



FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

ASOCIACIÓN ENTRE CONSUMO
DE ALCOHOL Y EL RENDIMIENTO
FÍSICO EN VARONES
PRACTICANTES DE FUTBOL DE
19-24 AÑOS EN LA CIUDAD DE
TIXTLA DE GUERRERO, GRO.

TESIS

Que para obtener el grado de:
LICENCIADO EN CIENCIAS APLICADAS AL
DEPORTE

PRESENTA
Gerson Peralta García.

Director de tesis
Santiago Andrés Henao Morán

Autorización de impresión de tesis

Cuernavaca, Morelos Agosto, 2022



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Facultad de Ciencias
del Deporte

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

Dirección

"Por una Profesionalización Académica en la Cultura Física y en el Deporte"

Cuernavaca Mor; a 27 de mayo de 2022

LIC. VICENTE RAMÍREZ VARGAS
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE
PRESENTE.

Por medio de la presente le informamos que después de revisar la versión escrita de la tesis realizada por el **C. GERSON PERALTA GARCÍA** con número de matrícula **10006615** titulada **"ASOCIACIÓN ENTRE CONSUMO DE ALCOHOL Y EL RENDIMIENTO FÍSICO EN VARONES PRACTICANTES DE FUTBOL DE 19-24 AÑOS EN LA CIUDAD DE TIXTLA DE GUERRERO, GRO."**

Consideramos que si reúne los méritos que son necesarios para continuar los trámites para obtener el título de **Licenciado en Ciencias Aplicadas al Deporte**

Atentamente
Integrantes del jurado revisor

No.	NOMBRE	DESIGNACIÓN	VOTO
1.-	Mtro. Adrián Alejandro Tejeda Alcántara	Presidente	Aprobado
2.-	Mtro. Rodrigo Meza Segura	Secretario	Aprobado
3.-	Lic. Francisco Pedraza Alcántara	1er. Vocal	Aprobado
4.-	Dra. María Fernanda Martínez Salazar	Suplente	Aprobado
5.-	Dr. Santiago Andrés Henao Moran	Suplente	Aprobado



Se expide el presente documento firmado electrónicamente de conformidad con el ACUERDO GENERAL PARA LA CONTINUIDAD DEL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA PROVOCADA POR EL VIRUS SARS-COV2 (COVID-19) emitido el 27 de abril del 2020.

El presente documento cuenta con la firma electrónica UAEM del funcionario universitario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración y es válido de conformidad con los LINEAMIENTOS EN MATERIA DE FIRMA ELECTRÓNICA PARA LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ESTADO DE MORELOS emitidos el 13 de noviembre del 2019 mediante circular No. 32.

Sello electrónico

SANTIAGO ANDRES HENAO MORAN | Fecha:2022-05-27 16:01:15 | Firmante

VPLXU41yCuhruDUZZcJ2xDaKHtLcc+R1iceSYxsUj4aEmHITjga7JPlcWb3BquSpxvPWe/+E8s3Vavoad0xjorFmdAtGn5xOvBbto4g58kHnCMx4tNGyuBO/glh0efC+GrC2cqLRJ
O7318wJ5QciISW5oWXONkV6Qlx+r1iMUT6Rf+bFiNGAXYmhFmNoYKAJaZm3KQbFshzjBg1kFag37ZITKfLBY2CtG2ZeVZUpCwVR0eH/XVde+UYI3S18u4oscfK3FclmAfNwVva
XWYChTYPmNYyIcIoOKtzAcoEERUsoNx8LRpNacGjOLbL6fl39czsls6ZuZgVHYURPIMfA==

ADRIAN ALEJANDRO TEJEDA ALCANTARA | Fecha:2022-05-27 16:38:34 | Firmante

UqhUNPDTgBsm7394YAR7zJRV7u1Fx3nY3Brevg8gPC6bDWDAMh3D1f/f1wWQxDKLGzCu4l/x0bMi/OMgjtLnDcy6y25X/ZfBdehrR1ps9q5yPZ4P2DHFH1VMiDxqa5h2lmW/cy
pxACHAq5GO2mr6rcr3eL8t5N8Q9KCxZLFYtlcBgL vVA2Cx76+K6NO591hr4QsQIO62m9VelIP33Gch45X/NAKA/P9qGwexwOZrWhnkOULsSC6ds5wUFG9fHAMEoy9cQD
TbivuPtQ7yfgPVMrxlfh/eKPYrhMoU7NE3ERJ5RfvKyoH2CvZzxl8ep2btOy8h3aYA==

RODRIGO MEZA SEGURA | Fecha:2022-05-27 18:13:55 | Firmante

Z+gaEb9WMUdWYc5Bwhh+XYvKhaSnJSYUmb+LmSEwf2BAWtIDLfpvnbGe7Hnp2yG231PFHadAo03CO/h0JGa691pa0EsFtgpfdwrVhzw2Ci52biU8G7aGZ5G2uiZj905YoyJmb
saZ+mCnHjp/RSCpmaHeqjVcwxpp/34VS59FGkY1k3dbEHat3ZVE3JXRz+MtB7TQIO62m9VelIP33Gch45X/NAKA/P9qGwexwOZrWhnkOULsSC6ds5wUFG9fHAMEoy9cQD
xBfYcVdMlnmxGyHqvSj7q7Q/Hh+JGwcfYGBPjmKd8hQpwkExtDyftfRY/Vrcv/DmDR8PtD0xZQ==

FRANCISCO PEDRAZA ALCANTARA | Fecha:2022-05-27 22:44:23 | Firmante

vzDPG3PRcG3BLyvSLkPsvCag+0kp/3R1DtP4nGbL09qeSX2MkkSakaTmgL9CiKw+uzchLPWXQGom/daROfzPuiK6HbznPKdox5t+A5KRQZeUnGkZORSEvHPHhMY7gC7+8e
BUTLTTEF5T0tPmtmN43aXr/tkXngqnJzvcwg1/FuAz+p7PmeOssWpOzbhrxwtkTTTTVnV524waedhrWEYi5E0XRbKghk8Jn2cyx4lu//2SB+ykyuuDNP+pXH/KdHao1P9nU7TSWr3/
9d3fUvQDyPvno//a5AhlaUcp+xWCixeJ6qynT0oOvJ8vqhx9AoUDIQCloMMDIHzoJEqm2syQA==

MARIA FERNANDA MARTINEZ SALAZAR | Fecha:2022-05-28 13:18:44 | Firmante

MNFcxmyT9EB1FjeyJSBxB7r8VgDijlbVTbOZ06l9ylLjs1NUg7T+DcIDSzYLpiP9eQ//mmXPdfn1ExO0fd7xb//M1gHfKpjQzPTor29y5eSuBVjVluiQ9L35pSXzJFj+w1wyOW6vQqU
EzOLh0YXQQgat6gumq7mDzjCCQNwQ/0hmbPrsM7PAXeGm/UASFtK9maUiWWtw0Ep5B8EwoAANbxwTiOcf6QObn+vUPsZfgFJS6440ewMXnSLeICTz1wEl+u9+QJ/nC6cfhg
JTKy1bJ03TZ/yizWYzCWUEKwaA8fxxDM1qBfUQHxolDr9Qz4OIX6DaR0m8zyiKQexer0r3Q==

Puede verificar la autenticidad del documento en la siguiente dirección electrónica o
escaneando el código QR ingresando la siguiente clave:



E8M1pdaVR

<https://efirma.uaem.mx/noRepudio/6jdCuyt7CexfKBWNMIWzTv7gAkt0gWRq>

DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS:

Agradezco infinitamente a mis padres por respaldarme en todo momento y no dejarme caer en los momentos donde sentía que ya no podía más.

Agradezco a mis hermanas y a mi abuela por brindarme esa motivación que me hizo luchar hasta el final.

Agradezco a mis directores de tesis por motivarme y guiarme por el camino correcto para poder concluir este proyecto, sin su ayuda no lo hubiera logrado.

Título:

Asociación entre consumo de alcohol y el rendimiento físico en varones practicantes de futbol de 19-24 años en la ciudad de Tixtla de Guerrero, Gro.

Resumen:

Un problema alarmante en la sociedad mexicana es el consumo excesivo de alcohol en jóvenes que practican futbol y esto tiene como consecuencia una baja en su rendimiento físico.

Objetivo: Determinar la asociación entre el consumo de alcohol y el rendimiento físico en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

Método: Estudio Cuantitativo-Transversal. Muestra: En esta investigación se utilizó la técnica de muestreo de carácter no probalístico-intencional, esto debido a que los elementos y variables que conformaron la muestra se encuentran determinados, por los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas y practican futbol mediante los criterios de nuestro instrumento de evaluación. Instrumentos: Para determinar el grado de consumo de alcohol se utilizaron los siguientes cuestionarios HSBC 2014 y STUDES

2018, Análisis de datos: Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el STATA, versión 14. El nivel de significancia de las pruebas de hipótesis bilaterales fue de 0,05.

Resultados: Los resultados arrojaron que el 55% (22) fueron considerados con bajo consumo de alcohol y el 45% (18) con alto consumo de alcohol. El estudio observa una asociación lineal significativa entre el consumo de alcohol y la condición física.

Conclusión: un mayor consumo de alcohol se asoció con una menor capacidad de rendimiento físico (vo_2 máx.), además de la edad en la que consumió alcohol por primera vez, la cantidad de días que consumió la última semana, el número de sentadillas y la prueba de velocidad (test de 30 m.), mientras que en flexibilidad y fuerza abdominal y lagartijas no se encontraron diferencias significativas.

Palabras Clave: Consumo de alcohol, rendimiento físico, jóvenes.

Abstract.

An alarming problem in Mexican society is excessive alcohol consumption in young people who practice soccer, and this has therefore a decrease in their physical performance. Objective: To determine the association between alcohol consumption and physical performance in young people aged 19-24 years in the municipality of Tixtla, Gro. Method: Quantitative-Transversal study. Sample: In this research the non-pro-ballistic-intentional sampling technique was used, this because the elements and variables that made up the sample are determined, by the young people who consume alcoholic beverages and practice soccer through the criteria of our evaluation instrument. Instruments: To determine the degree of alcohol consumption the following questionnaires were used HSBC 2014 and STUDES 2018, Data analysis: Statistical analyses were performed using STATA, version 14. The significance level for bilateral hypothesis testing was 0.05. We used linear regression to calculate mean differences and 95 % CI for each of the physical abilities assessed in two categories of alcohol consumption. Results: The results showed that 55% (22) were considered to have low alcohol consumption and 45% (18) were considered to have high alcohol consumption. Our study observed a significant linear association between alcohol consumption and physical fitness, our findings are consistent with previous studies showing this relationship in different settings. Conclusion: higher alcohol consumption

was associated with lower physical performance capacity (vo2 max), in addition to age at first alcohol consumption, number of days consumed in the last week, number of squats and speed test (30 m test), while in flexibility and abdominal strength and push-ups no significant differences were found.

Key words: Alcohol consumption, physical performance, youth.

LISTA DE FIGURAS.

Figura 1	Test de Flexibilidad.	31
Figura 2	Test de Fuerza Relativa.	32
Figura 3	Test de Course Navette.	33
Figura 4	Test de 30 m.	33

LISTA DE TABLAS.

Tabla 1	Características generales de la población de estudio.	39
Tabla 2	Asociación entre capacidades físicas y consumo de alcohol.	41

ÍNDICE.

Dedicatorias y agradecimientos.....	1
Título:.....	2
Resumen	2
Abstract.....	3
LISTA DE FIGURAS.....	5
LISTA DE TABLAS.....	5
Glosario de términos.....	9
1.-Introducción.....	12
2.- Marco teórico.....	13
2.1.- Epidemiología del alcoholismo en México.....	13
2.2.- Consumo de alcohol en jóvenes.....	14
2.3.- Incremento progresivo del consumo de alcohol en México.....	15
2.4.- Factores que influyen en el consumo de alcohol.....	16
2.5.-Consumo de alcohol en el estado Guerrero	16
2.6.- Consumo de alcohol en deportistas.....	17
2.7.-Reposición del Glucógeno Muscular en la Recuperación del Deportista.....	18
2.8.- Efecto fisiológico y neuroquímico del alcohol en adolescentes.....	18
2.9.-Efecto del consumo de alcohol en hábitos mentales para el rendimiento físico.....	19
3.-Planteamiento del problema y justificación.....	20
3.1.-Definición y formulación del problema.....	20
3.2.-Justificación.....	23

4.-Pregunta problema:.....	25
5.-Objetivo Gral.	26
6.-Objetivo específico.....	26
7.-Hipótesis.....	27
8.-Metodología.....	28
8.1.-Diseño del estudio:	28
8.2.-Participantes:.....	28
8.3.-Criterios de inclusión.....	28
8.4.-Criterios de exclusión.....	28
8.5.- Instrumentos.	28
9.-Procedimiento	30
9.1.-Prueba de flexibilidad (test de Sit And Reach)	30
9.2.-Prueba de fuerza (test de Fuerza Relativa).....	31
9.3.-Prueba de resistencia (test de Course Navette).....	31
9.4.- Prueba de velocidad (test de los 30 m.).....	32
10.-Variables.	33
10.1.-Medición de rendimiento físico.	33
10.2.-Medición del consumo de alcohol.....	33
10.3.-Edad.....	33
10.4.-Grado académico.	33
10.5.-Trabajo.	33
10.6.-Situación económica de la familia.....	33
10.7.-Tabaquismo.....	34
10.8.-Actividad física.	34

10.9.-Estado nutricional.....	34
10.10.-Horas de sueño.....	34
11.-Análisis estadístico.....	35
12.- Resultados.....	36
13.-Discusión.....	41
14.-Conclusiones.....	43
15.- Referencias bibliográficas.....	44
16.-Anexos.....	47
16.1.- “Instrumento de evaluación adaptado de consumo de alcohol y actividad física”	47
16.2 .-Carta de consentimiento informado.....	48

Glosario de términos.

Alcohol: Sustancia psicoactiva que afecta al cerebro y a la mayoría de los órganos del cuerpo. Su consumo afecta al consumidor mismo y a quienes lo rodean, por estar relacionado con violencia familiar, accidentes fatales de tránsito (tanto para pasajeros como peatones) y violencia interpersonal (Duffy N., 2014).

Adicción: (Addiction en inglés) deriva de la palabra latina que designaba, en la Roma antigua, al ciudadano libre sometido a esclavitud por deudas impagas (Ramos & Herrera, 2018).

Alcoholismo: Trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor (del Sol Padrón, 1991).

Violencia: “es uno de los fenómenos más extendidos en la época contemporánea y su impacto se advierte en situaciones de abierto conflicto y en la resolución de problemas, de la vida cotidiana. En esa medida, se puede afirmar con certeza que muchas personas, en alguna etapa, han sido sus víctimas, aunque en la gran mayoría de los casos no se reconoce” (Hechavarría Montero, 2011).

Enfermedades crónicas: “Las enfermedades crónicas rebasan los marcos institucionales sanitarios y abarcan la vida cotidiana de la persona, así como sus redes sociales. Una vez instauradas pueden producir cambios psíquicos y corporales intensos y modificar áreas de vida significativas, lo cual demanda de las ciencias de la salud superar el enfoque exclusivamente centrado en signos y síntomas físicos para dirigir la atención hacia la repercusión de la enfermedad sobre los diferentes ámbitos de la vida de la persona enferma, defendiendo un marco de comprensión y abordaje cada vez más holístico” (Llanes Ledón, 2011).

Fútbol: (Football en inglés) deporte en el que dos equipos compuestos por once jugadores se enfrentan entre sí. Cada equipo, que dispone de diez jugadores que se mueven por el campo y de un portero también conocido como arquero o guardameta, tratará de lograr que la pelota (balón) ingrese en el arco (portería) del equipo rival, respetando diversas reglas (Cónдор Nato, 2020).

Capacidades coordinativas: “Los presupuestos fijados y generalizados de prestación motriz de un sujeto, estando determinados principalmente por los procesos de control y regulación de la actividad motora” (solana M. & Muñoz, 2011).

Rendimiento físico: Conjunto de actividades en el que interviene el Metabolismo Energético, que controla la duración e intensidad del ejercicio en el momento que realizamos deporte o actividad físicas ya sea en metabolismo aeróbico o anaeróbico, (Gutierrez Gio, 2011).

Importancia del rendimiento físico: Podemos entender lo importante que resulte realizar actividad física por largos lapsos de tiempo al máximo esfuerzo sería lo ideal para un deportista, y se puede realizar mediante un balance del metabolismo aeróbico y la captación máxima de oxígeno lo cual ayuda a una mejor oxigenación del cuerpo por ende dando energía a los músculos en estos casos, si no se diera este procedo la captación de oxígeno sería mínima generando así hipoxia o ausencia de oxígeno en los tejidos (Gutierrez Gio, 2011).

Forma deportiva: Estado de perfección “buena forma” que alcanza un deportista y se ve reflejado en los resultados que se obtengan. En este estado es cuando mayores logros se pueden alcanzar y existe un equilibrio físico, mental y emocional del deportista (Gutierrez Gio, 2011).

Capacidades físicas: Conjunto de capacidades que permiten a una persona satisfacer con éxito las exigencias físicas presentes y potenciales de la vida cotidiana (Domínguez Hernán, 2012).

Entrenamiento deportivo: Es un proceso sistemático y complejo que debe estar muy bien organizado. Para obtener un buen rendimiento, cualquier entrenador o preparador físico debe planificar cronológicamente el proceso global de entrenamiento mediante unas determinadas acciones o pasos a seguir (Mato Medina et al., 2019).

Resistencia: “Capacidad de resistir una carga durante un largo tiempo, produciendo finalmente un cansancio manifiesto debido a la intensidad y la duración de la misma” (Rubio Zamor, 2016).

