SEXTA ENCUESTA PARA ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA

-2014 -

☑ Estamos realizando una encuesta a estudiantes de enseñanza media sobre cuestiones relacionadas con la salud.

☑ Tu colaboración será de gran utilidad para conocer el tema en profundidad.

☑ Tus respuestas son **absolutamente confidenciales y serán tratadas con total anonimato**, por lo que te pedimos responder con toda honestidad.

PARA SELECCIONAR CADA UNA DE LAS RESPUESTAS, POR FAVOR MARCÁ CON UNA CRUZ EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

EMPEZÁ A COMPLETAR A PARTIR DE LA SEGUNDA PÁGINA, YA QUE LA PRIMERA DEBE SER LLENADA POR EL ENCUESTADOR.

DATOS A COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

01 PROVINCIA | | |

02 COLEGIO | | | | | | | | | |

03 N° DEL CUESTIONARIO (a completar por el Coordinador Provincial) | | | | | | |

04 TIPO DE COLEGIO

1. Público ☐
2. Privado ☐
3. Otro (especificar) .....

05 JORNADA DE ESTUDIO

1. Mañana ☐
2. Tarde ☐
3. Noche ☐

06 AÑO DE CURSADA

1. 8 vo. Año de cursada ☐
2. 10 mo. Año de cursada ☐
3. 12 vo. Año de cursada ☐

EMPEZÁ A COMPLETAR A PARTIR DE ACÁ, DE LA PREGUNTA 7

Primero unas preguntas sobre la vivienda en la que vivís

07 ¿En la vivienda en que vivís, tenés acceso a...

A. Agua de red	1. SI ☐	2. NO ☐
B. Cloacas	1. SI ☐	2. NO ☐
C. Asfalto	1. SI ☐	2. NO ☐

08 ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda en la que vivís? (sin contar baño y cocina)

09 ¿Cuántas personas viven en tu casa contando bebés y ancianos? (incluyéndote a vos)

Ahora te preguntamos sobre vos

10 Marcá si sos varón o mujer:

1. Varón ☐ 2. Mujer ☐

11 ¿Cuántos años tenés?

12 Marcá las personas con las que vivís la mayor parte de la semana (Podés marcar más de una opción)

- 1. Padre ☐
- 2. Madre ☐
- 3. Pareja de tu padre ☐
- 4. Pareja de tu madre ☐
- 5. Amigo/a ☐
- 6. Hermano/a ☐
- 7. Pareja ☐
- 8. Otros familiares ☐
- 9. Otros ☐
- 10. Vivís solo ☐

13 Marcá las actividades que realizás habitualmente en la semana (podés marcar más de una opción)

- 1. Estudiar teatro/ pintura/ taller literario u otra actividad artística ☐
- 2. Ir al cine / teatro ☐
- 3. Juntarte con amigos en una casa ☐
- 4. Mirar televisión ☐
- 5. Ir a un cyber a jugar / chatear ☐
- 6. Limpiar / cuidar la casa ☐
- 7. Cuidar a tus hermanos ☐
- 8. Trabajar ☐
- 9. Actividades políticas ☐
- 10. Actividades religiosas ☐
- 11. Juntarte con amigos en la calle ☐
- 12. Jugar con la computadora/ Playstation, etc., en tu casa ☐
- 13. Jugar al fútbol ☐
- 14. Hacer otro deporte ☐
- 15. Practicar natación ☐
- 16. Andar en Rollers o bicicleta ☐
- 17. Ir al gimnasio ☐

14 ¿Dónde pasás la mayor parte del tiempo en el que no estás en la escuela? (Podés marcar más de una opción)

- 1. En casa de amigos ☐
- 2. En la calle ☐
- 3. En el club ☐
- 4. En un bar / boliche ☐
- 5. En la Unidad Básica o comité ☐
- 6. En la Iglesia o Templo ☐
- 7. En tu casa ☐
- 8. En otro lugar ☐

Cuál?.....

