o	ID_03	1	Ha aumentado
o	ID_03	2	Se ha mantenido igual
o	ID_03	3	Ha disminuido
o	ID_03	98	No sabe
o	ID_03	99	No contesta
p	ID_04		¿Usted cree que el consumo de drogas en los próximos años va a aumentar, va a disminuir o se va a mantener igual?
o	ID_04	1	Va a aumentar
o	ID_04	2	Se va a mantener igual

M	Variable	Opción	Descripción
o	ID_04	3	Va a disminuir
o	ID_04	98	No sabe
o	ID_04	99	No contesta
p	ID_05A		¿Cree que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Autoridades municipales
o	ID_05A	1	Sí
o	ID_05A	2	No
o	ID_05A	98	No sabe/no recuerda
o	ID_05A	99	No contesta
p	ID_05B		¿Cree que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Gobierno provincial
o	ID_05B	1	Sí
o	ID_05B	2	No
o	ID_05B	98	No sabe/no recuerda
o	ID_05B	99	No contesta
p	ID_05C		¿Cree que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades? Gobierno nacional
o	ID_05C	1	Sí
o	ID_05C	2	No
o	ID_05C	98	No sabe/no recuerda
o	ID_05C	99	No contesta
p	ID_06A		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? La prevención del consumo de drogas debería ser obligatoria en las escuelas
o	ID_06A	1	Muy de acuerdo
o	ID_06A	2	De acuerdo
o	ID_06A	3	En desacuerdo
o	ID_06A	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06A	99	No contesta
p	ID_06B		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? La tenencia de drogas para consumo personal no debería ser castigada con penas de cárcel
o	ID_06B	1	Muy de acuerdo
o	ID_06B	2	De acuerdo
o	ID_06B	3	En desacuerdo
o	ID_06B	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06B	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ID_06C		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? Contrataría a una persona que terminó un tratamiento por consumo de sustancias
o	ID_06C	1	Muy de acuerdo
o	ID_06C	2	De acuerdo
o	ID_06C	3	En desacuerdo
o	ID_06C	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06C	99	No contesta
p	ID_06D		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? Se beneficiaría a una persona en situación de vulnerabilidad que realiza tratamiento por consumo de drogas, si recibe apoyo económico
o	ID_06D	1	Muy de acuerdo
o	ID_06D	2	De acuerdo
o	ID_06D	3	En desacuerdo
o	ID_06D	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06D	99	No contesta
p	ID_06E		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? El consumo de tabaco, alcohol o psicofármacos puede ser tanto o más problemático que el de otras drogas
o	ID_06E	1	Muy de acuerdo
o	ID_06E	2	De acuerdo
o	ID_06E	3	En desacuerdo
o	ID_06E	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06E	99	No contesta
p	ID_06F		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? El consumo problemático de drogas es una enfermedad crónica y progresiva
o	ID_06F	1	Muy de acuerdo
o	ID_06F	2	De acuerdo
o	ID_06F	3	En desacuerdo
o	ID_06F	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06F	99	No contesta
p	ID_06G		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? El consumo problemático de drogas se inicia como consecuencia de la exclusión social
o	ID_06G	1	Muy de acuerdo
o	ID_06G	2	De acuerdo
o	ID_06G	3	En desacuerdo
o	ID_06G	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06G	99	No contesta

M	Variable	Opción	Descripción
p	ID_06H		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? Los consumos problemáticos de drogas deben ser abordados por servicios de salud mental
o	ID_06H	1	Muy de acuerdo
o	ID_06H	2	De acuerdo
o	ID_06H	3	En desacuerdo
o	ID_06H	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06H	99	No contesta
p	ID_06I		¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? Los consumos problemáticos de drogas deben ser abordados por instituciones de seguridad
o	ID_06I	1	Muy de acuerdo
o	ID_06I	2	De acuerdo
o	ID_06I	3	En desacuerdo
o	ID_06I	4	Muy en desacuerdo
o	ID_06I	99	No contesta
p	ID_07		¿Conoce Ud. algún espacio de atención o programa de prevención por consumos de sustancias que exista en su barrio o municipio?
o	ID_07	1	Sí
o	ID_07	2	No
o	ID_07	98	No sabe/no recuerda
o	ID_07	99	No contesta
p	ID_08		Y ¿Cómo calificaría a ese espacio de atención o programa de prevención por consumos?
o	ID_08	1	Bueno
o	ID_08	2	Regular
o	ID_08	3	Malo
o	ID_08	98	No sabe
o	ID_08	99	No contesta