Velocidad: la define desde una concepción cinemática, como la capacidad de realizar un gesto o una serie de gestos en el menor tiempo posible. También la define como la relación entre la distancia recorrida y el tiempo empleado en hacerlo (Domínguez Hernán, 2012).

Fuerza: “capacidad del hombre de superar y oponerse a una resistencia extrema, en virtud de los procesos de inervación y metabolismo que se producen en la musculatura” (Leiva Benegas, 2019).

Flexibilidad: “característica de flexible. Se trata de una palabra que permite resaltar la disposición de un individuo u objeto para ser doblado con facilidad” (Domínguez Hernán, 2012).

Coordinación: “es la acción combinada del sistema nervioso central y de la musculatura esquelética encaminada al desarrollo de un movimiento planificado” (Córdor Nato, 2020).

Problemas sociales: “algo que concierne a la totalidad de la población y que exige soluciones políticas urgentes –lo que implica, a su vez, excluir otras situaciones o dejarlas en segundo plano como problemas que exigen soluciones “ (Martín Criado, 2005).

1.-Introducción.

En la actualidad el consumo de bebidas alcohólicas representa un fenómeno social que va desde lo familiar e individual, hasta lo deportivo, por lo que resulta realmente importante identificar los efectos y consecuencias de esta problemática, En este caso, también afecta a los jóvenes y adolescentes en la condición física y/o de salud. Así el consumo de alcohol es un problema que tiene una directa relación con el rendimiento físico en la disciplina del fútbol en los jóvenes de Tixtla de Guerrero, Gro.

En ese sentido, el presente trabajo de investigación titulado "Asociación entre consumo de alcohol y las capacidades físicas en varones practicantes de futbol de 19-24 años en la ciudad de Tixtla de Guerrero, Gro.", se toma de gran importancia, para identificar si realmente existe una relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y las capacidades físicas de cada individuo y dar a conocer cuáles son sus consecuencias.

De modo tal, conocer el nivel de los efectos que tiene el consumo de bebidas alcohólicas, en las capacidades físicas de los jóvenes, permitirá a los entrenadores, preparadores físicos y sociedad en general tomar las precauciones del caso.

Lo anterior conllevaría a que los participantes una vez se les hayan revelado sus resultados tomen una decisión de manera individual sobre los efectos que ocurren en su organismo y a su vez en su desempeño físico a lo largo del tiempo, además de otros aspectos que se abarcan en los cuestionarios HBSC 2014 y STUDES 2018 que se les fueron aplicados. Dichos aspectos son los hábitos del sueño, hábitos alimenticios, consumo de tabaco, etc.

A partir de esa información recopilada y evaluada los jóvenes participantes tendrían la posibilidad de identificar cuales aspectos podrían mejorar en sus vidas diarias para no solo incrementar su desempeño físico, si no, también mejorar su estilo de vida de manera más sana.

2.- Marco teórico.

2.1.- Epidemiología del alcoholismo en México.

El alcoholismo conforme a la definición de la Organización Mundial de la Salud “es una enfermedad crónica”. Es decir, es un estado que se mantendrá a lo largo de la vida. Aunque se deje de tomar se sigue siendo alcohólico. El estado potencial de la enfermedad está ahí, no desaparece, sólo se desactiva, pero sigue latente (Quintero Soto et al., 2012).

En México, el alcohol está más o menos integrado a la cultura. El inicio del consumo se presenta a edades tempranas independientemente de que esté legalmente prohibida la venta antes de los 18 años. Al enmarcar el problema con datos de diversos estudios, se ve más claramente la importancia de este. En la actualidad 1 de cada 5 jóvenes del Estado de México consumen 5 o más copas en cada oportunidad, por lo menos una vez en el último mes (Quintero Soto et al., 2012).

Es una enfermedad insidiosa porque no se sabe exactamente el momento en que ya se está enfermo. Puede tardar 3, 5, 10, 15 años o más en establecerse. Se debe considerar que en muchos casos el enfermo se da cuenta de su enfermedad sólo cuando ya ha enfrentado problemas graves de salud. En la parte médica también existe un problema en la detección oportuna de la enfermedad, porque en algunos casos sólo se diagnostica cuando se tienen ya trastornos graves en la salud como, por ejemplo, cirrosis hepática (Quintero Soto et al., 2012).

Alrededor de la palabra alcoholismo existen también otras muchas que lo definen. Según sea la expresión que se utilice, se le atribuye una determinada carga social a aquello que estamos nombrando. Con el transcurso de los años, tanto desde los ámbitos profesionales como de la sociedad en general, ha ido cambiando dicho significante.

El concepto de alcoholismo nace unido al concepto de vicio. Desde esta perspectiva, se consideraba que las personas o las situaciones se convertían en problemas sociales cuando interferían con el funcionamiento normal de la sociedad orgánica. Además, se debe señalar que el alcoholismo, como otras adicciones, no es una cuestión de género. La pueden padecer hombres o mujeres. Tampoco es una condición de clase, porque ricos y pobres también pueden tener el problema.

Durante el desarrollo de la personalidad del ser humano, son varios los factores que pueden influir en la aparición de la enfermedad. En primer lugar, se encuentra la herencia biológica y psicológica. En segundo término, está el ambiente familiar. Y por último, el ambiente social y cultural (Quintero Soto et al., 2012).

El alcoholismo es un fenómeno que históricamente ha tenido mayor presencia en el mundo masculino. Incluso los símbolos y representaciones acerca de la virilidad han estado asociadas al consumo de bebidas alcohólicas.

2.2.- Consumo de alcohol en jóvenes.

El consumo de alcohol tiene características particulares en la población de jóvenes, tanto en hombres como en mujeres. Dado que es en la adolescencia donde los jóvenes empiezan a vincularse con el consumo del alcohol, constantemente presentan problemas relacionados con su forma de beber: deserción escolar, bajas calificaciones, accidentes, daños a la salud, debido a que se consume alcohol en exceso o se combina alcohol y drogas (Quintero Soto et al., 2012).

Dentro del consumo de alcohol en los jóvenes universitarios se debe tomar en cuenta la cantidad, la frecuencia, el peso corporal, el tiempo que bebe cada vez que lo hace, la experiencia del usuario, el patrón de consumo a lo largo del tiempo, la definición del rol del bebedor y el acto de beber por el propio bebedor y por los demás. Esto es porque de ello se determinará si se está generando dependencia al alcohol, ya que por lo general son muy pocos los jóvenes que realmente reconocen tener dependencia

alcohólica (Quintero Soto et al., 2012).

El problema del alcoholismo entre los jóvenes es más factible a tratar y prevenir debido a la edad en que se encuentran. Los jóvenes en algunos casos tienen problemas relacionados con el consumo de alcohol, que resultan importantes para la salud pública.

2.3.- Incremento progresivo del consumo de alcohol en México.

Los resultados de la Cuarta Encuesta Nacional de Adicciones indican que el 25.7% de adolescentes entre 15 y 21 años consumieron una copa completa de bebidas con alcohol en el año previo al estudio. El consumo en la población urbana alcanza 35% de la población masculina y 25% de la femenina, a razón de 1.4 varones por cada mujer; en la población rural el índice de consumo es menor: 14.4% en total, con el 18% en los varones y 9.9% en las mujeres, con una razón de una mujer por cada 1.8 hombres. El patrón de consumo poco frecuente (menos de una vez al mes) caracteriza a este grupo de población, sin embargo 10.5% de los varones adolescentes urbanos y 4.7% de los rurales reportaron consumir altas cantidades de alcohol (5 o más copas por ocasión de consumo). Esta conducta se observó en 3.4% de las mujeres adolescentes urbanas y el 0.9% de las mujeres adolescentes rurales. (Quintero Soto et al., 2012)

En términos generales, existe un incremento en el consumo en esta población, con mayores prevalencias entre los varones. Además, se ha reducido la edad de inicio y el uso fuerte se ubica en edades más tempranas y se copian modelos masculinos adultos.

Mientras que en 2008 la Encuesta Nacional de Adicciones registra que la población mexicana no bebe diario o casi diario: 8 de cada 1000 personas informaron consumir todos los días, en una proporción de 7,5 hombres por cada mujer. Este tipo de consumo aumenta con la edad. Por ejemplo, es 3,4 veces más frecuente en hombres mayores de 50 años que en aquellos que tienen entre 18 y 29 años (Quintero Soto et al., 2012).

En los adolescentes el orden cambia, ya que prefieren bebidas preparadas más que el vino. Las diferencias entre hombres y mujeres son menores que en la población mayor

de 17 años, con excepción de las bebidas preparadas como el pulque y el aguardiente/alcohol de 96°. En relación con éstas, se observa una mayor diferencia entre hombres y mujeres adolescentes (Quintero Soto et al., 2012)

2.4.- Factores que influyen en el consumo de alcohol.

El problema del consumo de alcohol es multicausal, donde los factores medioambientales, la familia y el propio individuo contribuyen a su aparición. De tal modo que los factores pueden presentarse en la escuela, los amigos, el entorno familiar o en la personalidad del sujeto. Lo mismo ocurre con los factores de protección, que, estando presentes, van a disminuir la probabilidad de que se dé el consumo o el abuso de bebidas alcohólicas.

Cabe mencionar que los estudios acerca de las adicciones han detectado diversos factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes. Entre estos factores se mencionan los individuales (autoestima, conducta desviada, relaciones sociales inadecuadas); los familiares (violencia familiar, inseguridad de los padres, prácticas ineficaces de la paternidad); la relación con el grupo de amigos (la influencia de la interacción social, la pertenencia al grupo y la presión de los amigos) y los relacionados con la comunidad (fácil acceso a bebidas alcohólicas, aceptación social hacia el consumo, presión social, angustia y estrés). También se ha reportado que la percepción de riesgo afecta el consumo de alcohol, de manera que un mayor riesgo percibido incide en un menor consumo de bebidas alcohólicas.

2.5.-Consumo de alcohol en el estado Guerrero.

En Guerrero, la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 por entidad federativa, muestra que el consumo diario de alcohol para hombres es de 1.2%, el consumo alto de alcohol es de 41.1% para los hombres y de 14.6% para las mujeres. El consumo consuetudinario en los hombres es de 7.7% y en caso de la mujer de 0.4%. Finalmente, en relación con el abuso/dependencia, en el estado se encuentra que el consumo para los hombres es

de 10.4% y para las mujeres de 2.1%.

En este sentido la Secretaría de Salud (2014) estatal reporta que el 27 % de los adolescentes entre 12 a 19 años consumen alcohol, lo cual representa aproximadamente a 90 000 adolescentes, siendo los municipios con mayor incidencia Chilpancingo, Iguala y Acapulco de Álvarez. Además, señala que el consumo de alcohol no es diario, pero cuando sucede es en exceso, y está asociado con riñas, homicidios, accidentes automovilísticos, violencia y desintegración familiar y suicidios (Telumbre terrero, 2014).

2.6.- Consumo de alcohol en deportistas.

Dado que la práctica de actividad física y deportiva forma parte de las conductas que realizan la salud y que componen parte del estilo de vida saludable, esta variable tradicionalmente ha sido considerada como una opción recomendable para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas ilegales.

La práctica de actividad física proporciona grandes beneficios para la salud de los adolescentes siempre y cuando se realice dentro de unos criterios de contenido, volumen e intensidad.

Algunos trabajos encuentran que los deportes colectivos se asocian en mayor medida con el abuso de alcohol y tabaco y otros hábitos nocivos que las modalidades individuales. La agrupación cobra una especial relevancia para el fenómeno de consumo de alcohol entre adolescentes: con el aumento de la edad y la frecuencia del consumo, éste se traslada al entorno de amigos. Los jóvenes buscan su identidad y construyen su personalidad entre sus iguales durante esta etapa, que es especialmente vulnerable a la influencia del grupo y sus presiones. Es frecuente observar una relación entre la cantidad de alcohol consumida por un adolescente y la consumida por sus compañeros de diversión, por lo que la propia voluntad sobre la propia ingesta se supedita a la presión grupal. (Cristobal R. et al., 2012)

En esta misma línea Poortinga (2007) estudió la asociación entre la actividad física con el consumo de alcohol. Se encontró que aquellas personas que participaban en deportes organizados presentaban valores más altos en actividad deportiva, y aunque presentaban altos valores en el consumo excesivo de alcohol estos eran inferiores a los obtenidos en el grupo que no practicaba actividad física en ninguna organización. No obstante, el autor concluye que habría que estudiar más profundamente los procesos múltiples que afectan a los comportamientos de salud. (Cristobal R. et al., 2012)

2.7.-Reposición del Glucógeno Muscular en la Recuperación del Deportista.

Se debe tener en cuenta que el alcohol puede interferir la repleción de glucógeno. En relación a esto, Burke et al., (2003) mostraron como la ingesta de alcohol (aproximadamente 120 g) podía interferir indirectamente sobre el almacenamiento de glucógeno en la recuperación, desplazando a la ingesta de CHO. Sin embargo, los efectos directos aún no han sido aclarados.

2.8.-Efecto fisiológico y neuroquímico del alcohol en adolescentes.

Desde el punto de vista farmacológico, es importante comprender qué es el alcohol y cómo actúa en el organismo. No existe una causa simple, sino una interacción complicada de factores neuroquímicos, fisiológicos, psicológicos y sociales que originan y desarrollan esta grave enfermedad farmacodependiente. La acción psicofisiológica y farmacodinámica del alcohol es sobre todo depresiva, por la reducción de la transmisión sináptica en el sistema nervioso humano (Arias Duque, 2005).

Es un hecho conocido que el consumo excesivo de alcohol causa una disfunción aguda y crónica del cerebro, produciendo trastornos en el sistema nervioso central, presentando alteraciones en la memoria y en las funciones intelectuales como cálculo, comprensión y aprendizaje. A nivel hepático tiene lugar, en su mayoría, el metabolismo del alcohol, produciendo un hígado graso alcohólico, aumentando el tamaño,

terminando en necrosis e inflamación grave del hígado; esto se llama hepatitis alcohólica, y si se sigue consumiendo alcohol se desarrollará la cirrosis. El alcohol también ha estado relacionado con alteraciones del miocardio; se ha constatado en animales de experimentación sanos que tanto la velocidad de contracción del músculo cardíaco y su máxima tensión disminuyen en presencia del alcohol, como consecuencia, la fuerza de cada contracción y el aumento de presión en el ventrículo izquierdo son menores, perdiendo eficacia el corazón como bomba (Arias Duque, 2005).

Las propiedades sedantes del alcohol hacen que éste tenga sobre el organismo un efecto anestésico sobre algunas áreas del cerebro, disminuyendo su actividad; y como todo medicamento sedante-hipnótico, actúa para favorecer la inhibición sináptica, producido por el transmisor denominado ácido gamma-aminobutírico [GABA] (igual sucede con las anfetaminas y barbitúricos) (Arias Duque, 2005).

2.9.- Efecto del consumo de alcohol en hábitos mentales para el rendimiento físico.

Si las consecuencias físicas parecen claras, menos consenso existe en relación con las consecuencias psicológicas y comportamentales del consumo de sustancias. Los efectos a corto plazo son evidentes y están relacionados con las intoxicaciones agudas y con la distorsión que ocasionan en los juicios de evaluación de situaciones de riesgo, que pueden llevar a la conducción temeraria o a las conductas sexuales de riesgo (Oliva et al., 2007).

Sin embargo, las consecuencias a largo plazo están menos claras. A la escasez de estudios longitudinales hay que añadir lo complicado que resulta determinar las consecuencias para el desarrollo y ajuste adolescente del consumo de sustancias, debido a que está asociado a muchos factores de riesgo que a su vez influyen sobre el desarrollo adolescente. Muchos estudios encuentran que el consumo de sustancias en

adolescentes está relacionado con fracaso o abandono escolar, problemas conductuales o síntomas depresivos (Oliva et al., 2007).

Aunque el hecho de que la mayoría de los estudios que encuentran esta relación sean transversales hace que sea difícil saber si se trata de consecuencias o de precursores del consumo de sustancias. Por otra parte, no faltan investigaciones que encuentran relación entre el consumo, generalmente moderado o experimental, y algunos indicadores de un buen ajuste en la adolescencia o adultez (Oliva et al., 2007).

Estas conductas serían funcionales y dirigidas a un objetivo central para el desarrollo adolescente. No resulta complicado pensar que fumar, beber, consumir drogas ilegales o la actividad sexual.

precoz pueden ser útiles de cara a ganar la aceptación del grupo de iguales, a conseguir autonomía respecto a los padres o a afirmar la madurez y marcar el fin de la niñez, de forma que aquellos jóvenes que hayan experimentado con estas sustancias puedan sentirse posteriormente más satisfechos y seguros (Oliva et al., 2007).

3.-Planteamiento del problema y justificación.

3.1.-Definición y formulación del problema.

El consumo de alcohol representa un problema creciente de salud pública, debido a las consecuencias que ocasiona en el individuo, la familia y la sociedad, además de ser la sustancia psicoactiva más usada por la población en general (Telumbre terrero & Sánchez Jaimes, 2014).

En México, el Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] (Secretaría de Salud [SSA] y CONADIC, 2012), reporta altas prevalencias de consumo de alcohol, y que, entre el 50% y 80% de la población menor a 20 años lo ha probado alguna vez en la vida y su uso se va incrementando con la edad, debido a que el consumo forma parte de costumbres sociales y culturales, existiendo así una mayor tolerancia del entorno para

su uso y una mayor posibilidad para adquirirlo o consumirlo, ya que la percepción del riesgo es muy baja. (Telumbre terrero & Sánchez Jaimes, 2014)

En la mayoría de los países latinoamericanos el uso de bebidas alcohólicas forma parte de la vida cotidiana, como un acto social y cultural consolidado dentro de las costumbres sociales. Además de existir una tolerancia para el consumo de alcohol riesgoso, sobre todo cuando el abuso está ligado a situaciones de fiesta y diversión. (Telumbre terrero & Sánchez Jaimes, 2014)

Con base a lo anterior, el consumo de alcohol representa un problema de salud pública debido a las alteraciones físicas, psicológicas, emocionales y sociales que ocasiona en el individuo, la familia y los colectivos adolescentes, ya que tienen mayor riesgo de sufrir consecuencias a causa del abuso de esta sustancia. La adolescencia es una etapa de desarrollo físico, psicológico y social donde es común que los adolescentes experimenten diversos problemas psicosociales que pueden aumentar el riesgo para el desarrollo de conductas no saludables (Telumbre terrero & Sánchez Jaimes, 2014).