15 **¿Cuántas veces tu mamá o tu papá no saben dónde estás cuando salís del colegio o durante los fines de semana?**

- 1. Nunca o casi nunca saben dónde estoy ☐
- 2. A veces no saben dónde estoy ☐
- 3. Siempre o casi siempre saben dónde estoy ☐

16 **En general, ¿alguno de tus padres se fija o conoce los programas que ves en televisión?**

- 1. Siempre se fijan ☐
- 2. A veces se fijan ☐
- 3. Nunca se fijan ☐

17 **¿Cuán atentos están tus padres o alguno de ellos respecto de lo que hacés en el colegio?**

- 1. Mucho ☐
- 2. Bastante ☐
- 3. Poco ☐
- 4. Nada ☐

18 **¿Tus padres se fijan a qué hora llegas a tu casa en la noche durante los fines de semana?**

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

19 **En una semana normal, ¿cuántos días se sientan a comer juntos, vos y alguno de tus padres, ya sea para desayunar, almorzar, merendar o cenar?**

- 0. Ningún día ☐
- 1. Un solo día ☐
- 2. Dos días ☐
- 3. Tres días ☐
- 4. Cuatro días ☐
- 5. Cinco días ☐
- 6. Seis días ☐
- 7. Todos los días ☐

20 **¿Tus padres (o alguno de ellos) te preguntan o esperan que les digas a dónde vas cuando salís de tu casa en las tardes o los fines de semana?**

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

21 **¿Tus padres (o alguno de ellos) conocen a tus amigos más cercanos?**

- 1. Bastante ☐
- 2. Más o menos ☐
- 3. Poco ☐
- 4. Nada ☐

22 **¿Cómo reaccionarían tus padres si supieran que consumís marihuana? (Marcá una sola opción)**

- 1. No se preocuparían ☐
- 2. Harían como que no saben ☐
- 3. Hablarían con vos para que no lo hagas más ☐
- 4. Buscarían ayuda de un profesional (médico psicólogo, etc.) ☐
- 5. Te castigarían ☐
- 6. Otro (especificar) …….

23 **¿Cómo reaccionarían tus padres si supieran que consumís alguna otra droga como cocaína, éxtasis, pasta base/paco, etc.? (Marcá 1 sola opción)**

- 1. No se preocuparían ☐
- 2. Harían como que no saben ☐
- 3. Hablarían con vos para que no lo hagas más ☐
- 4. Buscarían ayuda de un profesional (médico psicólogo, etc.) ☐
- 5. Te castigarían ☐
- 6. Otro (especificar) …….

24 ¿Trabajás además de estudiar?

1. Sí	☐
2. No	☐

25 ¿Pensás que vas a terminar el secundario?

1. Es muy probable	☐
2. Es algo probable	☐
3. Es poco probable	☐
4. Es imposible	☐
9. No sé	☐

26 ¿Pensás que vas a ir a la Universidad?

1. Es muy probable	☐
2. Es algo probable	☐
3. Es poco probable	☐
4. Es imposible	☐
9. No sé	☐

27 ¿Cuántas veces repetiste de año durante tus estudios?

0. Ninguna	☐
1. Una vez	☐
2. Dos o más	☐

28 ¿Cuán exigente académicamente es tu colegio?

1. Mucho	☐
2. Bastante	☐
3. Algo	☐
4. Poco	☐
5. Nada	☐

29 ¿Cuán estricto en cuanto a la disciplina es tu colegio?

1. Mucho	☐
2. Bastante	☐
3. Algo	☐
4. Poco	☐
5. Nada	☐

30 ¿Tuviste problemas de comportamiento o disciplina en la escuela?

1. Frecuentemente	☐
2. Pocas veces	☐
3. Nunca	☐

31 ¿Durante este año faltaste con frecuencia al colegio, cualquiera sea el motivo?

1. Sí	☐
2. No	☐

32 ¿Cómo es tu relación con tus amigos más cercanos?

1. Buena ☐	2. Regular ☐	3. Mala ☐

33 ¿Qué pensás que harían la mayoría de tus amigos más cercanos si supieran que fumás marihuana (marcá una sola opción)?