Rosovsky hace referencia en su artículo: “Entre los bebedores, destacan los hombres que consumen con moderada frecuencia, pero en considerables cantidades (una a tres veces al mes 5 o más copas por ocasión al menos una vez al año). Entre las mujeres bebedoras, más de la mitad toman alcohol con poca frecuencia y en pocas cantidades. Un 12.5% de los bebedores masculinos y 0.6% de los femeninos reportaron beber por lo menos una vez a la semana, cinco o más copas (corresponden al 5.9% de toda la población encuestada incluyendo abstemios), lo que nos indica que una proporción bastante pequeña de la población es responsable del consumo de una gran parte de las bebidas circulantes” (Rosovskz, 1992).

El consumo de bebidas alcohólicas en exceso en jóvenes practicantes de fútbol de 22 años es un problema al que no se le brinda la suficiente importancia y en la gravedad de los problemas que esto puede ocasionar, las cuales van desde el ámbito social, de salud y de rendimiento deportivo. “El uso de bebidas alcohólicas además de producir

efectos adversos para la salud genera más de 36 millones de muertes al año a nivel mundial, ocasiona elevados costos en la atención sanitaria y afectando el desarrollo económico de la sociedad” (Telumbre terrero, 2014).

“En el continente americano el consumo de alcohol se relaciona con más de 60 enfermedades y con problemas de orden social como violencia familiar, conflictos maritales, problemas económicos, abuso de menores, comportamiento violento, lesiones y fatalidades automovilísticos” (Telumbre terrero, 2014). Por lo regular en cada cancha donde se practica futbol amateur existe en sus cercanías puestos distribuidores de bebidas alcohólicas, donde, después de cada partido los jugadores de los equipos se quedan a ingerir bebidas, los jóvenes de 22 años se encuentran expuestos ante esta situación pues estos también llegan a quedarse algunas horas antes de regresar a sus hogares. En muchas ocasiones llegan a tener problemas, pues muchos de estos jóvenes llegan a tal punto de adquirir actitudes violentas ante otros individuos. “el consumo de alcohol en los adolescentes representa un problema prioritario de salud, lo cual hace necesario el diseño e implementación de programas de prevención dirigidas a este grupo de la sociedad.” (Telumbre terrero, 2014)

Otro aspecto para abordar ante el consumo en exceso de bebidas alcohólicas es que también afecta el rendimiento físico de los jóvenes, algunas de las principales consecuencias son:

- El consumo agudo de alcohol ejerce un efecto negativo sobre la psicomotricidad, como tiempo de reacción, coordinación de ojos y manos, la precisión, el balance y la coordinación.
- El alcohol puede disminuir la fuerza, la potencia, la tolerancia muscular local, la velocidad y la tolerancia cardiovascular.
- El consumo prolongado y excesivo produce cambios patológicos en hígado, cerebro, músculo, corazón y puede llevar a la incapacidad y la muerte (Debbag & Picollet

Venegas, 2007). El doctor Percy Venegas Picollett dice en su artículo: “Está demostrado que el etanol afecta el sistema nervioso central, provocando euforia, desinhibición, mareos, disminuyendo la respuesta a los reflejos, somnolencia, alucinaciones, confusión etc. Cuando la dosis de alcohol es más alta, aparece enlentecimiento de los movimientos, impide la coordinación de los miembros, y pérdida temporal de la visión,etc.” (Debbag & Picollet Venegas, 2007).

3.2.-Justificación.

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud. Esto al considerarse un factor determinante para algunos trastornos neuropsiquiátricos y de enfermedades no transmisibles como las afecciones cardiovasculares, cirrosis hepática y diversos tipos de cánceres.

En la actualidad el consumo de alcohol es considerado una práctica socialmente aceptada, y se le reconoce como vehículo de socialización en diversos grupos sociales como en los adolescentes; el alcohol es la droga legal de inicio y su consumo incrementa el riesgo de involucrarse con otro tipo de sustancias ilícitas como la marihuana, la cocaína, entre otros. A nivel mundial el consumo nocivo de alcohol se encuentra dentro de los principales factores que contribuyen a una muerte prematura prevenible (Rodríguez García et al., 2014).

La prevalencia anual en el 2012 para este consumo fue del 42%, tomando en cuenta que este consumo es considerado como legal en la mayoría de los países, pero al hacer un contraste con los demás tipos de drogas se puede apreciar que esta cifra es ocho veces mayor a la prevalencia anual de sustancias ilegales (5%) (Rodríguez García et al., 2014)

Es necesario unir fuerzas, conocimientos y recursos dirigidos a un mejor conocimiento, tanto de los efectos biológicos del alcohol en el individuo adolescente como de los derivados del consumo en los ámbitos emocional, social y familiar, para diseñar

actuaciones educativas que faciliten la modificación o erradicación de hábitos no saludables relacionados con la ingesta de alcohol.

Consumir alcohol no es un problema exclusivo de los jóvenes, pues compete a toda la población, por tanto, si dirigimos la atención, el análisis y la acción a los jóvenes, podemos evitar daños prematuros y futuros, al tiempo que sometemos a una revisión crítica ciertas actitudes y conductas de los adultos que estimulan y promueven el consumo.

4.-Pregunta problema:

¿Existe una relación entre el Consumo de Bebidas Alcohólicas y las capacidades físicas en futbolistas amateurs de 19 a 24 años en el municipio de Tixtla, Gro?

5.-Objetivo General.

Determinar la asociación entre el consumo de alcohol y las capacidades físicas en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

6.-Objetivo específico.

-Identificar la relación del consumo de alcohol con la resistencia mediante el test de Course Navette en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

-Identificar la relación del consumo de alcohol con la fuerza mediante el test de fuerza relativa en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

-Identificar la relación del consumo de alcohol con la flexibilidad mediante el test de sit and Reach en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

-Identificar la relación del consumo de alcohol con la velocidad mediante el test de los 30 metros en jóvenes de 19-24 años del municipio de Tixtla, Gro.

7.-Hipótesis.

El consumo en exceso de bebidas alcohólicas de manera frecuente en jóvenes de 19-24 años que practican fútbol aficionado de manera habitual provoca una disminución de su rendimiento físico determinado por sus capacidades físicas básicas.

8.-Metodología.

8.1.-Diseño del estudio:

Tipo de Estudio: cuantitativo-transversal.

8.2.-Participantes:

En esta investigación se utilizó la técnica de muestreo de carácter no pro balístico-intencional, esto debido a que los elementos y variables que conformaron la muestra se encuentran determinados, por los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas y practican fútbol mediante los criterios de nuestro instrumento de evaluación.

8.3.-Criterios de inclusión.

- Tener una edad de 19-24 años.
- Ser del sexo masculino.
- Ser originario de la ciudad de Tixtla de Guerrero, Gro.
- Practicar con frecuencia (mínimo 3 días a la semana) la disciplina de fútbol.
- Aceptar participar en el estudio y firmar la carta de consentimiento informado.

8.4.-Criterios de exclusión.

- Tener problemas de salud que arriesgue su integridad física.
- Tener algún impedimento físico reportado que impida la interacción con el evaluador o que no permita que realice alguna de las pruebas de capacidades físicas.

8.5.- Instrumentos.

Para la determinación de los niveles de consumo de alcohol percibido en los jóvenes se utilizó una versión adaptada del cuestionario HBSC 2014 del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España. El cual abarca los temas de “conductas de riesgo”, “hábitos del sueño”, “hábitos alimenticios”, “actividad física”, “familia,

“escuela”, “desigualdades sociales”. (Anexo 1) (Moreno et al., 2014).

Cuestionario STUDES 2018, al igual que el anterior instrumento de evaluación, dicho cuestionario fue adaptado para generar los datos a evaluar. Este instrumento abarcó los temas siguientes: “consumo de alcohol”, “consumo de tabaco”, “situación laboral”, “situación financiera de la familia”, “estado civil”, etc. (Anexo 2) (MINISTERIO DE SANIDAD SANIDAD, 2018).

- Alto Consumo de Alcohol (ACA): Se etiquetó de la siguiente manera a los participantes que consumieran más de 3 cervezas (>3) por ocasión en una semana.
- Bajo Consumo de Alcohol: Se denominó de esta manera a los individuos que consumieran menos de 3 cervezas (<3) por ocasión durante una semana.

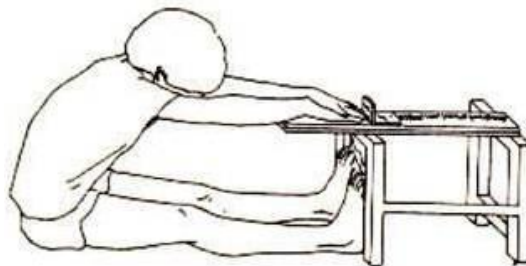
9.-Procedimiento.

Al momento de iniciar proceso de evaluación de la investigación se les hizo firmar a los participantes una carta de consentimiento informado en la cual se les notificó los datos necesarios a saber para participar en el proceso, los beneficios y los riesgos de la participación.

Posterior a la firma, se les envió vía correo electrónico el instrumento de evaluación de consumo de alcohol y actividad física, dándoles un plazo de 3 días para reenviar el cuestionario contestado.

Una vez hecho lo anterior, se citó a los participantes en cada cancha donde se llevaron a cabo las pruebas físicas, dos de estas pruebas (Sit and Reach y fuerza relativa) se hicieron un mismo día, mientras que las dos restantes (Course Navette y Test de los 30 m.) se hicieron al siguiente día, los datos fueron registrados en el mismo momento con ayuda de algunos de los participantes para después ser transferidos a la base datos en Excel.

9.1.-Prueba de flexibilidad (test de Sit And Reach).



Tuvo por objetivo evaluar la flexibilidad de la cadera y del tronco en flexión, para la realización de la prueba fue necesaria una superficie plana en la cual se extendió una colchoneta donde se colocó una cinta métrica. La prueba consistió en sentar al participante con las piernas extendidas en posición “v”, el evaluador colocó sus manos sobre las rodillas del participante, desde esa posición, hizo la lectura en centímetros e indicó signo positivo o negativo de la distancia alcanzada por el participante.

9.2.-Prueba de fuerza (test de Fuerza Relativa).

Se aplicó la prueba de fuerza relativa, el cual consiste en realizar el mayor número de repeticiones en 1 minuto de los siguientes ejercicios:

- Lagartijas.
- Sentadillas
- Abdominales.

Esta prueba se hace en parejas, primero lo hace uno y luego el otro le debe ayudar a contar sus resultados.



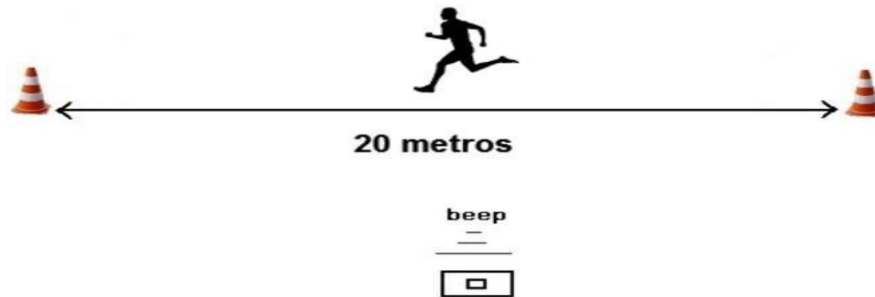
9.3.-Prueba de resistencia (test de Course Navette).

Consiste en recorrer durante el mayor tiempo posible una distancia de 20 metros a una velocidad progresiva que comienza a 8 km/h y va aumentando 0,5 km/h de forma paulatina, cada minuto. El ritmo que se debe llevar lo da una grabación que repite un sonido y que determina el momento de cumplir con los 20 metros, la prueba termina

hasta que el alumno/a no pueda llegar a pisar la línea en el momento que lo señale la grabación. En ese momento se retirará de la prueba recordando el último periodo escuchado.

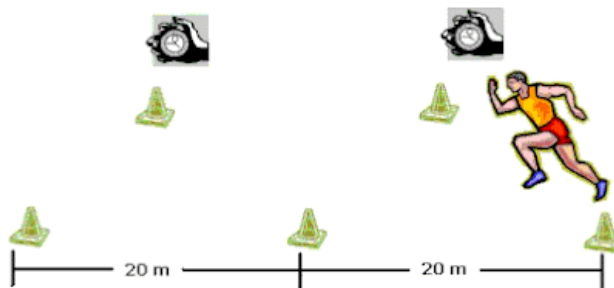
Los resultados obtenidos fueron evaluados con la formula del Test de Course Navette:

$$VO_{2m\acute{a}x}=5,857 \times \text{Velocidad (Km/hr)} - 19,458.$$



9.4.- Prueba de velocidad (test de los 30 m.)

El objetivo de esta prueba fue identificar la velocidad de desplazamiento, para esta prueba fue necesario contar con una superficie plana y recta de 30 m de longitud, antes de iniciar debe indicarse que la carrera debe realizarse a máxima velocidad, el participante se colocó en un extremo y esperó la señal del coordinador para iniciar la carrera, al finalizar, se anotó el tiempo en el que se realizó el recorrido.



10.-Variables.

10.1.-Medición de rendimiento físico.

A través de los test fuerza (test de fuerza relativa), flexibilidad (Sit And Reach), velocidad (test de los 30 m.) y la resistencia (Course Navette) se estableció la capacidad de los individuos para cada una de las aptitudes físicas

10.2.-Medición del consumo de alcohol.

La información sobre el consumo de alcohol (cantidad y frecuencia) se recopiló a través de cuestionarios HBSC 2014 y el ESTUDES 2018

10.3.-Edad.

“La suma de años que obtiene el ser humano desde el momento en que nació hasta el momento presente de su vida”. Se estableció la edad a partir de la fecha de nacimiento reportada por los individuos y la fecha de entrevista en la que se llevó a cabo.

10.4.-Grado académico.

Se recopilaron los datos sobre el grado máximo de estudios que tenían cada individuo etiquetando así a al grado mínimo reportado como “preparatoria” y al máximo como “licenciatura”.

10.5.-Trabajo.

Se identificó a la ocupación laboral que tenían en ese momento los individuos al responder los cuestionarios.

10.6.-Situación económica de la familia.

Se categorizó dicha situación como la situación económica que los individuos podían identificar sobre sus familias al momento de realizar los cuestionarios, siendo las

categorías “por debajo de la media”, “más o menos como la media” y “por encima de la media”.

10.7.-Tabaquismo.

Se establecieron los resultados de manera que el individuo dio a conocer si en la actualidad fumaba o no, cuánto tiempo lleva haciéndolo, con qué frecuencia lo ha hecho en, los últimos 30 días y la última semana de su vida.

10.8.-Actividad física.

La información se generó por los días a la semana en que los individuos se percibían físicamente activos al menos durante 60 min.

10.9.-Estado nutricional.

Se definió dicha situación debido a la estatura y al peso al cuadrado reportados por los individuos, y se clasificó por bajo peso, normal y sobrepeso.

10.10.-Horas de sueño.

Se estableció este parámetro como las horas de sueño que los individuos dormían habitualmente hasta el momento de contestar los cuestionarios.

11.-Análisis estadístico.

Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el software STATA 14, El nivel de significación de las pruebas de hipótesis bilaterales fue de 0,05. Se realizó regresión lineal múltiple para calcular la diferencia de medias de resistencia y Vo_2 máx. y las categorías de consumo de alcohol. Se realizaron dos modelos. El modelo 1 se ajustó por edad e IMC. El modelo 2 ajustado por edad, IMC, horas de sueño, situación económica familiar, consumo de cigarro, actividad física diaria.

Para calcular las diferencias medias y el IC del 95 % para cada una de las capacidades físicas evaluadas en dos categorías de consumo de alcohol. En el modelo 2 se ajustó adicionalmente por edad, estado nutricional, horas de sueño, situación económica familiar, tabaquismo y los días que se sintieron físicamente activos en el periodo de una semana.

12.- Resultados.

El análisis se llevó cabo en el municipio de Tixtla de Guerrero, en el estado de Guerrero el cual se encuentra en la zona sur de México, tiene una población de 3,540,685 habitantes de la cual el 48% (N=1,699,528) son del sexo masculino. Tixtla cuenta con una población de 43,171 habitantes de los cuales el 47.7%(N=20,290) son del sexo masculino entre ellos 2,088 se encuentran entre los 19-24 años de edad, dentro de los límites de la localidad de Tixtla existen 9 canchas de futbol de las cuales se seleccionaron 4 y fueron 10 participantes elegidos por conveniencia por cada cancha seleccionada dando un total de 40 participantes. Todos los participantes completaron cuestionarios estandarizados.

La población con la que se llevó a cabo este análisis son hombres en un rango de edad de 19-24 años, de los cuales el 97.5% (N=39) son solteros, y el 55%(N=22) cuentan con un empleo, también se encontró que 29 de ellos cuentan con un grado académico de licenciatura o se encuentran cursándola mientras que el resto cuentan con grado de preparatoria.

Se recopiló información sobre el consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco, hábitos del sueño y hábitos de alimentación que habían completado las encuestas HBSC 2014 y el ESTUDES 2018. Los individuos con los que se trabajó estaban libres de problemas de salud, enfermedades cardio vasculares o participantes con algún impedimento físico reportado que impidiera la interacción con el evaluador o que no le permitiera realizar alguna de las pruebas para evaluar sus de capacidades físicas.

Los resultados arrojaron que el 55% (22) fueron considerados con bajo consumo de alcohol y el 45% (18) con alto consumo de alcohol. Teniendo en cuenta esta diferencia, se encontró que: en los individuos con bajo consumo de alcohol el 50% (11) no tenían trabajo, al igual que el 38.9 % de los que tenían un alto consumo. Por otro lado, el 63.5% (14) de los que indicaron tener un BCA contaban con una licenciatura, al igual que el

83.3% (15) de los que tenían ACA. Otro aspecto que se evaluó fue la situación económica familiar de los individuos encontrando que el 81.8% (18) de los de BCA indicaron encontrarse más o menos como la media y el 94.4% (17) de los de ACA se encontraban en la misma situación. Hablando del estado nutricional el 100% (22) de los de BCA se encontraban con sobrepeso a la igual manera que el 77.8% (14) de los tenían ACA.

Por otra parte, se encontró una diferencia significativa en la edad de comienzo de consumo entre los de BCA (18 (16, 19) $p < 0.05$) y los de ACA (19 (17, 20) $p = 0.05$). De igual manera se demostró una diferencia en el test de los 30 m. dando mejores resultados los individuos con ACA. Mientras tanto en la prueba de Course Navette y el Vo_2 máx. Se demostró que los individuos evaluados con BCA arrojaron mejores resultados.

La tabla 2 nos muestra la relación entre las capacidades físicas y el consumo en las dos categorías, se generaron dos modelos para el análisis, el primero ajustado por edad e IMC

y el segundo ajustado por edad, IMC, horas de sueño, situación económica familiar, consumo de cigarro, actividad física diaria. Se encontró que en el consumo máximo y oxígeno (a partir de la prueba de Course Navette) hubo una diferencia de 2.9 ml./kg. /min. de en el modelo 1 mientras que en el modelo 2 aumentó a 3.40 ml./kg. /min. esta diferencia, en los dos modelos hubo significancia estadística.

El resultado que arrojó la prueba de velocidad evaluada con el test de 30m. fue una diferencia de 0.5 segundos entre los grupos de evaluación, valor similar al presentado en el modelo 2. Cada modelo se ajustó de la siguiente manera: modelo 1, ajustado por edad e IMC; modelo 2: ajustado además por horas de sueño, situación económica familiar, consumo de cigarrillo y días físicamente activo.

TABLA 1. Características generales de la población de estudio.

Características.	Consumo de alcohol*		P**
	Bajo	Alto	
	Media (DE)	Media (DE)	
Edad (años)	21.8(1.5)	22.2(1.3)	
	N (%)	N (%)	
	22 (55)	18 (45)	
Trabajar (si/no)	11 (50)	11 (51.1)	0.5
Grado Académico			
-licenciatura	14 (63.6)	15 (83.3)	0.1
-preparatoria	8 (36.4)	3 (16.7)	
Situación económica de la familia.			
-por debajo de la media	2 (9.1)	0 (0.0)	0.3
-más o menos como la media	18 (81.8)	17 (94.4)	
-por encima de la media	2 (9.1)	1 (5.6)	
IMC			
Bajo peso	0 (0.0)	1 (5.6)	0.06
Normal	22 (100)	14 (77.8)	
Sobrepeso	0 (0.0)	3 (16.7)	
	Mediana (RI)	Mediana (RI)	P***
Edad primera vez que consumió alcohol. (años)	18 (16, 19)	19 (17, 20)	<0.05
Cuánto dinero gasta cuando sale a tomar algo. (pesos mexicanos)	250 (200, 400)	300 (175, 350)	0.9
Cuántos días bebió la última semana. (días)	2 (1,2)	3 (3,4)	<0.05
Edad que fumó por primera vez. (años)	19.5 (17.5,20)	19.5 (18,20)	0.7

Cuántos cigarrillos consume al día. (Unidades)	2 (1,4)	1 (1,3)	0.6
Horas de sueño. (Horas)	7 (7,8)	7 (6,8)	0.4
Días físicamente activo. (Días)	3.5 (2,5)	4 (3,4)	0.4
IMC. (Peso en kg. / estatura en m.)	22.9 (21.8, 24.2)	23.2 (22.2, 24.6)	0.7
Flex final. (cm.)	3 (2,4)	4 (3,5)	0.1
Lagartijas. (Repeticiones)	33 (28,35)	32 (29,35)	0.6
Sentadillas. (Repeticiones)	37.5 (35,44)	41.5 (35,44)	<0.05
Abdominales. (Repeticiones)	38.5 (34,42)	40 (35,45)	0.1
Velocidad 30 m. (Segundos)	8.3 (7.8,8.5)	8.9 (8.3,9.4)	<0.05
Course Navette. (Niveles)			
Vel. Course Navette.	11.25(11,11.5)	10.5(10.5,11.5)	<0.05
VO ₂ máx	40.1(38.8,41.6)	35.6(35.6,41.6)	<0.05

*Consumo de alcohol: bajo consumo de alcohol (<4 cervezas por ocasión), alto consumo de alcohol (>4 cervezas por ocasión). **

Chi cuadrada; *** Kruskal Wallis; DE: Desviación estándar; RI: Rango Intercuantril.

TABLA 2. Asociación entre capacidades físicas y consumo de alcohol (N=40).

	Beta*	95% IC	p
resistencia			
modelo 1	-2.87	(-5.06 -0.67)	0.01
modelo 2	-3.40	(-5.70 -1.10)	<0.01
velocidad (30m.)			
modelo 1	0.51	(0.04 0.97)	0.03
modelo 2	0.42	(-0.10 0.96)	0.11
flexibilidad.			
modelo 1	0.64	(-0.32 1.61)	0.18
modelo 2	0.80	(-0.33 1.94)	0.15
lagartijas.			
modelo 1	1.51	(-2.29 5.33)	0.42
modelo 2	2.85	(-1.26 6.97)	0.16
sentadillas.			
modelo 1	1.33	(-2.16 4.83)	0.44
modelo 2	1.13	(-2.56 4.84)	0.53
abdominales.			
modelo 1	1.80	(-1.94 5.55)	0.33
modelo 2	3.58	(-0.62 7.79)	0.09
*Análisis de regresión lineal múltiple.			
Modelo 1: ajustado por edad e IMC			
Modelo 2: ajustado por edad, IMC, horas de sueño, situación económica familiar, consumo de cigarro, actividad física diaria			

13.-Discusión.

El estudio observa una asociación lineal significativa entre el consumo de alcohol y la condición física, los hallazgos son consistentes con estudios previos que muestran esta relación en distintos ambientes, (Salcedo Monsalve et al., 2011) Un estudio que se llevó a cabo en el 2012 y agruparon el consumo de alcohol en “no ligeros”, “moderados” y “grandes bebedores” encontró que un mayor consumo de alcohol está relacionado con ser del sexo masculino, fumador actual, con bajo nivel educativo y bajos ingresos económicos, comparando estas características con la investigación aquí presentada se pueden apreciar similitudes en la agrupación que se llevó a cabo para clasificar a los participantes, además de los otros factores sociales y de salud ya mencionados.

En un estudio realizado por (Lázaro Martínez, 2011) se encontró que, hablando del hábito de consumo de alcohol con la edad, los jóvenes de 14 años muestran una asociación negativa con respecto al hábito de consumo de alcohol. Por otra parte, en los jóvenes de 17 años se encontró con una asociación positiva con el hábito de consumo de alcohol, debido a esto se puede entender como un aumento progresivo del consumo de alcohol conforme a la edad. Retomando lo ya mencionado con la presente investigación se aprecia que el hábito de consumo de alcohol se hace cada vez más frecuente en los jóvenes a partir de los 17 hasta los 20 años, una vez llegada esa edad comienza una disminución progresiva del hábito del consumo de alcohol.

En el trabajo realizado por Bohigas (2006) se encontró que el 12.9% de los estudiantes señaló tener un nivel socioeconómico bajo, el 74.2% medio y el 12.5% alto (Bohigas Zuñiga & Riago Bouzas, 2006). Así mismo, Bohigas (2006) identificó que 62% de los adolescentes fueron clasificados como consumidores. En este trabajo, se observó que 100% de los sujetos fueron clasificados como consumidores, sin embargo, solo 45% fueron clasificados como “alto consumo de alcohol”. Estas diferencias podrían deberse a la clasificación que se utilizó para considerar a los individuos como “consumidores” o “no consumidores”, pues Bohigas (2006) clasificó a su población como “consumidores” a los que hayan ingerido por lo menos una copa al mes, mientras que en el presente estudio se clasificó como individuos con “alto consumo de alcohol” a los que consumen >3 copas por ocasión.

Según (Lázaro Martínez, 2011) en su estudio donde se relacionó el hábito de consumo de alcohol con las capacidades físicas (resistencia, fuerza, velocidad y flexibilidad), se encontró que en el caso de la resistencia cardiorrespiratoria, utilizando el test de Ruffier, los sujetos que no bebían mostraron valores significativamente más bajos ($p < 0.0005$) que aquellos sujetos que si poseían el hábito del consumo de alcohol. En el caso de esta investigación los resultados arrojados fueron que los sujetos que presentaban BCA (40.1) mostraron mejores resultados que los que tenían ACA (35.6), esto podría deber a que no se utilizó el mismo test a la hora de evaluar los resultados, ya que en el caso de esta investigación se utilizó el de Course Navette.

Tomando como referencia la investigación de (Lázaro Martínez, 2011) se evaluó la fuerza máxima de prensión de los dedos de las manos en la cual se puede apreciar que la fuerza de prensión de los sujetos que no beben es significativamente mayor ($p < 0.0005$) que a la media de los sujetos que si ingieren alcohol. En esta investigación se evaluó la fuerza con el test de fuerza relativa donde se encontró que los sujetos con clasificados con BCA solo superaron a los de ACA, pero no significativamente en el aspecto del número de lagartijas realizadas, ya que en el número de repeticiones de sentadillas y abdominales los sujetos con ACA obtuvieron mejores resultados.

En el caso de la flexibilidad (Lázaro Martínez, 2011) valoró la flexibilidad en la musculatura dorsal de la espalda y de la musculatura posterior del muslo (isquiosurales) con el hábito de consumo de alcohol, lo cual arrojó que los sujeto que no consumían alcohol mostraron valores significativamente más altos ($p < 0.0005$) que aquellos sujetos que si consumían bebidas alcohólicas. Haciendo una comparación con los resultados presentados en esta investigación se puede apreciar una diferencia no significativa donde los sujetos clasificados con BCA obtuvieron menores resultados que los de ACA, lo cual prácticamente lo contrario a los resultados encontrados por (Lázaro Martínez, 2011).

14.-Conclusiones.

En conclusión, un mayor consumo de alcohol se asoció con un menor vo_2 máx., además de otras variables que se evaluaron en esta investigación donde los resultados reflejaron una diferencia significativa ($p=0.005$) fueron las siguientes: la edad en la que consumió alcohol por primera vez, la cantidad de días que consumió bebidas alcohólicas la última semana, el número de sentadillas realizadas y la prueba de velocidad (test de 30 m.), mientras que en otras variables las cuales eran de suma importancia como la flexibilidad, fuerza abdominal y el número de lagartijas realizadas no se encontraron diferencias significativas.

15.-Referencias bibliográficas.

- Arias Duque, R. (2005). Reacciones fisiológicas y neuroquímicas del alcoholismo. *Diversitas: Perspectivas En Psicología*, 1(2).
- Bohigas Zuñiga, A., & Riago Bouzas, A. (2006). CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES: PERCEPCIÓN DE CONSECUENCIAS POSITIVAS Y NEGATIVAS. *Revista Mexicana de Psicología*., 23(1), 97–110.
- Cóndor Nato, L. E. (2020). *La coordinación óculo pédica en el dominio del balón de fútbol en niños de 10 a 12 años en la escuela de fútbol Uyumbicho período 2019-2020*.
- Cristobal R., V., M., R., & C., R. (2012). REVISIÓN SOBRE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y PRÁCTICA FÍSICO-DEPORTIVA. *Journal of Sport and Health Research*, 4(3), 269–288.
- Debbag, N., & Picollet Venegas, P. (2007). El deportista y el alcohol. *Revista Electrónica de PortalesMedicos*, 1, 1.
- del Sol Padrón, L. G. (1991). CONSUMO DE ALCOHOL. *Revista Científica Médica de Cienfuegos*, 10, 1–2.
- Domínguez Hernán, S. (2012). “*El juego como elemento motivador en el inicio del entrenamiento de la velocidad en natación.*”
- Duffy N., D. (2014). CONSUMO DE ALCOHOL: PRINCIPAL PROBLEMÁTICA DE SALUD PÚBLICA DE LAS AMÉRICAS. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*., 7, 9–10.
- Gutierrez Gio, F. (2011). Conceptos y clasificación de las capacidades físicas. *Cuerpo Humano, Cultura y Movimiento*., 1.
- Hechavarría Montero, E. (2011). Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo. *MEDISAN*, 15, 1.

- Lázaro Martínez, C. J. (2011). *HÁBITO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SU RELACIÓN CON LA CONDICIÓN FÍSICA SALUDABLE EN ADOLESCENTES DE LA REGIÓN DE MURCIA*.
- Leiva Benegas, S. J. (2019). ¿Qué es la fuerza para la Educación Física? *ISSN*, 20–21.
- Llanes Ledón, L. (2011). Enfermedades crónicas y vida cotidiana. *Revista Cuabana de Salud Pública.*, 37, 1.
- Martín Criado, E. (2005). LA CONSTRUCCIÓN DE LOS PROBLEMAS JUVENILES. *NÓMADAS*, 23, 6–7.
- Mato Medina, Ó. E., Ambris Sandoval, J., López Pérez, J. P., & Toledo Sánchez, M. (2019). EFECTIVIDAD DEL ENTRENAMIENTO DE ATLETISMO EN LA EDUCACIÓN DE LAS CAPACIDADES FÍSICAS. *Acalán*, 18, 3–4.
- MINISTERIO DE SANIDAD, C. Y. B. S. (2018). *STUDES 2018*.
- Moreno, C., Ramos Valverde, P., Rivera, F., García Moya, I., Jimenez Iglesias, A., Sánchez Queija, I., & Moreno Maldonado, C. (2014). Cuestionario HBSC 2014 - España. In *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad*.
- Muñoz Marín, D., Grijota Pérez, F. J., Montero, J., Maynar Marino, M., Robles Gil, M. C., & Alcaráz Martínez, B. J. (2018). ANÁLISIS DE LOS HáBITOS DE VIDA, ACTIVIDAD FÍSICA, NIVELES DE CONDICIÓN FÍSICA Y COMPOSICIÓN CORPORAL EN ESTUDIANTES. *Revista de Transmisión Del Conocimiento Educativo y de La Salud.*, 11(2).
- Oliva, A., Parra, Á., & Sánchez Queija, I. (2007). Consumo de sustancias durante la adolescencia: trayectorias evolutivas y consecuencias para el ajuste psicológico. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 153–169.
- Pillati, A., Etkin, P., Urioste Parra, E., & Marcos Pautassi, R. (2017). DE FIESTA ANTES DE LA FIESTA: RELACIÓN ENTRE ESTA PRÁCTICA DE CONSUMO DE ALCOHOL CON LOS

- PROBLEMAS DERIVADOS DEL USO DE ALCOHOL EN JÓVENES ARGENTINOS. *Adiccions Salud y Drogas.*, 18(1), 5–16.
- Quintero Soto, M. L., Padilla Loredó, S., Velázquez Rodríguez, E. B., & Mandujano Juárez, G. (2012). Revisión del problema de consumo de alcohol en jóvenes mexicanos y posibles relaciones con factores ligados a género. *Medwave*, 12(07).
- Ramos, J., & Herrera, L. (2018). Droga, cultura y farmacolonialidad: la alteración narcográfica. *Universidad Central de Chile*.
- Rodríguez García, F. J., Sanchis Ruíz, M. L., & Bisquerra Alzina, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Mental*, 37(3), 255–260.
- Rosovskz, H. (1992). Evolución de consumo per capita de alcohol en México. *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de La Fuente Muníz.*, 15, 2–4.
- Rubio Zamor, C. (2016). *EVALUACIÓN DEL CONSUMO DE AYUDAS ERGOGÉNICAS NUTRICIONALES EN DEPORTES DE RESISTENCIA*.
- Salcedo Monsalve, A., Palacios Espinoza, X., & Fernanda Espinoza, Á. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Psicol. Latinoam*, 29, 1.
- solana M., A., & Muñoz, A. (2011). IMPORTANCIA DEL ENTRENAMIENTO DE LAS CAPACIDADES COORDINATIVAS EN LA FORMACIÓN DE JÓVENES FUTBOLISTAS. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades*, 21.
- Telumbre terrero, J. Y. (2014). CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ESTADO DE GUERRERO, MÉXICO. © *Health and Addictions 2015*, 15, 3–5.
- Telumbre terrero, J. Y., & Sánchez Jaimes, B. E. (2014). *CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ESTADO DE GUERRERO, MÉXICO*. 0, 1–2.

16.-Anexos.

16.1.- “Instrumento de evaluación adaptado de consumo de alcohol y actividad física”.

https://docs.google.com/forms/d/1lt0faFJTL_tPjx3cNaXOyA40pyMDUIKgA2sqF8fhRBA/edit?usp=forms_home&ths=true

16.2-Carta de consentimiento informado.