1. Te dirían que no lo hicieras	☐
2. No te dirían nada	☐
3. Te alentarían para que lo hicieras	☐
4. No sabés lo que harían o te dirían	☐

34 ¿Qué pensás que harían tus amigos más cercanos si supieran que probaste una droga distinta de la marihuana, como cocaína, pasta base, éxtasis, ácidos o cosas parecidas? (marcá una sola opción)

1. Te dirían que no lo hicieras	☐
2. No te dirían nada	☐
3. Te alentarían para que lo hicieras	☐
4. No sabés lo que harían o te dirían	☐

35 **¿Pensás que la gente consume droga como marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis, etc., preferentemente porque…? (marcá una sola opción)**

1. No está informado sobre los daños que producen	☐
2. Tiene problemas personales	☐
3. Le gusta, le divierte, le da placer	☐
4. Está informada pero no le importa nada	☐
5. Porque la mayoría de sus amigos consume	☐
6. Para probar nuevas experiencias	☐
7. Otro (especificar)……	
9. No sé	☐

36 **¿Pensás que la gente consume alcohol en exceso, preferentemente porque…? (marcá una sola opción)**

1. No está informado sobre los daños que producen	☐
2. Tiene problemas personales	☐
3. Le gusta, le divierte, le da placer	☐
4. Está informada pero no le importa nada	☐
5. Porque la mayoría de sus amigos consume	☐
6. Otro (especificar) ……	
9. No sé	☐

37 **¿Cómo pensás que serán las condiciones socioeconómicas de tu familia en el futuro?**

1. Buenas	☐
2. Regulares	☐
3. Malas	☐
9. No sé	☐

38 **¿Cómo pensás que serán las condiciones socioeconómicas de tu barrio en el futuro?**

1. Buenas	☐
2. Regulares	☐
3. Malas	☐
9. No sé	☐

39 **¿Cómo pensás que serán tus posibilidades de realizar un proyecto de pareja y/o familia en el futuro?**

1. Buenas	☐
2. Regulares	☐
3. Malas	☐
9. No sé	☐

40 **¿Cómo pensás que serán tus posibilidades de realizar un proyecto profesional o de trabajo en el futuro?**

1. Buenas	☐
2. Regulares	☐
3. Malas	☐
9. No sé	☐

41 **¿Cuál crees que es el riesgo que corre una persona que…?**

A - Fuma cigarrillos algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
B - Fuma cigarrillos frecuentemente	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
C- Toma bebidas alcohólicas algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
D – Toma bebidas alcohólicas frecuentemente	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
E – Toma tranquilizantes como rivotril, alplax, lexotanil, valium, etc. sin seguimiento médico	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
F – Toma estimulantes como anfetaminas, ritalín, cidrin, etc. sin seguimiento médico	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
G – Aspira solventes o inhalables algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
H – Fuma marihuana algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
I – Consume cocaína algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
J – Consume pasta base o paco algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐
K – Consume éxtasis algunas veces	1.Ninguno ☐	2.Leve o Moderado ☐	3.Grande ☐	9. No sé ☐

42 **¿Fumaste cigarrillos alguna vez en tu vida?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 43)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 49)**

43 **¿Qué edad tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez?**

……..años

44 **¿Cuándo fue la primera vez que fumaste cigarrillos?**

1. Hace menos de un año ☐
2. Hace más de un año ☐

45 **¿Fumaste cigarrillos alguna vez en los últimos 12 meses?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 46)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 49)**

46 **¿Fumaste cigarrillos alguna vez en los últimos 30 días?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 47)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 49)**

47 **¿Cuántos días fumaste en los últimos 30 días?**

……..días

48 **Aproximadamente, ¿Cuántos cigarrillos fumaste por día en los últimos 30 días ?**

…….. cigarrillos

49 **¿Consumiste bebidas alcohólicas alguna vez en tu vida?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 50)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 62)**

50 **¿Qué edad tenías cuando cuando consumiste bebidas alcohólicas por primera vez?**

……..años

51 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste bebidas alcohólicas ?**

1. Hace menos de un año ☐
2. Hace más de un año ☐

52 **¿Consumiste bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 53)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 62)**

53 **Pensá en los últimos 12 meses..**

A - ¿Alguna vez viajaste en un auto conducido por una persona (o vos mismo) que había consumido alcohol?	1.Sí ☐	2.No ☐
B - ¿Alguna vez amigos o familiares te sugirieron o mencionaron que disminuyas el consumo de alcohol?	1.Sí ☐	2.No ☐
C - ¿Alguna vez consumiste alcohol para relajarte, sentirte mejor con vos mismo o para integrarte a un grupo ?	1.Sí ☐	2.No ☐
D - ¿Alguna vez te metiste en problemas al consumir alcohol?	1.Sí ☐	2.No ☐
E - ¿Alguna vez te olvidaste lo que hiciste al consumir alcohol?	1.Sí ☐	2.No ☐
F - ¿Alguna vez consumiste alcohol estando solo?	1.Sí ☐	2.No ☐