Yo, declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio titulado: “La relación negativa del consumo del alcohol y la condición física en jóvenes de 19-24 años de edad practicantes de fútbol amateur de la Ciudad de Tixtla de Guerrero, Guerrero.” que se desarrolla en la Ciudad de Tixtla de Guerrero, Guerrero.

Se me ha explicado que el estudio consiste en:

- 1.- La realización de una encuesta cuyo fin es determinar el nivel de alcoholismo.
- 2.- También se determinarán datos como hábitos de sueño, hábitos alimenticios, etc.
- 3.- Se realizarán test físicos con el fin de determinar el estado de las capacidades físicas de cada joven (fuerza, velocidad, resistencia, flexibilidad).

Que los riesgos y posibles molestias que representa participar en el estudio son:

- 1.- Un poco de cansancio corporal al terminar los test físicos.

Además, entiendo que en el presente estudio se derivarán los siguientes beneficios: **Saber mi estado actual sobre consumo de bebidas alcohólicas, consumo de tabaco, hábitos de sueño, hábitos alimenticios, además de saber mi estado físico actual.** Es de mi conocimiento que estoy en libertad de abandonar el estudio cuando así lo considere adecuado. Que ni el abandono, ni la participación en el estudio influirán en mi relación profesional con los investigadores responsables; que estoy en libertad de solicitar información adicional acerca de los riesgos y beneficios, así como los resultados derivados de mi participación en este estudio.

La participación en este estudio es voluntaria y no se brindará ningún tipo de beneficio o estímulo, además, los participantes podrán retirarse en el momento que decidan.

ESTUDES 2018

Cuestionario

NO CUMPLIMENTAR. A RELLENAR POR EL ENCUESTADOR

/ / / / -- / / -- / / /

Presentación

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

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

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

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

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

Antes de rellenar el cuestionario, por favor, escucha atentamente las instrucciones dadas por las personas que te han dado el cuestionario. En las páginas siguientes tienes, además, algunos ejemplos. Esperamos que encuentres interesantes los temas que abordamos. Si tienes alguna duda, por favor, levanta la mano y la persona que te ha entregado el cuestionario se acercará a ti para resolverla.

Muchas gracias de antemano por
colaborar en esta encuesta

Las primeras preguntas son sobre ti y las cosas que haces

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

- Hombre 1
- Mujer 2

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

MES | _ | _ | AÑO | _ | _ | _ | _ |

P3. ¿EN QUE PAÍS NACISTE?

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

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

No escribir en los cuadritos sombreados

P6. ¿EN QUÉ MUNICIPIO (CIUDAD O PUEBLO) HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Escribe sobre la línea o marca el recuadro.

En el mismo municipio al que pertenece este centro educativo 1

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

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

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

	MADRE	PADRE
Trabaja sólo en las tareas de casa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Trabaja (sin incluir tareas de casa)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Está en paro	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Es pensionista o está jubilado	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Ha fallecido ya	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No sabes	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

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

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

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

Por encima de la media	<input type="checkbox"/> 1
Más o menos como la media	<input type="checkbox"/> 2
Por debajo de la media	<input type="checkbox"/> 3

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

Sobresaliente (9 o 10)	<input type="checkbox"/> 1
Notable (7 u 8)	<input type="checkbox"/> 2
Bien (6)	<input type="checkbox"/> 3
Aprobado (5)	<input type="checkbox"/> 4
Suspenso (0 a 4)	<input type="checkbox"/> 5

P13. ¿HAS REPETIDO CURSO ALGUNA VEZ?

Sí, 1 curso	<input type="checkbox"/> 1
Sí, 2 o más cursos	<input type="checkbox"/> 2
No	<input type="checkbox"/> 0

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

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

Actividades que puedes realizar en tu tiempo libre

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

Menos de una noche al mes	<input type="checkbox"/> 1
De 1 a 3 noches al mes	<input type="checkbox"/> 2
1 noche a la semana	<input type="checkbox"/> 3
2 noches a la semana	<input type="checkbox"/> 4
3-4 noches a la semana	<input type="checkbox"/> 5
Más de 4 noches a la semana	<input type="checkbox"/> 6
Nunca	<input type="checkbox"/> 0

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

Antes de las 12 de la noche	<input type="checkbox"/> 1
Entre las 12 y la 1 de la noche	<input type="checkbox"/> 2
Entre la 1 y las 2 de la madrugada	<input type="checkbox"/> 3
Entre las 2 y las 3 de la madrugada	<input type="checkbox"/> 4
Entre las 3 y las 4 de la madrugada	<input type="checkbox"/> 5
Entre las 4 de la madrugada y las 8 de la mañana	<input type="checkbox"/> 6
Después de las 8 de la mañana	<input type="checkbox"/> 7
No he salido por las noches en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 0

P17. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON CUÁNTA FRECUENCIA HACES ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES? Marca una casilla por línea, si nunca has hecho esa actividad marca la casilla de "nunca".

	Nunca	De 1 a 3 días al año	De 1 a 3 días al mes	De 1 a 4 días por semana	De 5 a 7 días por semana
Practico algún deporte , atletismo, hago ejercicio.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Leo libros como diversión (sin tener en cuenta los libros del colegio)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Salgo con amigos por las noches a una discoteca, bar, fiesta, café...	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Salgo con amigos por las tardes para pasar el rato y quedo en la calle o en un centro comercial o voy a un parque	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Otros hobbies (toco un instrumento , canto, pinto, escribo...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Uso internet para divertirme (chats, música, juegos, redes sociales, videos etc.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
A través de internet visito páginas sólo para adultos (de violencia, sexo, etc.).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Voy de compras o compro por internet ropa u objetos personales	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

VIDEOJUEGOS

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

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

	Nunca	De 1 a 3 días al año	De 1 a 3 días al mes	De 1 a 4 días por semana	De 5 a 7 días por semana
Jugar a videojuegos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Jugar a eSports o deportes electrónicos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Participar como espectador en eSports o deportes electrónicos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

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

	No lo he hecho	Menos de 2 horas	De 2 a 5 horas al día	De 6 a 8 horas al día	Más de 8 horas al día
Jugar a videojuegos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Jugar a eSports o deportes electrónicos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Participar como espectador en eSports o deportes electrónicos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

V3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTO DINERO TE HAS GASTADO EN TOTAL EN UN VIDEOJUEGO PARA MEJORAR TU POSICIÓN, TU PERSONAJE, ACCESORIOS, IMAGEN...? No incluyas el precio que te ha costado el VIDEOJUEGO. Marca una única casilla.

Nada	<input type="checkbox"/> 0
Entre 1 y 50 euros	<input type="checkbox"/> 1
Entre 51 y 100 euros	<input type="checkbox"/> 2
Más de 100 euros	<input type="checkbox"/> 3

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

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

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

Tabaco

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he fumado un cigarrillo	<input type="checkbox"/> 9
-------------------------------	----------------------------

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

Hace 1 año o menos	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 1 año	<input type="checkbox"/> 2
Nunca he fumado un cigarrillo u otro tipo de tabaco	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

Menos de un día a la semana	<input type="checkbox"/> 1
Algún día a la semana, pero no diariamente	<input type="checkbox"/> 2
Diariamente	<input type="checkbox"/> 3
Nunca	<input type="checkbox"/> 0

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

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he fumado un cigarrillo	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he fumado cigarrillos diariamente	<input type="checkbox"/> 9

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

|__|__| CIGARRILLOS

No fumo cigarrillos diariamente	<input type="checkbox"/> 8
No he fumado cigarrillos nunca	<input type="checkbox"/> 9

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

Sí y lo he intentado	<input type="checkbox"/> 1
Sí, pero no lo he intentado	<input type="checkbox"/> 2
No me lo he planteado	<input type="checkbox"/> 3
No fumo	<input type="checkbox"/> 0

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

Cigarrillos de cajetilla	<input type="checkbox"/> 1
Tabaco de liar	<input type="checkbox"/> 2
De los 2 tipos	<input type="checkbox"/> 3
No he fumado en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he fumado en mi vida	<input type="checkbox"/> 9

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
Vivo solo	<input type="checkbox"/> 2
Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes...	<input type="checkbox"/> 3

P30. ¿ALGUNA VEZ HAS FUMADO TABACO EN PIPAS DE AGUA (CACHIMBAS, SHISHAS, HOOKAH, NARGUILE...)?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

	SÍ	NO
Profesores del centro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Estudiantes del centro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Otras personas del centro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

Cigarrillos electrónicos (vapear)

P32. INDICA SI HAS CONSUMIDO CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (vapear), ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez. No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo electrónico de otra persona.

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

P33. SI HAS FUMADO CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS (VAPEAR), ¿QUÉ TIPO DE CARTUCHO O LÍQUIDO EMPLEAS PARA RECARGAR TU CIGARRILLO ELECTRÓNICO? No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo electrónico de otra persona.

Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos con nicotina	<input type="checkbox"/> 1
Cartuchos o líquidos para cigarrillos electrónicos sin nicotina	<input type="checkbox"/> 2
De los 2 tipos	<input type="checkbox"/> 3
No he fumado cigarrillos electrónicos nunca	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
No he fumado cigarrillos electrónicos nunca	<input type="checkbox"/> 9

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

P34. ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ EN TU VIDA BEBIDAS ALCOHÓLICAS? Contesta "No" si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

P35. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE TOMASTE UNA BEBIDA ALCOHÓLICA? NO INCLUYAS SORBOS O PROBAR DE LA BEBIDA DE OTRAS PERSONAS. Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he tomado una bebida alcohólica	<input type="checkbox"/> 9
---------------------------------------	----------------------------

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

Hace 1 año o menos	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 1 año	<input type="checkbox"/> 2
Nunca he tomado una bebida alcohólica	<input type="checkbox"/> 9

P37. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner tres "X", porque hay tres columnas de cuadritos.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 días	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 días	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 días	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6-9 días	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
10-19 días	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
20-39 días	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
40 días o más	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
Ningún día	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0

Las siguientes preguntas se refieren solamente a los ÚLTIMOS 7 DÍAS

- P38. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA?** Marca de 0 a 7 el número de días que has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 7 días siendo "0 días" ningún día de los últimos 7 días y "7 días" todos los días durante los últimos 7 días.

	0 días	1 día	2 días	3 días	4 días	5 días	6 días	7 días
Número de días que has consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 7 días	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

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

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

No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 7 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he tomado una bebida alcohólica en mi vida	<input type="checkbox"/> 9

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

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he tomado una bebida alcohólica	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he tomado bebidas alcohólicas todas las semanas	<input type="checkbox"/> 9

Las siguientes preguntas se refieren solamente a los **ÚLTIMOS 30 DÍAS**

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

Bares o pubs	<input type="checkbox"/> 1
Discotecas	<input type="checkbox"/> 1
Hipermercados	<input type="checkbox"/> 1
Supermercados	<input type="checkbox"/> 1
Tiendas de barrio, "chinos", quioscos, bodegas	<input type="checkbox"/> 1
Casa donde vives	<input type="checkbox"/> 1
Casa de otras personas	<input type="checkbox"/> 1
Venta ambulante	<input type="checkbox"/> 1
Internet o venta telefónica (pedidos a domicilio)	<input type="checkbox"/> 1
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> 9

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

Tú directamente	<input type="checkbox"/> 1
A través de otras personas de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/> 1
A través de otras personas menores de 18 años	<input type="checkbox"/> 1
De otra forma	<input type="checkbox"/> 1
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> 9

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

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

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

1 día	<input type="checkbox"/> 1
2 días	<input type="checkbox"/> 2
3 días	<input type="checkbox"/> 3
4-5 días	<input type="checkbox"/> 4
6-9 días	<input type="checkbox"/> 5
10-19 días	<input type="checkbox"/> 6
20 días o más	<input type="checkbox"/> 7
Ningún día (0 días)	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

Las siguientes preguntas son también sobre bebidas alcohólicas

P47. ¿CUÁNTOS DÍAS TE HAS EMBORRACHADO POR TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS? Pon una "X" en cada columna (↓); en total debes poner tres "X", porque hay tres columnas de cuadritos: En tu vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 días	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 días	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 días	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6-9 días	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
10-19 días	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
20-39 días	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
40 días o más	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
Ningún día	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0

P48. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE TE EMBORRACHASTE? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he tomado una bebida alcohólica	<input type="checkbox"/> 8
Nunca me he emborrachado	<input type="checkbox"/> 9

P49. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CON QUÉ FRECUENCIA HAS HECHO "BOTELLÓN"?

Dos o más veces a la semana	<input type="checkbox"/> 1
3 o 4 veces al mes	<input type="checkbox"/> 2
1 o 2 veces al mes	<input type="checkbox"/> 3
Menos de 1 vez al mes (Entre 4 y 11 veces al año)	<input type="checkbox"/> 4
De 1 a 3 veces al año	<input type="checkbox"/> 5
No he hecho botellón en el último año	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he hecho botellón	<input type="checkbox"/> 9

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

	Madre	Padre
No ha bebido ningún día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Ha bebido algún día aislado	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Ha bebido solo los fines de semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Ha bebido todos o casi todos los días moderadamente	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Ha abusado del alcohol todos o casi todos los días	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No lo sabes	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

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

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

No he tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 8
No he tomado bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> 9

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

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

No incluye: Valeriana, passiflora, dormidina, melatonina.

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

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

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

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

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

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

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

Otros tipos de drogas

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

HACHÍS O MARIHUANA

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

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

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 días	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 días	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 días	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6-9 días	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
10-19 días	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
20-39 días	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
40 días o más	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
Ningún día	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0

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

|__|__| PORROS

No he consumido porros en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he consumido porros	<input type="checkbox"/> 9

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

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he consumido hachís o marihuana	<input type="checkbox"/> 9
---------------------------------------	----------------------------

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

Hace 1 año o menos	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 1 año	<input type="checkbox"/> 2
Nunca he consumido hachís o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

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

Principalmente marihuana (hierba)	<input type="checkbox"/> 1
Principalmente hachís (resina, chocolate)	<input type="checkbox"/> 2
De los 2 tipos	<input type="checkbox"/> 3
No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

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

Puedes marcar más de una opción.

En forma de porro o canuto	<input type="checkbox"/> 1
Usando pipas de agua, bongos, cachimbas, shishas,	<input type="checkbox"/> 1
Usando cigarrillos electrónicos	<input type="checkbox"/> 1
Por vía oral a través de pasteles, galletas, chupitos	<input type="checkbox"/> 1
No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
No he consumido hachís o marihuana en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he consumido hachís o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
Ya lo he probado	<input type="checkbox"/> 2

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

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

1 <input type="checkbox"/>	No he consumido hachís o marihuana en los últimos 12 meses	→	Pasa a la pregunta P65
----------------------------	--	---	-------------------------------

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

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

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

OTRAS DROGAS

P65. INDICA SI HAS CONSUMIDO COCAÍNA EN POLVO (cocaína, perico, farla, farlopa, clorhidrato de cocaína) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P66. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE COCAÍNA EN POLVO? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he consumido cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> 9
-------------------------------------	----------------------------

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

Hace 1 año o menos	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 1 año	<input type="checkbox"/> 2
Nunca he consumido cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> 9

P68. INDICA SI HAS CONSUMIDO BASE (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P69. ¿QUÉ EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE BASE (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)? Si no estás seguro, anota la edad aproximada. Escribe con números claros sobre la línea o marca el recuadro.

ANOTA LA EDAD: _____ AÑOS

Nunca he consumido base	<input type="checkbox"/> 9
-------------------------	----------------------------

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

Hace 1 año o menos	<input type="checkbox"/> 1
Hace más de 1 año	<input type="checkbox"/> 2
Nunca he consumido base	<input type="checkbox"/> 9

P71. INDICA SI HAS CONSUMIDO ÉXTASIS (pastis, pirulas, cristal) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P72. INDICA SI HAS CONSUMIDO ANFETAMINAS O SPEED (anfetas, metanfetamina, ice, pinini) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ANFETAMINAS O SPEED (anfetas, metanfetamina, ice, pinini)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

P73. INDICA SI HAS CONSUMIDO ALUCINÓGENOS (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-K, ketolar, imalgene) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P74. INDICA SI HAS CONSUMIDO HEROÍNA (caballo, jaco) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P74a. INDICA SI HAS CONSUMIDO ANALGÉSICOS OPIOIDES PARA COLOCARTE (fentanilo, morfina, tramadol, codeína) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P75. INDICA SI HAS CONSUMIDO INHALABLES VOLÁTILES (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P76. INDICA SI HAS CONSUMIDO GHB (gammahidroxibutirato, X-líquido, gamma-OH, éxtasis líquido) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<u>GHB</u> (gammahidroxibutirato, X-líquido, gamma-OH, éxtasis líquido)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

P77. INDICA SI HAS CONSUMIDO METANFETAMINA (meth, ice, cristal) ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

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

P78. INDICA SI HAS CONSUMIDO SETAS MÁGICAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<u>SETAS MÁGICAS</u>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

P79. INDICA SI HAS CONSUMIDO ESTEROIDES ANABOLIZANTES ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Si has consumido anota en el recuadro correspondiente la edad en que la consumiste por primera vez.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?		EDAD en que la consumiste <u>por primera vez en tu vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
ESTEROIDES ANABOLIZANTES	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

P82. PENSANDO EN LOS AMIGOS Y COMPAÑEROS CON LOS QUE SALES Y TE RELACIONAS HABITUALMENTE, EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA CUÁNTOS DE ELLOS HAN HECHO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS. Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 9 "X" porque hay 9 filas de cuadrillos.

	Todos o la mayoría	Algunos	Ninguno
Fumar tabaco	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Tomar bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Emborracharse	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Hacer botellón	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Consumir hachís / marihuana (cannabis)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Tomar tranquilizantes/sedantes o somníferos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Consumir cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Consumir otras drogas ilegales tales como: base (cocaína en base, crack), éxtasis (pastis, pirulas, cristal), anfetaminas o speed (metanfetamina, anfetam, ice), alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas), heroína o inhalables volátiles (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Consumir sustancias estimulantes por su cuenta, sin que se las haya recetado un médico , con el fin de mejorar su rendimiento en el estudio	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

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

P83. ALGUNA VEZ EN LA VIDA ¿HAS CONSUMIDO POR TU CUENTA, SIN QUE TE LO HAYA RECETADO UN MÉDICO, ALGÚN PRODUCTO O SUSTANCIA ESTIMULANTE CON EL FIN DE MEJORAR TU RENDIMIENTO EN EL ESTUDIO? Por ejemplo, para no dormirte y poder estudiar toda la noche, o para estudiar más rápido. Contesta "NO" si lo único que has consumido son refrescos de cola, café, té, complejos vitamínicos, bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster...), productos que contienen: Ginkgo Biloba, Guaraná, Ácidos grasos Omega 3, Jalea real, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina...

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

P84. INDICA CUÁLES DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS O SUSTANCIAS ESTIMULANTES HAS CONSUMIDO POR TU CUENTA, SIN QUE TE LOS HAYA RECETADO UN MÉDICO, CON EL FIN DE MEJORAR TU RENDIMIENTO EN EL ESTUDIO. Por ejemplo para no dormirte y poder estudiar toda la noche, o para estudiar más rápido. (No incluyas complejos vitamínicos, refrescos de cola, té, café, bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster...), productos que contienen: Ginkgo Biloba, Guaraná, Ácidos grasos Omega 3, Jalea real, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina...) Marca una o varias opciones.

Metilfenidato (Concerta, Rubifen, Medikinet, Equasym, Medicebran, Ritalin)	<input type="checkbox"/> 1
Elvanse, Adderall	<input type="checkbox"/> 1
Piracetam (Nootropil, Ciclofalina, Anacervix), Aniracetam	<input type="checkbox"/> 1
Donepezilo (Aricept, Donebrain, Lixben, Uxazen, Yasnal)	<input type="checkbox"/> 1
Modafinilo (Modiodal, Provigil)	<input type="checkbox"/> 1
Durvitan	<input type="checkbox"/> 1
Anfetaminas o speed (anfetam, metanfetamina, ice)	<input type="checkbox"/> 1
Cocaína	<input type="checkbox"/> 1
Nunca he consumido ninguna de estas sustancias	<input type="checkbox"/> 9

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

Me las ofreció un familiar/amigo/conocido	<input type="checkbox"/> 1
A través de un vendedor (camello)	<input type="checkbox"/> 1
A través de internet	<input type="checkbox"/> 1
En la farmacia sin receta médica	<input type="checkbox"/> 1
Nunca he consumido este tipo de sustancias	<input type="checkbox"/> 9

Nuevas sustancias

P86. EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRAN DISPONIBLES NUEVAS SUSTANCIAS QUE IMITAN EL EFECTO DE DROGAS ILEGALES COMO CANNABIS, COCAÍNA, ÉXTASIS... ESTAS NUEVAS SUSTANCIAS (keta, spice, miau miau, flakka, Superman...) SE PUEDEN PRESENTAR EN FORMA DE HIERBAS, PASTILLAS, POLVOS, LÍQUIDOS, INCIENSOS, ETC. CONTESTA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS REFERENTES A ESTAS NUEVAS SUSTANCIAS.

¿Has oído hablar de estas nuevas sustancias?		¿Las has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Las has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Las has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	
No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

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

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

P88. PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, INDICA SI TU LAS HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS. Para cada una de las sustancias, pon una "X" en un cuadrado bajo el 'No' o bajo el 'Sí'.

	¿Has consumido ALGUNA VEZ EN LA VIDA?		¿Has consumido alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES?		¿Has consumido en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	
	No	Sí	No	Sí	No	Sí
KETAMINA (también llamada el K, Ketolar, Special K, vitamina K, polvo k)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
SPICE (también llamada spice drugs, cannabinoides sintéticos)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
MEFEDRONA (también llamada miau-miau, 4-MMC, burbujas azules, catmef)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
SALVIA DIVINORUM	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
AYAHUASCA	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

P89. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS DE SALUD O DE OTRO TIPO QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS.

Con "alguna vez" queremos decir "una vez al mes o menos frecuentemente".

Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 5 "X" porque hay 5 filas de cuadrillos.

	Pocos problemas o ninguno	Bastantes o muchos problemas	No sabes	Nunca he oído hablar de esta droga
Consumir KETAMINA alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir SPICE alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir MEFEDRONA alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir SALVIA DIVINORUM alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir AYAHUASCA alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8

P90. ¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 5 "X" porque hay 5 filas de cuadrillos.

	Difícil o Prácticamente imposible	Relativamente fácil o muy fácil	No sabes	Nunca he oído hablar de esta droga
KETAMINA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
SPICE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
MEFEDRONA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
SALVIA DIVINORUM	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
AYAHUASCA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8

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

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

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

P92. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 9 "X" porque hay 9 filas de cuadrillos.

	SI	NO
He tenido un conflicto o discusión importante con padres o hermanos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
No he podido recordar lo que sucedió la noche anterior después de haber salido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He tenido dificultad para concentrarme en el colegio al día siguiente después de salir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He tenido resaca al día siguiente después de salir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He tenido relaciones sexuales de las que me he arrepentido al día siguiente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He tenido relaciones sexuales sin preservativo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He sido víctima de una relación sexual no consentida	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
He sufrido bullying (acoso) a través de internet o por otros medios (acoso directo o indirecto físico, verbal, psicológico, sexual o social)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

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

	Madre			Padre		
	Sí me lo permitiría (o me lo permite)	No me lo permitiría (o no me lo permite)	No sé	Sí me lo permitiría (o me lo permite)	No me lo permitiría (o no me lo permite)	No sé
Fumar TABACO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9
Tomar BEBIDAS ALCOHÓLICAS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9
Consumir HACHÍS O MARIHUANA (CANNABIS)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9

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

	Madre	Padre
Bastante malas o muy malas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Regulares	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Bastante buenas o muy buenas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
No tengo madre/padre	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

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

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

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

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

P96a. TAMBIÉN NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS (DE SALUD O DE OTRO TIPO) QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR ALGUNA VEZ (una vez al mes o menos frecuentemente) CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS. Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 11 "X" porque hay 11 filas de cuadrillos.

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

P97. ¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS? Pon una "X" en un cuadrito de cada fila. En total debes poner 12 "X" porque hay 12 filas de cuadrillos.

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

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

	Cannabis	Cocaína	Anfetaminas	Éxtasis	Setas mágicas
Obtenida/comprada a través de un familiar/amigo/conocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtenida/comprada a través de un vendedor (camello)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtenida/comprada a través de internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtenida/comprada a través de una tienda especializada (smart shop, head shop, herbolario...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtenida/comprada en una zona de ocio (festival, concierto, discoteca, bar...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Nunca he conseguido esta droga	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

P98a. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTAS VECES TE HAN OFRECIDO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DROGAS (YA SEA DE FORMA GRATUITA O PARA COMPRAR)? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total debes poner 8 "X" porque hay 8 filas de cuadrillos.

	Nunca	1 - 5 veces	6 – 19 veces	20 veces o más
Hachís/marihuana (cannabis)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Base (cocaína en forma de base, crack)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Éxtasis	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Anfetaminas o speed	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Heroína	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Metanfetamina	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

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

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

Sí, perfectamente	<input type="checkbox"/> 1
Sí, lo suficiente	<input type="checkbox"/> 2
Sólo a medias	<input type="checkbox"/> 3
No, estoy mal informado	<input type="checkbox"/> 4

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

Efectos y problemas asociados a drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes)	<input type="checkbox"/> 1
Efectos y problemas asociados a drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)	<input type="checkbox"/> 1
Efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías (móviles, internet, redes sociales, cyberbullying...)	<input type="checkbox"/> 1
Efectos y problemas asociados al juego on line, apuestas	<input type="checkbox"/> 1
No he recibido información ni se ha tratado en clase ninguno de estos temas	<input type="checkbox"/> 9

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

	Nada importante	Algo importante	Muy importante	No sabes
Campañas publicitarias explicando los riesgos de las drogas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Educación sobre las drogas en las escuelas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Tratamiento obligatorio a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Administración médica de metadona a los consumidores de heroína	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Administración médica de heroína a los consumidores que han fracasado en otros tratamientos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Control policial y de aduanas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Leyes estrictas contra las drogas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Legalización del cannabis (hachís o marihuana)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
Legalización de todas las drogas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9

Juego con dinero

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

Se considera **jugar con dinero fuera de internet (presencial)** si has acudido físicamente a establecimientos especializados en juegos de azar o apuestas o has utilizado terminales de apuestas en bares u otros establecimientos hosteleros con el objetivo de ganar dinero

J1. En LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS JUGADO DINERO? Marca una casilla por columna.

	En internet (online)	Fuera de internet (presencial)
Un día al mes o menos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2-4 días al mes	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
2-3 días a la semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 días a la semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6 o más días a la semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No he jugado dinero en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he jugado dinero	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

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

Anota la **edad** que tenías la **primera vez** que **jugaste dinero en internet (online)**: _____ AÑOS

9

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

9

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

	En internet (online)	Fuera de internet (presencial)
Loterías, primitiva, bonoloto, once cupones, juego activo eurojackpot, 7/39	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Loterías instantáneas (rascas once)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Quinielas de fútbol y/o quinigol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Apuestas deportivas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Apuestas en las carreras de caballos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Slots, máquinas de azar/ tragaperras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Juegos de cartas con dinero (póquer, mus, blackjack, punto y banca...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Bingo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Videojuegos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
eSports o deportes electrónicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Juegos en casino	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Juegos en salas de juego		<input type="checkbox"/> 1
No he jugado dinero en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he jugado dinero	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

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

	Dinero que he jugado en internet (online)	Dinero que he jugado fuera de internet (presencial)
Menos de 6 euros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Entre 6 y 30 euros	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Entre 31 y 60 euros	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Entre 61 y 300 euros	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Más de 300 euros	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No he jugado dinero en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Nunca he jugado dinero	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

Ahora piensa de nuevo sobre jugar dinero en general:

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

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

11. POR FAVOR, LEE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES RESPECTO AL USO DE INTERNET (chateando, mandando o recibiendo e-mails, whatsApps, usando redes sociales, jugando con o sin dinero, escuchando o descargándote música, viendo o descargándote videos...). INDICA CADA CUANTO TIEMPO TE OCURREN LAS SIGUIENTES SITUACIONES. (No tengas en cuenta el tiempo que empleas en internet para hacer deberes o trabajar, sólo indica aquí el tiempo que empleas en internet por diversión). Marca una casilla por línea.

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

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Esperamos que hayas encontrado interesantes las preguntas. Por favor, espera a que vengan a recoger el cuestionario. Como podrás observar, se mezclará con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de tus respuestas.



Cuestionario HBSC 2014 - España

Carmen Moreno
Pilar Ramos-Valverde
Francisco Rivera
Irene García-Moya
Antonia Jiménez-Iglesias
Inmaculada Sánchez-Queija
Concepción Moreno-Maldonado
Universidad de Sevilla

Antony Morgan
Glasgow Caledonian University London (UK)



Estudio financiado y apoyado por el Ministerio de
Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

ÍNDICE DE BLOQUES

1. VARIABLES DEMOGRÁFICAS	3
2. HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN	4
3. CONTROL DE PESO E IMAGEN CORPORAL	7
4. HÁBITOS DE SUEÑO	9
5. ACTIVIDAD FÍSICA	10
6. ACTIVIDAD DE TIEMPO LIBRE	12
7. CONDUCTAS DE RIESGO	14
8. SALUD SEXUAL	19
9. VIOLENCIA Y LESIONES	21
10. FAMILIA	23
11. IGUALES	31
12. SALUD POSITIVA	34
13. ESCUELA	41
14. DESIGUALDADES SOCIALES	42
15. PUBERTAD	49

En el siguiente documento aparecen textualmente las preguntas mostradas a los adolescentes. Para facilitar la identificación de cada pregunta con las tablas correspondientes del informe se muestra el código de las tablas de resultados al inicio de cada una.

VARIABLES DEMOGRÁFICAS

1.1 ¿Eres un chico o una chica?

- Chico
- Chica

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ1)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.2 ¿En qué curso estás?

- 5° de Primaria
- 6° de Primaria
- 1° de E.S.O
- 2° de E.S.O
- 3° de E.S.O
- 4° de E.S.O
- 1° de Bachillerato
- 2° de Bachillerato
- 1° curso de un módulo de grado medio
- 2° curso de un módulo de grado medio
- Programa de Garantía Social
- Otros.....

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ2)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.3a ¿En qué mes naciste?

- | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Source: HBSC 2001/2002
Obligatoria (MQ3)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

1.3b ¿En qué año naciste?

- | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1994 ó
antes | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Source: HBSC 2001/2002

Obligatoria (MQ4)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

10.2 En el caso de que seas un hijo/a adoptado/a, ¿qué edad tenías cuando fuiste adoptado/a?

- No soy un hijo/a adoptado/a
- Menos de 1 año
- Entre 1 y 2 años
- Entre 2 y 3 años
- Entre 3 y 4 años
- Entre 4 y 5 años
- Entre 5 y 6 años
- Entre 6 y 7 años
- Entre 7 y 8 años
- Entre 8 y 9 años
- Entre 9 y 10 años
- Entre 10 y 11 años
- Más de 11 años

Opción nacional
Pregunta 2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN

2.1-2.2 ¿Con qué frecuencia acostumbras a desayunar? (algo más que un vaso de leche o un zumo de fruta). Por favor, rellena una casilla para los días entre semana (los de colegio o instituto) y otra para los días de fin de semana.

Días entre semana (los de colegio o instituto)	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Nunca desayuno entre semana	<input type="checkbox"/> Nunca desayuno los fines de semana
<input type="checkbox"/> Un día	<input type="checkbox"/> Habitualmente solo desayuno un día del fin de semana (el sábado o el domingo)
<input type="checkbox"/> Dos días	<input type="checkbox"/> Habitualmente desayuno los dos días del fin de semana (sábado y domingo)
<input type="checkbox"/> Tres días	
<input type="checkbox"/> Cuatro días	
<input type="checkbox"/> Cinco días	

Source: HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ5)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.3-2.11 ¿Cuántas veces a la semana acostumbras a comer o beber...? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

	Nunca	Menos de una vez a la semana	Una vez a la semana	2-4 días a la semana	5-6 días a la semana	Una vez al día, todos los días	Todos los días, más de una vez
1. Frutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Patatas fritas y aperitivos salados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Verduras o vegetales (por ejemplo, tomates, lechuga, lentejas, garbanzos, espinacas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dulces (caramelos o chocolate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Refrescos u otras bebidas que contienen azúcar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Pescado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Leche o lácteos (yogur, queso, natillas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Cereales (arroz, pasta, pan, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC surveys 1985/06, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: response categories expanded; 'raw' and 'cooked' vegetables combined into one item 'vegetables'), 2005/06.

Obligatoria (MQ6)

Pregunta 2002-2006(no todas)-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

2.12 ¿Con qué frecuencia desayunas con tu madre o tu padre?

- Todos los días
- 5-6 días a la semana
- 3-4 días a la semana
- 1-2 días a la semana
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC survey 2005/06

Obligatoria (MQ7)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

2.13 ¿Con qué frecuencia cenas con tu madre o tu padre?

- Todos los días
- 5-6 días a la semana
- 3-4 días a la semana
- 1-2 días a la semana
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC survey 2005/06

Obligatoria (MQ7)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

2.14 ¿Hay comedor escolar en tu centro o en otro cercano al que podrías asistir?

- Sí
- No

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

2.15 ¿Cuántos días a la semana sueles comer en el comedor de tu colegio o instituto?

- Nunca como en el colegio o instituto 1 día 2 días 3 días 4 días 5 días
- -
 -
 -
 -

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

CONTROL DE PESO E IMAGEN CORPORAL

3.1 ¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes?

- Más de una vez al día
- Una vez al día
- Al menos una vez a la semana, pero no diariamente
- Menos de una vez a la semana
- Nunca

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06
Obligatoria (MQ12)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

2.16 ¿En este momento estás siguiendo alguna dieta o haciendo otra cosa para perder peso?

- No, considero que mi peso es correcto
- No, pero debería perder algo de peso
- No, porque necesito ganar peso
- Sí

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: question of dieting expanded to include other methods to lose weight, response category 'no because I need to putweight' added) & 2005/2006
Obligatoria (MQ8)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

2.17a ¿Cuánto pesas sin ropa? _____

Source: HBSC surveys 1997/98 (optional package), 2001/02 (mandatory), 2005/06
Obligatoria (MQ10)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

2.17b ¿Cuánto mides descalzo/a? _____

Source: HBSC surveys 1997/98 (optional package), 2001/02 (mandatory), 2005/06
Obligatoria (MQ11)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades

14.59 ¿Piensas que tu cuerpo es...?

- Demasiado delgado
- Un poco delgado
- Tiene la talla adecuada
- Un poco gordo
- Demasiado gordo

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06 (revised in 2001/02: response category 'I do not think about it' was removed)

Obligatoria (MQ9)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.61-14.66 Las siguientes afirmaciones tratan de los sentimientos que tienes hacia tu cuerpo. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Queremos saber qué sientes tú por tu cuerpo. Dinos hasta qué punto estás de acuerdo o no con las afirmaciones que te planteamos. Marca una casilla para cada afirmación.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Me siento frustrado/a con mi apariencia física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estoy satisfecho/a con mi apariencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Odio mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Me siento cómodo/a con mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Desprecio mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me gusta mi apariencia a pesar de mis defectos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Orbach, I., & Mikulincer, M. (1998). Body investment scale: Construction and validation of a body experience scale. Psychological Assessment, 10, 415-425. doi: 10.1037/1040-3590.10.4.415
HBSC 2005/06.