54 **¿Consumiste bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 55)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 62)**

55 **¿Cuántos días tomaste bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?**

……..días

56 **¿Cuántos días tomaste más de la cuenta y te emborrachaste en los últimos 30 días ?**

…….. días

57 **En los últimos 30 días, ¿consumiste las siguientes bebidas? ¿con qué frecuencia?**

A – Cerveza	1. Diariamente ☐	2. Fines de semana ☐	3.Algunos días de la semana ☐	4. No consumí esta bebida ☐
B – Vino	1. Diariamente ☐	2. Fines de semana ☐	3.Algunos días de la semana ☐	4. No consumí esta bebida ☐
C – Bebidas fuertes o tragos combinados (whisky, vodka, ron, fernet u otros)	1. Diariamente ☐	2. Fines de semana ☐	3.Algunos días de la semana ☐	4. No consumí esta bebida ☐

58 **Y de las bebidas que consumiste en los últimos 30 días, ¿qué cantidad tomaste aproximadamente en cada ocasión? (marcá una opción por cada bebida que anotaste haber tomado en la pregunta 57)**

A – Cerveza		**B – Vino**		**C – Bebidas fuertes o tragos combinados (whisky, vodka, ron, fernet u otros)**	
Una Latita (= 1 Trago)	1. ☐	Una Copa (= 1 Trago)	1. ☐	Una Medida (= 1 Trago)	1. ☐
3/4 de litro (= 2,3 Tragos)	2. ☐	1/2 Litro (= 3 Tragos)	2. ☐	Tres Medidas (= 3 Tragos)	2. ☐
1 litro o más (= 3 Tragos o más)	3. ☐	3/4 Litro (4.5 Tragos)	3. ☐	1/4 Litro (= 6 Tragos)	3. ☐
		Un Litro o más (= 6 Tragos o más)	4. ☐	1/2 Litro (= 12 Tragos)	4. ☐
				Un Litro o más (= 24 Tragos o más)	5. ☐

59 **¿Te ha pasado que si dejás de tomar unos días sentís un malestar físico o ansiedad, que te llevan a tomar nuevamente?**

1. Sí	☐
2. No	☐

60 **En las últimas 2 semanas ¿Cuántas veces consumiste 5 tragos o más en la misma salida? (Para contar la cantidad de tragos tené en cuenta las referencias de la pregunta 58)**

1. Ninguna vez	☐	**(pasá a pregunta 62)**
2. Sólo una vez	☐	**(pasá a pregunta 61)**
3. Entre dos y tres veces	☐	**(pasá a pregunta 61)**
4. Entre cuatro y cinco veces	☐	**(pasá a pregunta 61)**
5. Más de cinco veces	☐	**(pasá a pregunta 61)**

61 **¿Y en qué lugar tomaste 5 tragos o más en la misma salida la última vez? (marcá una sola opción)**

1. En tu casa	☐
2. En el boliche	☐
3. En la calle (plaza, quiosco, esquina)	☐
4. En la casa de alguno de tus amigos	☐
5. En un bar (McDonalds, estación de servicio, etc.)	☐
6. En una fiesta	☐
7. En la escuela	☐
8. En la cancha o un recital	☐
9. En el club o lugar donde hacés deportes	☐
10. Otro lugar	☐
¿Cuál? ……	

62 **¿Cuántos de tus amigos toman alcohol regularmente (todos los fines de semana o más)?**

1. Ninguno	☐
2. Menos de la mitad	☐
3. La mitad	☐
4. Todos o casi todos	☐
9. No sé	☐

63 **¿Consumiste tranquilizantes alguna vez en tu vida?** (***medicamentos o pastillas tranquilizantes como diazepan, valium o clonazepan, que son usados para calmar los nervios, poder dormir, etc.)***

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 64)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 72)**

64 **¿Qué edad tenías cuando consumiste tranquilizantes por primera vez?**

……..años

65 **¿Te los recetó o indicó un médico, o los tomaste por tu cuenta?**

1. Los tomé por mi cuenta	☐ **(seguí en pregunta 66)**
2. Primero me los recetaron y luego los tomé por mi cuenta	☐ **(seguí en pregunta 66)**
3. Los tomé por receta o indicación médica	☐ **(pasá a pregunta 72)**

66 **¿Cómo obtuviste los tranquilizantes que consumiste por tu cuenta? (Marcá una sola opción)**

1. De mi casa	☐
2. De la farmacia	☐
3. En la calle (plaza, quiosco, esquina)	☐
4. Me lo dio un amigo	☐
5. Me lo dio un familiar	☐
6. Otra forma	☐

¿Cuál? …….