Optativa (ED4.2)

Pregunta 2002-2006 (sólo son comparables algunas categorías)-2010-2014

13 años en adelante

Paquete 2

HÁBITOS DE SUEÑO

4.1 a ¿A qué hora te sueles acostar cuando tienes colegio o instituto al día siguiente?

- No más tarde de las 21:00
- 21:30
- 22:00
- 22:30
- 23:00
- 23:30
- 0:00
- 0:30
- 1:00
- 1:30
- 2:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14
Optativa (PH3.1)
Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014
Todas las edades
Paquete 3

4.2 a ¿A qué hora te sueles acostar los fines de semana y durante las vacaciones?

- No más tarde de las 21:00
- 21:30
- 22:00
- 22:30
- 23:00
- 23:30
- 0:00
- 0:30
- 1:00
- 1:30
- 2:00
- 2:30
- 3:00
- 3:30
- 4:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14
Optativa (PH3.2)
Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014
Todas las edades
Paquete 3

4.1 b ¿A qué hora te sueles levantar los días que vas al colegio o instituto?

- No más tarde de las 5:00
- 5:30
- 6:00
- 6:30
- 7:00
- 7:30
- 8:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14
Optativa (PH3.3)
Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014
Todas las edades
Paquete 3

4.2 b ¿A qué hora te sueles levantar los fines de semana y en vacaciones?

- No más tarde de las 7:00
- 7:30
- 8:30
- 9:00
- 9:30
- 10:00
- 10:30
- 11:00
- 11:30
- 12:00
- 12:30
- 13:00
- 13:30
- 14:00 o más tarde

Source: HBSC 2013/14
Optativa (PH3.4)
Pregunta 2010 (opción nacional). Modificada 2014
Todas las edades
Paquete 3

ACTIVIDAD FÍSICA

La **actividad física** es cualquier actividad que hace que tu corazón se acelere y que en ocasiones te cueste trabajo respirar. Se puede hacer actividad física en los deportes, en las actividades escolares, jugando con los/as amigos/as o andando hacia el colegio o instituto. Algunos ejemplos de actividad física son correr, patinar, montar en bici, en monopatín, nadar, jugar al fútbol, al futbito, al baloncesto, hacer surf, bailar, andar rápido, etc.

5.1 En los últimos 7 días, ¿en cuántos días te sentiste físicamente activo/a durante un total de al menos 60 minutos por día? (Te preguntamos por el tiempo total; es decir, no es necesario que hayan sido 60 minutos seguidos, puedes sumar los distintos momentos del día en que realizabas algún tipo de actividad física).

0 días 1 2 3 4 5 6 7 días

Source: Prochaska, J.J., Sallis, J.F., & Long, B. (2001). A physical activity screening measure for use with adolescents in primary care. Archives of Paediatrics & Adolescent Medicine, 155, 554-559. doi:10.1001/archpedi.155.5.554. Adaptada para usar en HBSC survey 2001/02, 2005/2006.

Obligatoria (MQ13)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

5.2 FUERA DEL HORARIO ESCOLAR: ¿Con qué frecuencia realizas alguna actividad física en tu tiempo libre que haga que llegues a sudar o te falte el aliento?

- Todos los días
- De 4 a 6 veces por semana
- 2 o 3 veces por semana
- Una vez a la semana
- 1 vez al mes
- Menos de una vez al mes
- Nunca

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (optional), 2005/06.

Obligatoria (MQ14)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

5.3 FUERA DEL HORARIO ESCOLAR: ¿Cuántas horas a la semana sueles realizar alguna actividad física que haga que llegues a sudar o te falte el aliento durante tu tiempo libre?

- Ninguna
- Media hora aproximadamente
- 1 hora aproximadamente
- De 2 a 3 horas aproximadamente
- De 4 a 6 horas aproximadamente
- 7 horas o más

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (optional), 2005/06.

Obligatoria (MQ15)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE

También queremos que nos cuentes cómo ocupas tu TIEMPO LIBRE:

5.4 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles dedicar a ver la televisión, videos (incluyendo YouTube o similares), DVDs, y otros entretenimientos en una pantalla? Por favor, rellena una casilla para los días entre semana y otra para los del fin de semana.

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (Revised: weekday/weekend split introduced; response categories expanded; 'videos' included), 2005/06 (revised: DVDs added).

Obligatoria (MQ16)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

5.5 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles dedicar a jugar a juegos en el ordenador, la videoconsola, la tablet (como el iPad), el smartphone, u otro aparato electrónico (no incluyendo juegos de movimiento o ejercicio físico)? Marca una casilla para los días entre semana (de lunes a viernes) y otra casilla para los fines de semana.

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: weekly activity changed to daily; weekday/weekend split introduced; definition in brackets added), 2005/06.

Obligatoria (MQ17)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

5.6 ¿Cuántas horas al día, en tu tiempo libre, sueles pasar usando aparatos electrónicos, como ordenadores, tablets (como iPad) o smartphones, para otras cosas, por ejemplo, deberes, correo electrónico, twittear, facebook, chatear, navegar por internet? Marca una casilla para los días entre semana y otra casilla para los fines de semana.

Días entre semana	Días de fin de semana
<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de media hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 1 hora al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 2 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 3 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 4 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 5 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 6 horas al día
<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día	<input type="checkbox"/> Alrededor de 7 horas o más al día

Source: HBSC surveys 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: weekly activity changed to daily; weekday/weekend split introduced; definition in brackets added), 2005/06.

Obligatoria (MQ18)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

11.17-11.22 ¿Cuáles de los siguientes tipos de actividades organizadas sueles practicar en tu tiempo libre? Se entiende por actividades organizadas aquellas que se realizan en un club deportivo (público o privado) o en otro tipo de club u organización. Por favor, marca una casilla para cada línea.

	No realizo esta actividad	2-3 veces al mes o rara vez	Una vez a la semana aproximadamente	2 veces a la semana o más
1.Actividades deportivas organizadas (por ejemplo, fútbol, balonmano, baloncesto, hockey sobre hielo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Actividades físicas organizadas individuales (por ejemplo, natación, ciclismo, danza, kárate, atletismo, gimnasia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.Actividades musicales y teatrales organizadas en grupo (por ejemplo, coro, orquesta/banda de música, grupo de teatro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.Actividades musicales organizadas individuales (por ejemplo, tocar un instrumento, recibir clases de música)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.Organizaciones políticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.Actividades benéficas o de voluntariado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: New HBSC item. Basedgrouping of activities by Jacobs, J.E., Vernon, M. K., & Eccles, J.S. (2005). Activity choices in middle childhood: The roles of gender, self-beliefs, and parents' influence. In J.L. Mahoney, R.W. Larson, & J. Eccles (Eds.), Organized activities as contexts of development: Extracurricular activities, after-school and community programs (pp. 235-254). NJ, US: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.

Opción Nacional (1-4). 5 y 6 tomadas del HBSC Inglaterra
Pregunta 2010 (similar a la usada en 2006)-2014
15 años en adelante
Paquete 3

CONDUCTAS DE RIESGO

6.1-6.2 ¿Cuántos días (si existe alguno) has fumado cigarrillos? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Adapted from Monitoring the Future: A Continuing Study of the Lifestyles and Values of Youth (1975-on) and the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) 1995. 'In the last 30 days' first used in HBSC Survey 2001/02. Revised in 2005/06. 'In your lifetime' new in 2013/14.

Obligatoria (MQ19)

En tu vida: Pregunta (¿Has fumado tabaco alguna vez? (al menos un cigarro, puro o pipa)) 2002-2006-2010-Modificada 2014

En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.3 ¿Con qué frecuencia fumas tabaco en la actualidad?

- Todos los días
- Al menos una vez a la semana, pero no todos los días
- Menos de una vez a la semana
- No fumo

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/8, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ20)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.4-6.5 ¿Cuántos días (si existe alguno) has bebido alcohol? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: adapted from the HBSC survey 2009/10, ESPAD 2007.

Obligatoria (MQ22)

En tu vida: Pregunta (¿Has probado alguna vez alguna bebida alcohólica? (algo más que un sorbito o un trago)) 2006-2010-Modificada 2014

En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014

Todas las edades

Paquete core

6.6-6.10 Actualmente, ¿con qué frecuencia bebes algo de alcohol como, por ejemplo, cerveza, vino o licores, como la ginebra o el whisky? Cuenta incluso aquellas veces en que solo bebes una pequeña cantidad. Por favor, señala una casilla en cada fila.

	Todos los días	Todas las semanas	Todos los meses	Rara vez	Nunca
1. Cerveza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Licores (ginebra, vodka, whisky,...) tomados solos o combinados con refresco (por ejemplo, un "cubata")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Combinados de refresco y alguna bebida alcohólica que se compran ya hechos en botellas o latas individuales (por ejemplo Smirnoff Ice, Bacardi Breezer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cualquier otra bebida que contenga alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1986, 1990, 1994, 1998, 2002
Obligatoria (MQ23)
Pregunta 2002-2006(la opción 4 y 5 son nuevas)-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

6.11-6.12 ¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	No, nunca	Sí, una vez	Sí, 2-3 veces	Sí, 4-10 veces	Sí, más de 10 veces
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1986, 1990, 1994, 1998, 2002, 2006, 2010 (using exclusively 'lifetime' as timeframe).
Obligatoria (MQ25)
En tu vida: Pregunta (¿Alguna vez has bebido tanto alcohol que te has llegado a emborrachar?) 2002-2006-2010-Modificada 2014
En los últimos 30 días: Pregunta 2010-2014
Todas las edades
Paquete core

6.13-6.16 ¿Fuma alguna de las siguientes personas? Por favor, marca una casilla para cada línea.

	Fuma diariamente	Fuma algunas veces	No fuma	No lo sé	No tengo o no veo a esta persona
1. Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hermano/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mejor amigo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción nacional
Pregunta 2010 tomada HBSC Inglaterra salvo ítem 3. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

6.17-6.18 ¿Has tomado alguna vez cannabis (hachís o marihuana, "porros")? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. En tu vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: ESPAD (European School Survey Project Alcohol & other Drugs, 1995). Adapted by HBSC in 2001/02 (items 1 & 2).

Obligatoria (MQ27)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
15 años en adelante
Paquete core

6.19-6.26 ¿Has tomado una o varias de estas drogas en tu vida?

	Nunca	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	30 días (o más)
1. Éxtasis, pastillas, MDMA...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Anfetaminas o speed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Opiáceos (heroína, metadona)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Medicamentos para colocarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. LSD (ácido, tripi, alucinógenos...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pegamento o disolventes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Otras drogas ¿Cuáles? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 2001/02 optional package and ESPAD

Optativa (RB2.1)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

6.27-6.30 ¿A qué edad hiciste por primera vez las siguientes cosas? Si hay algo que no has hecho nunca, elige la categoría "Nunca".

	Nunca	11 años o menos	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años	19 años o más
1. Beber alcohol (algo más que probarlo o dar un trago)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Emborracharte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fumar un cigarrillo (más que una calada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Adapted from the European School Survey Project Alcohol and other Drugs (ESPAD) 2007; HBSC survey 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ21, MQ26, MQ28)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete 1

6.31-6.47 ¿Cuántas veces has hecho o participado en algunas de las siguientes cosas desde el comienzo del curso?

	Nunca	Una vez	Dos o más veces
1. Evitar pagar por cosas como películas, billetes de autobús o tren, o comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pintarraजार en el edificio de tu colegio o instituto, dentro o fuera, o en cosas pertenecientes a tu colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Robar dinero u otras cosas a los miembros de tu familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Maldecir a un profesor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Llevarse sin pagar cosas que valen menos de 20-25 euros de una tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Saltarse una o dos clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Destrozar o romper cosas a propósito como ventanas, bancos, cabinas de teléfono o buzones de correos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Coger sin permiso una bicicleta o un ciclomotor que no te perteneciera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Saltarse el colegio o instituto durante un día entero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tener una discusión violenta con un profesor/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Firmar con el nombre de otra persona para conseguir dinero u otras cosas que querías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Romper sillas, mesas, escritorios u otras cosas de tu colegio o instituto a propósito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Destrozar asientos en un autobús, un cine o en otros lugares intencionalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Llevarse sin pagar cosas que valen más de 20-25 euros de una tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Asaltar una tienda, casa o apartamento y coger algo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Forzar un cajero de parking o una caja de monedas de un teléfono público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Robar una cartera o un bolso mientras el propietario no está cerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Bendixen, M., & Olweus, D. (1999). Measurement of antisocial behaviour in early adolescence and adolescence: psychometric properties and substantive findings. Criminal Behaviour and Mental Health, 9, 323–354.

Opción nacional.

Pregunta nueva 2014

Todas las edades desde los ítems 1 a 10 (a partir del ítem 11, sólo a mayores de 15).

Paquete 2

SALUD SEXUAL

7.1 ¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales completas? (algunas veces a esto se le llama "hacer el amor", "practicar sexo", "hacerlo todo" o "llegar hasta el final").

- Sí
- No

Source: Youth Risk Behaviour Survey (YRBS), Centres for Disease Control (CDC), USA. HBSC survey 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ29)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante
Paquete core

7.2 La última vez que tuviste relaciones sexuales completas, ¿qué método utilizasteis tú o tu pareja?

- No he tenido nunca relaciones sexuales
- No utilizamos ningún método para prevenir un embarazo

Por favor, rellena sí o no por cada fila.

	Sí	No
1. Píldoras (pastillas anticonceptivas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Preservativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. "Marcha atrás"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Algún otro método	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No estoy seguro o no estoy segura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Youth Risk Behaviour Survey (YRBS), Centres for Disease Control (CDC), USA. Adapted for use in HBSC 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ30, MQ31, MQ32, MQ33)

Pregunta 2002-2006-2010(modificado formato como HBSC Inglaterra)-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.3 ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales completas en tu vida?

- No he tenido nunca relaciones sexuales completas
- 1 persona
- 2 personas
- 3 personas
- 4 personas
- 5 personas
- 6 o más personas

Opción Nacional

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.4 ¿Cuántas veces has estado embarazada o dejado a alguien embarazada? Señala solo una opción

- Nunca
- 1 vez
- 2 o más veces
- No estoy seguro o no estoy segura

Opción Nacional

Pregunta 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.5 Para chicas: ¿Has tomado alguna vez la "píldora del día después"?

- No, nunca
- Sí, 1 vez
- Sí, 2 veces
- Sí, 3 veces o más

Opción Nacional

Pregunta 2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

7.6 ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual completa?

- No he tenido nunca relaciones sexuales completas
- 11 años o menos
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años
- 19 años o más

Opción Nacional

Edición 2002-2006-2010-2014

15 años en adelante

Paquete core

Filtrada por 7.1 (pregunta no disponible para la opción "No")

VIOLENCIA Y LESIONES

Esta pregunta trata sobre las **LESIONES O HERIDAS** que hayas podido hacerte en los últimos doce meses, en tu casa o fuera de ella. Mucha gente joven se hace daño de manera accidental (por ejemplo, haciendo deporte, peleándose con otros, quemándose sin querer...) o no accidental (tomando productos que envenenan o queman). Las enfermedades (sarampión, gripe...) no se incluyen en esta pregunta, sólo las lesiones o las heridas.

8.1 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has lesionado y ha tenido que verte un/a médico o enfermero/a?

- No he tenido ninguna lesión en los últimos 12 meses
- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces o más

Source: HBSC surveys 1993/4 (mandatory); 1998 (optional package); 2001/02 (mandatory).

Obligatoria (MQ35)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

8.2 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has tenido una pelea física (te has pegado con alguien)?

- No he tenido ninguna pelea física en los últimos 12 meses
- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces o más

Source: Brener, N.D., Collins, J.L., Kann, L., Warren, C.W., & Williams, B.I. (1995). Reliability of the Youth Risk Behavior Survey questionnaire. American Journal of Epidemiology, 141, 575-580. HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ39)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

He aquí algunas preguntas sobre *bullying* o maltrato entre compañeros/as. Decimos que un alumno/a **ESTÁ SIENDO MALTRATADO/A** cuando otro alumno/a, o un grupo de ellos/as, le dice o hace cosas hirientes o desagradables. También hay maltrato cuando se le toma el pelo repetidamente de una manera que a él/ella no le gusta o cuando deliberadamente se les aparta del grupo. Pero **NO HAY MALTRATO** cuando dos alumnos/as que tienen fuerza y poder parecidos discuten o se pelean. Tampoco hay maltrato cuando la burla se le hace de forma amistosa o jugando.

9.1 ¿Cuántas veces has sido maltratado/a en el colegio o instituto en los últimos dos meses?

- No he sido maltratado/a en el colegio o instituto en los últimos dos meses
- Solo ha sucedido una o dos veces
- 2 ó 3 veces al mes
- Alrededor de una vez por semana
- Varias veces a la semana

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98. Revised in 2001/02 to conform with: Olweus, D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway

Obligatoria (MQ41)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

9.2 ¿Cuántas veces has participado en un episodio de maltrato a otro/a compañero/a en el colegio o instituto durante los dos últimos meses?

- No he hecho eso a otro(u otros) compañeros/as en el colegio o instituto durante los dos últimos meses
- Solo ha sucedido una o dos veces
- 2 ó 3 veces al mes
- Alrededor de una vez por semana
- Varias veces a la semana

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98. Revised in 2001/02 to conform with: Olweus, D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway

Obligatoria (MQ40)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

9.3-9.9 ¿Con qué frecuencia te han ocurrido estas cosas en tu colegio o instituto en los dos últimos meses?