67 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste pastillas tranquilizantes?**

1. Hace menos de un año	☐
2. Hace más de un año	☐

68 **¿Consumiste tranquilizantes alguna vez en los últimos 12 meses?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 69)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 72)**

69 **¿Consumiste tranquilizantes en los últimos 30 días?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 70)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 72)**

70 **¿Cuántos días consumiste tranquilizantes en los últimos 30 días?**

……..días

71 **¿ En los últimos 30 días, ¿consumiste pastillas de tranquilizantes en forma combinada con alcohol?**

1. Sí	☐
2. No	☐

72 **¿Consumiste estimulantes alguna vez en tu vida?** (***medicamentos o pastillas estimulantes preparados con anfetaminas como ritalín, cidrin u otros que son usados para disminuir el apetito o mantenerse despierto)***

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 73)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 80)**

73 **¿Qué edad tenías cuando consumiste estimulantes por primera vez?**

……..años

74 **¿Te los recetó o indicó un médico, o los tomaste por tu cuenta?**

1. Los tomé por mi cuenta	☐ **(seguí en pregunta 75)**
2. Primero me los recetaron y luego los tomé por mi cuenta	☐ **(seguí en pregunta 75)**
3. Los tomé por receta o indicación médica	☐ **(pasá a pregunta 80)**

75 **¿Cómo obtuviste los estimulantes que consumiste por tu cuenta? (Marcá una sola opción)**

1. De mi casa	☐
2. De la farmacia	☐
3. En la calle (plaza, quiosco, esquina)	☐
4. Me lo dio un amigo	☐
5. Me lo dio un familiar	☐
6. Otra forma	☐

¿Cuál? ……

76 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste estimulantes?**

1. Hace menos de un año	☐
2. Hace más de un año	☐

77 **¿Consumiste estimulantes alguna vez en los últimos 12 meses?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 78)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 80)**

78 **¿Consumiste estimulantes en los últimos 30 días?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 79)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 80)**

79 **¿Cuántos días consumiste estimulantes en los últimos 30 días?**

……días

80 **¿Te sería fácil conseguir alguna de las siguientes drogas ?**

A - Marihuana	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
B - Cocaína	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
C - Pasta base o paco	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
D - Inhalables	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
E - Éxtasis	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
F - Tranquilizantes	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐
G - Anfetaminas / metanfetaminas	1. Me sería fácil ☐	2. Me sería difícil ☐	3. No podría conseguir ☐	4. No sé ☐

81 **Si te ofrecieron algunas de las siguientes drogas ¿En qué lugar te la ofrecieron la última vez? (marcá una sola opción por columna)**

A - Marihuana	**B - Cocaína**	**C - Pasta Base / Paco**	**D - Inhalables**
1. En mi casa ☐	1. En mi casa ☐	1. En mi casa ☐	1. En mi casa ☐
2. En mi colegio ☐	2. En mi colegio ☐	2. En mi colegio ☐	2. En mi colegio ☐
3. En los alrededores de mi colegio ☐	3. En los alrededores de mi colegio ☐	3. En los alrededores de mi colegio ☐	3. En los alrededores de mi colegio ☐
4. En una fiesta o ☐	4. En una fiesta o recitales ☐	4. En una fiesta o ☐	4. En una fiesta o ☐
5. En los alrededores de mi casa ☐	5. En los alrededores de mi casa ☐	5. En los alrededores de mi casa ☐	5. En los alrededores de mi casa ☐
6. Por internet, mail o chat ☐	6. Por internet, mail o chat ☐	6. Por internet, mail o chat ☐	6. Por internet, mail o chat ☐
7. Otro lugar ☐	7. Otro lugar ☐	7. Otro lugar ☐	7. Otro lugar ☐
8. Nunca me han ofrecido ☐	8. Nunca me han ofrecido ☐	8. Nunca me han ofrecido ☐	8. Nunca me han ofrecido ☐

82	¿Alguna vez sentiste curiosidad por probar alguna droga ilícita?
1. Sí	☐
2. No	☐
3. Ya probé	☐

83	Si tuvieras la ocasión ¿probarías alguna droga ilícita?
1. Sí	☐
2. No	☐
3. Ya probé	☐

84 ¿Cuántos de tus amigos consumen regularmente las siguientes drogas?

A - MARIHUANA	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
B - COCAÍNA	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
C - PASTA BASE O PACO	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
D - INHALABLES	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
E - ÉXTASIS	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
F - TRANQUILIZANTES	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐
G - ANFETAMINAS / METANFETAMINAS	1. Ninguno ☐	2. Alguno ☐	3. Todos o casi todos ☐	4. No sé ☐

85	Hasta donde vos sabés ¿alguno de tus hermanos o alguna otra persona que viva en tu casa consume actualmente alguna droga ilícita?
1. Sí	☐
2. No	☐
9. No sé	☐

86	¿Consumiste alguna de estas sustancias alguna vez en tu vida? (por favor marca Sí o No para cada una de las sustancias)		86.1	Si consumiste ¿a qué edad probaste por primera vez?
A – Inhalantes, como solventes y otros (poxiran, desodorantes.)	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
B – Popper	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
C – Marihuana	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
D – Pasta base o paco	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
E – Cocaína	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
F – Éxtasis	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
G – Alucinógenos (PCP, LSD, etc.)	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
H – Relevón	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
I – Crack	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
J – Morfina	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
K - Ketamina	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
L – Anfetaminas / metanfetaminas	1.Sí ☐	2.No ☐		.....años
M – Otras, cuáles?				.....años

87 **¿Cuándo fue la primera vez que aspiraste alguna sustancia inhalable?**

1. Nunca aspiré una sustancia inhalable	☐ **(pasá a pregunta 92)**
2. Hace menos de un año	☐ **(seguí en pregunta 88)**
3. Hace más de un año	☐ **(seguí en pregunta 88)**

88 **¿Aspiraste alguna sustancia inhalable en los últimos 12 meses?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 89)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 92)**

89 **¿Con qué frecuencia aspiraste inhalables?**

1. Una sola vez	☐
2. Algunas veces durante los últimos 12 meses	☐
3. Algunas veces mensualmente	☐
4. Algunas veces semanalmente	☐
5. Diariamente	☐

90 **¿Aspiraste alguna sustancia inhalable en los últimos 30 días?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 91)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 92)**

91 **¿Cuántos días aspiraste alguna sustancia inhalable en los últimos 30 días?**

……..días

92 **¿Cuándo fue la primera vez que fumaste marihuana?**

1. Nunca fumé marihuana	☐ **(pasá a pregunta 98)**
2. Hace menos de un año	☐ **(seguí en pregunta 93)**
3. Hace más de un año	☐ **(seguí en pregunta 93)**

93 **¿Consumiste marihuana en los últimos 12 meses**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 94)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 98)**

94 **¿Con qué frecuencia consumiste marihuana?**

1. Una sola vez	☐
2. Algunas veces durante los últimos 12 meses	☐
3. Algunas veces mensualmente	☐
4. Algunas veces semanalmente	☐
5. Diariamente	☐

95 **Pensá en los últimos 12 meses**

A - ¿Fumaste marihuana antes del mediodia?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐
B - ¿Fumaste marihuana estando solo / a?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐
C - ¿Tuviste problemas de memoria al fumar marihuana?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐
D - ¿Te dijeron amigos o alguien de la familia que deberías reducir el consumo de marihuana?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐
E - ¿Intentaste reducir el consumo de marihuana sin conseguirlo?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐
F - ¿Tuviste problemas debido a tu consumo de marihuana?	1. Nunca ☐	2. Rara vez ☐	3. De vez en cuando ☐	4.A menudo ☐	**5**. Muy a menudo ☐

96 **¿Consumiste marihuana en los últimos 30 días?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 97)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 98)**

97 **¿Cuántos días consumiste marihuana en los últimos 30 días?**

……..días

98 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste cocaína?**

1. Nunca consumí cocaína ☐ **(pasá a pregunta 103)**
2. Hace menos de un año ☐ **(seguí en pregunta 99)**
3. Hace más de un año ☐ **(seguí en pregunta 99)**

99 **¿Consumiste cocaína en los últimos 12 meses?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 100)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 103)**

100 **¿Con qué frecuencia consumiste cocaína?**

1. Una sola vez ☐
2. Algunas veces durante los últimos 12 meses ☐
3. Algunas veces mensualmente ☐
4. Algunas veces semanalmente ☐
5. Diariamente ☐

101 **¿Consumiste cocaína en los últimos 30 días?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 102)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 103)**

102 **¿Cuántos días consumiste cocaína en los últimos 30 días?**

……..días

103 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste pasta base / paco?**

1. Nunca consumí pasta base / paco ☐ **(pasá a pregunta 108)**
2. Hace menos de un año ☐ **(seguí en pregunta 104)**
3. Hace más de un año ☐ **(seguí en pregunta 104)**

104 **¿Consumiste pasta base / paco en los últimos 12 meses?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 105)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 108)**

105 **¿Con qué frecuencia consumiste pasta base / paco?**

1. Una sola vez ☐
2. Algunas veces durante los últimos 12 meses ☐
3. Algunas veces mensualmente ☐
4. Algunas veces semanalmente ☐
5. Diariamente ☐

106 **¿Consumiste pasta base / paco en los últimos 30 días?**

1. Sí ☐ **(seguí en pregunta 107)**
2. No ☐ **(pasá a pregunta 108)**

107 **¿Cuántos días consumiste pasta base / paco en los últimos 30 días?**

……..días

108 **¿Cuándo fue la primera vez que consumiste éxtasis?**

1. Nunca consumí éxtasis	☐ **(pasá a pregunta 115)**
2. Hace menos de un año	☐ **(seguí en pregunta 109)**
3. Hace más de un año	☐ **(seguí en pregunta 109)**

109 **¿Consumiste éxtasis en los últimos 12 meses?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 110)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 115)**

110 **¿Con qué frecuencia consumiste éxtasis?**

1. Una sola vez	☐
2. Algunas veces durante los últimos 12 meses	☐
3. Algunas veces mensualmente	☐
4. Algunas veces semanalmente	☐
5. Diariamente	☐

111 **¿Consumiste éxtasis en los últimos 30 días?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 112)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 115)**

112 **¿Cuántos días consumiste éxtasis en los últimos 30 días?**

……días

113 **¿Cuántas pastillas llegaste a consumir en un día?**

……pastillas

114 **¿En los últimos 30 días consumiste éxtasis combinado con alcohol?**

1. Sí	☐
2. No	☐

115 **¿Tomaste alguna vez bebidas energizantes como red bull, speed, etc ?**

1. Sí	☐ **(pasá a pregunta 116)**
2. No	☐ **(seguí en pregunta 119)**

116 **¿Tomaste bebidas energizantes en los últimos 12 meses?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 117)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 119)**

117 **¿Tomaste bebidas energizantes en los últimos 30 días?**

1. Sí	☐ **(seguí en pregunta 118)**
2. No	☐ **(pasá a pregunta 119)**

118 **¿En los últimos 30 días tomaste bebidas energizantes combinadas con alcohol?**

1. Sí	☐
2. No	☐

119 **Si consumiste en el último año alguna droga como marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis u otras, ¿en qué lugar lo hiciste la última vez? (marcá una sola opción)**

1. En tu casa	☐	7. En la escuela	☐
2. En el boliche	☐	8. En la cancha o un recital	☐
3. En la calle (plaza, quiosco, esquina)	☐	9. En el club o lugar donde hacés deportes	☐
4. En la casa de alguno de tus amigos	☐	10. Otro	☐
5. En un bar (McDonalds, estación de servicio, etc.)	☐	¿Cuál? ……	
6. En una fiesta	☐	11. No he consumido en el último año ninguna droga	☐

120	¿A quién le contás lo que te pasa o recurrís para pedir ayuda? (Marca todos los que consideres)		
1. Amigos	☐	7. Cura / pastor	☐
2. Padre	☐	8. Psicólogo	☐
3. Madre	☐	9. A nadie	☐
4. Hermanos	☐	10. Otros	☐
5. Otros familiares	☐	¿Quiénes?	
6. Novio / a	☐	……	

121	Si tuvieras que elegir los tres problemas más importantes que hoy tenés, ¿Cuáles son?
1.	
2.	
3.	

122	Si tuvieras que elegir los tres deseos más importantes para tu futuro, ¿Cuáles son?
1.	
2.	
3.	

¡Muchas Gracias por participar!