	No me ha ocurrido esto en los dos últimos meses	Solo una o dos veces	2 ó 3 veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana
1. Me han hecho daño insultándome, riéndose o burlándose de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Otros alumnos/as me han apartado de su grupo de amigos/as o me han ignorado por completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Me han golpeado, pateado, empujado, zarandeado o encerrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Han contado mentiras o inventado cotilleos sobre mí para que yo les cayera mal a los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Otros estudiantes me han gastado bromas, hecho comentarios o gestos, de contenido sexual

6. Alguien me envió mensajes instantáneos, publicaciones en mi muro, e-mails o sms crueles o creó una página web en la que se burlaba de mí

7. Alguien me hizo fotos no favorecedoras o inapropiadas sin mi permiso y las publicó en internet

Source: Items 1-7: Olweus,D, 1996: The revised Olweus Bully/Victim Questionnaire. Mimeo. HEMIL, University of Bergen, N-5015 Bergen, Norway. HBSC 2001/02 optional package. Items 8-9: new items (Canada).

Opciones 1 a 5 Optativa (VIP4.1) no completa y opciones 6 y 7 Pregunta nueva 2014 (MQ42)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

FAMILIA

10.1 ¿Eres un hijo/a adoptado/a?

- Sí
 No

Opción nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

10.3 Todas las familias son diferentes (por ejemplo, no todos/as viven con su padre y con su madre, algunas veces viven sólo con uno de ellos o tienen dos casas o viven con dos familias) y nosotros queremos saber cómo es la tuya.

Por favor, responde a continuación pensando en la casa donde vives todo o la mayor parte del tiempo y señala las personas que viven allí.

Adultos/as	Hijos/as
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre Pareja del padre: <input type="checkbox"/> Novio o marido de mi padre <input type="checkbox"/> Novia o mujer de mi padre	¿Cuántos hermanos/as viven en esta casa? (incluye también a tus hermanastros/as, así como a tus hermanos/as de acogida o adoptivos, si los tienes).

Pareja de la madre:

- Novia o mujer de mi madre
- Novio o marido de mi madre
- Abuela
- Abuelo
- Padres de acogida
- Centro o residencia de menores
- Si hay alguna otra persona adulta con la que vivas o que te cuide en esta casa, escríbelo aquí por favor:

Por favor, escribe el número o escribe 0 (cero) si no tienes ninguno. Y no te cuentes a ti mismo.

¿Cuántos **hermanos**? _____

¿Cuántas **hermanas**? _____

Source: HBSC survey 2001/02 & 2005/06 (revised)
Obligatoria (MQ43, MQ44).
Pregunta 2002-2006-2010 (Nuevas 2010 3.1, 3.2, 4.1 y 4.2)-2014
Todas las edades
Paquete core

10.4 Por favor, señala tu situación:

- Vivo con mi madre y mi padre
- Vivo la mitad del tiempo con mi madre y la otra mitad con mi padre (custodia compartida)
- Vivo con mi madre y su pareja porque mis padres están divorciados o separados
- Vivo con mi padre y su pareja porque mis padres están divorciados o separados
- Vivo con mis dos madres
- Vivo con mis dos padres
- Vivo sólo con mi madre
- Vivo sólo con mi padre
- Vivo con mis abuelos
- Vivo con mi familia de acogida
- Vivo en un centro de menores
- Ninguna de las opciones anteriores

Source: HBSC survey 2001/02 & 2005/06 (revised)
Opción nacional
Pregunta 2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core
Pregunta importante que hace de filtro para el resto de preguntas de familia

PREGUNTAS SOBRE MADRE

10.5 ¿Cuánto de fácil te resulta hablar con tu madre sobre cosas que realmente te preocupan? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ44)

Pregunta 2002-2006-2010 modificado el lugar de las opciones 2 y 4-2014

Todas las edades

Paquete core

10.6-10.10 ¿Qué sabe realmente tu madre acerca de...?

	Sabe mucho	Sabe poco	No sabe nada
1. Quiénes son tus amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cómo gastas tu dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dónde estás después del colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dónde vas por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qué haces en tu tiempo libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Brown, B.B., Mounts, N., Lamborn, S.D., & Steinberg, L. (1993). Parenting practices and peer group affiliation in adolescence. *Child Development*, 64, 467-482. doi: 10.1111/j.1467-8624.1993.tb02922.x. Used for HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC1.1)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

10.11-10.15 Señala con qué frecuencia te ocurren las siguientes situaciones con tu madre:

	Muy a menudo	Bastante a menudo	Ocasionalmente	Rara vez	Nada
1. ¿Hablas con tu madre acerca de cómo te va en las diferentes asignaturas del colegio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Normalmente le cuentas cómo te fue en el colegio cuando llegas a casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Si sales por la noche, cuando llegas a casa, ¿le cuentas dónde has estado o lo que has hecho esa noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Tienes muchos secretos para tu madre sobre lo que haces en tu tiempo libre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Le ocultas mucho a tu madre sobre lo que haces por la noche y los fines de semana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Kerr, M., & Stattin, H. (2000). What parents know, how they know it, and several forms of adolescent adjustment: Further evidence for a reinterpretation of monitoring. *Developmental Psychology*, 36, 366–380. doi: 10.1037//0012-1649.36.3.366

Stattin, H. y Kerr, M. (2000). Parental monitoring: A reinterpretation. *Child Development*, 71, 1072-1085. doi: 10.1111/1467-8624.00210

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

10.16-10.19 Mi madre...

	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	No tengo o no veo a mi madre
1. Me ayuda tanto como lo necesito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Es cariñosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Comprende mis problemas y preocupaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Consigue hacerme sentir mejor cuando estoy triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. (1979) A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10. doi: 10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x. Used in HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC2.1) no completa

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

PREGUNTAS SOBRE PADRE

10.20 ¿Cuánto de fácil te resulta hablar con tu padre sobre cosas que realmente te preocupan? Por favor, rellena una casilla por cada fila.

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil

Source: HBSC surveys 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ44)

Pregunta 2002-2006-2010 modificado el lugar de las opciones 2 y 4-2014

Todas las edades

Paquete core

10.21-10.25 ¿Qué sabe realmente tu padre acerca de...?

	Sabe mucho	Sabe poco	No sabe nada
1. Quiénes son tus amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cómo gastas tu dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dónde estás después del colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dónde vas por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Qué haces en tu tiempo libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Brown, B.B., Mounts, N., Lamborn, S.D., & Steinberg, L. (1993). Parenting practices and peer group affiliation in adolescence. Child Development, 64, 467-482. doi: 10.1111/j.1467-8624.1993.tb02922.x. Used for HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC1.2)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 1

10.26-10.30 Señala con qué frecuencia te ocurren las siguientes situaciones con tu padre:

	Muy a menudo	Bastante a menudo	Ocasionalmente	Rara vez	Nada
1. ¿Habras con tu padre acerca de cómo te va en las diferentes asignaturas del colegio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Normalmente le cuentas cómo te fue en el colegio cuando llegas a casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Si sales por la noche, cuando llegas a casa, ¿le cuentas dónde has estado o lo que has hecho esa noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Tienes muchos secretos para tu padre sobre lo que haces en tu tiempo libre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Le ocultas mucho a tu padre sobre lo que haces por la noche y los fines de semana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Kerr, M., & Stattin, H. (2000). What parents know, how they know it, and several forms of adolescent adjustment: Further evidence for a reinterpretation of monitoring. *Developmental Psychology*, 36, 366–380. doi: 10.1037//0012-1649.36.3.366

Stattin, H. y Kerr, M. (2000). Parental monitoring: A reinterpretation. *Child Development*, 71, 1072-1085. doi: 10.1111/1467-8624.00210

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 1

10.31-10.34 Mi padre...

	Casi siempre	Algunas veces	Nunca	No tengo o no veo a mi padre
1. Me ayuda tanto como lo necesito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Es cariñoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Comprende mis problemas y preocupaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Consigue hacerme sentir mejor cuando estoy triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. (1979) A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10. doi: 10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x. Used in HBSC 2002 and 2006 (optional package 1). No changes have been introduced for the 2010 survey.

Optativa (FC2.2) no completa

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

PREGUNTAS SOBRE RELACIÓN ENTRE PADRES

10.35 En general, cómo valoras la relación que tienen tus padres entre ellos?

Señala el número de 0 a 10 que mejor describe lo que tú piensas.

- 10 Mis padres tienen muy buenas relaciones
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 Mis padres tienen muy malas relaciones

Opción nacional
Pregunta 2010. Modificada 2014
Todas las edades
Paquete core

10.36-10.41 ¿Con qué frecuencia tus padres...?

	Nunca				Siempre
1. Se gritan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Se insultan o critican	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se culpabilizan el uno al otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Se muestran afecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ceden para llegar a acuerdos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Se animan el uno al otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Parra, G. B., Jobe-Shields, L., Kitzman, K. M., Luebke, A. M., Olsen, J. P., & Davis, G. L. (2011). Investigation of change in adolescent perceptions of mothers' and fathers' contributions to interparental discord from 7th to 9th grades. *Journal of Research Adolescence, 21*, 408-419. doi: 10.1111/j.1532-7795.2010.00678.x

Opción nacional
Pregunta nueva 2014
13 años en adelante
Paquete core

PREGUNTAS GENERALES DE FAMILIA

10.42-10.45 Estamos interesados/as en lo que sientes sobre las siguientes afirmaciones. Lee atentamente cada afirmación. Indica cómo te sientes en relación con cada afirmación.

	Totalmente en desacuerdo						Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5	6	7
1. Mi familia intenta ayudarme de verdad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Consigo la ayuda emocional y el apoyo que necesito de mi familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Puedo hablar de mis problemas con mi familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mi familia está dispuesta a ayudarme a tomar decisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS; Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988).

Obligatoria (MQ46)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

10.46 En general, ¿cómo estás de satisfecho/a con las relaciones que tenéis en tu familia? Señala el número de 0 a 10 que mejor describe lo que tú sientes.

- 10 En mi familia tenemos muy buenas relaciones entre nosotros
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 En mi familia tenemos muy malas relaciones entre nosotros

Source: HBSC 2005/06. Adapted from: Cantril, H. (1965). The pattern of human concern. Rutgers University Press.
 Optativa (FC6.1)
 Pregunta 2006-2010-2014
 Todas las edades
 Paquete core

10.47-10.50 En mi familia:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Creo que las cosas importantes se hablan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cuando hablo, alguien escucha lo que digo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nos preguntamos cuando no nos entendemos los unos a los otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cuando hay un malentendido, lo hablamos hasta que está aclarado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: White et al. (2003). Family dynamics and child abuse and neglect in three Finnish communities. Issues in Mental Health Nursing, 24, 707-722. doi:10.1080/01612840305329. Escala desarrollada por Prof M White University of Florida, USA. Lasky P., Buckwalter K., Whall A., Lederman R., Speer J., Mc Lane A., King J., White, M. (1985). Developing an instrument for the assessment of family dynamics. Western Journal of Nursing Research, 7, 40-57. Permission granted to HBSC study to use scale.
 Obligatoria (MQ45 Quality of family communication FDM II scale. Short version of the clear communication scale from Measure II. Item: In my family)
 Pregunta nueva 2014
 Todas las edades
 Paquete 1

IGUALES

Vamos ahora a continuar preguntándote por TUS AMIGOS/AS:

11.1-11.4 Estamos interesados/as en lo que sientes sobre las siguientes afirmaciones. Lee atentamente cada afirmación. Indica cómo te sientes en relación con cada afirmación.

	1 Totalmente en desacuerdo	2	3	4	5	6	7 Totalmente de acuerdo
1. Mis amigos/as intentan ayudarme de verdad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Puedo contar con mis amigos/as cuando las cosas van mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tengo amigos/as con los que comparto mis penas y alegrías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Puedo hablar de mis problemas con mis amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS; Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988).

Obligatoria (MQ47)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

Para las preguntas que vienen a continuación tienes que pensar en el grupo de amigos/as con el que pasas la mayor parte de tu tiempo libre, sean o no del colegio o instituto. Puede tratarse de un grupo formado por dos personas (y una de ellas

11.5-11.12 La mayoría de los/as amigos/as que pertenecen a mi grupo...

	Nunca o casi nunca	A veces	A menudo	No lo sé
1. Van bien en el colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fuman cigarrillos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Beben alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Se emborrachan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Han consumido drogas para colocarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Participan en actividades deportivas con otros chicos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Participan en actividades culturales distintas a las deportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se llevan bien con sus padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1998 Canadian national HBSC questionnaire. Adapted for HBSC 2001/02 Peer Culture optional package; revised for 2005/06.

Opción nacional.

Pregunta 2006-2010-2014

13 años en adelante

Paquete core

11.13 ¿Con qué frecuencia quedas con tus amigos fuera del colegio antes de las 20:00 horas de la tarde?

- Casi nunca o nunca
- Menos de una tarde a la semana
- Una tarde a la semana
- Dos tardes a la semana
- Tres tardes a la semana
- Cuatro tardes a la semana
- Cinco tardes a la semana

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised), 2005/06. 2013/14 Newly developed Item.

Obligatoria (MQ53)

Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014 ("antes de las 20:00 h")

Todas las edades

Paquete 3

11.14 ¿Con qué frecuencia quedas con tus amigos fuera del colegio después de las 20:00 horas de la tarde?

- Casi nunca o nunca
- Menos de una tarde a la semana
- Una tarde a la semana
- Dos tardes a la semana
- Tres tardes a la semana
- Cuatro tardes a la semana
- Cinco tardes a la semana

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02 (revised: response categories adjusted to match that of evening contact with peers), 2005/06. 2013/14 Newly developed Item.

Obligatoria (MQ54)

Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014 ("después de las 20:00 h")

Todas las edades

Paquete 3

11.15 Últimamente, cuando sales con tus amigos/as por la tarde o noche ¿a qué hora te sueles recoger el día que vuelves más tarde a casa?

No salgo con mis amigos/as

20h de la tarde (o antes)	21h	22h	23h	0h	1 de la madrugada	2h	3h	4h	5h	6h	7h de la mañana (o más tarde)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción Nacional

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

11.16 Si tuvieras que calificar la relación que tienes con tus amigos/as en general, ¿qué nota le pondrías? Señala una sola casilla teniendo en cuenta que 10 es la mejor relación posible y 0 la peor relación posible.

- 10 Tengo la mejor relación posible con mis amigos/as
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 Tengo la peor relación posible con mis amigos/as

Opción Nacional

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

SALUD POSITIVA

Continuamos ahora con otros temas relacionados con TU SALUD y con CÓMO TE SIENTES CONTIGO MISMO/A.

14.1 Dirías que tu salud es...

- Excelente
- Buena
- Pasable
- Pobre

Source: Idler, E.L., & Benyamini, Y. (1997). Self-rated health and mortality: A review of twenty-seven community studies. *Journal of Health and Social Behavior*, 38, 21-37. doi: 10.2307/2955359. HBSC 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ56)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.2 En el siguiente dibujo, la parte de arriba ('10') es tu mejor vida posible y la parte baja ('0') es tu peor vida posible. **En general, ¿en qué lugar sientes que está en este momento tu vida? Señala la casilla que está al lado del número que mejor describe dónde estás.**

- 10 La mejor vida posible
- 9
- 8
- 7
- 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- 0 La peor vida posible

Source: Cantril, H. (1965). *The pattern of human concern*. Rutgers University Press. Adapted for HBSC survey 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ57)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.3-14.7 A continuación aparecen cinco afirmaciones con las que puede que estés de acuerdo o en desacuerdo. En una escala de 1 a 7, indica tu grado de acuerdo con cada afirmación.

	Completamente en desacuerdo							Completamente de acuerdo	
	1	2	3	4	5	6	7		
1. En la mayoría de los aspectos mi vida está cerca de mi ideal de vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Mis condiciones de vida son excelentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.Estoy satisfecho/a con mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. Journal of Personality Assessment, 49, 71-75. doi: 10.1207/s15327752jpa4901_13

Opción nacional

Pregunta nueva 2014

13 años en adelante

Paquete core

14.8-14.17 En la última semana...

1. ¿Te has sentido bien y en forma?	nada <input type="checkbox"/>	un poco <input type="checkbox"/>	bastante <input type="checkbox"/>	mucho <input type="checkbox"/>	muchísimo <input type="checkbox"/>
2. ¿Te has sentido lleno/a de energía?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
3. ¿Te has sentido triste?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
4. ¿Te has sentido solo/a?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
5. ¿Has tenido suficiente tiempo para ti mismo/a?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
6. ¿Has podido hacer las cosas que querías en tu tiempo libre?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
7. ¿Tus padres te han tratado de forma justa?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
8. ¿Te has divertido con tus amigos/as?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>
9. ¿Te ha ido bien en el colegio o instituto?	nada <input type="checkbox"/>	un poco <input type="checkbox"/>	bastante <input type="checkbox"/>	mucho <input type="checkbox"/>	muchísimo <input type="checkbox"/>
10. ¿Has podido prestar atención, concentrarte?	nunca <input type="checkbox"/>	casi nunca <input type="checkbox"/>	algunas veces <input type="checkbox"/>	casi siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>

Source: Ravens-Sieberer, U. and the European KIDSCREEN group (2006). *The KIDSCREEN questionnaires. Quality of life questionnaires for children and adolescents – Handbook.* Lengerich: Papst Science Publisher.

Optativa (PH1.1)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.18-14.25 En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia has tenido...? Por favor, señala una casilla por cada fila.

	Casi todos los días	Más de una vez a la semana	Casi todas las semanas	Casi todos los meses	Rara vez o nunca
1. Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dolor de estómago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dolor de espalda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bajo estado de ánimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Irritabilidad o mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Nerviosismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dificultades para dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sensación de mareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ55)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

14.26-14.38 A continuación figuran una serie de preguntas relacionadas con diversos aspectos de nuestras vidas. Cada pregunta tiene siete posibles respuestas. Marca los números que expresan tu respuesta, siendo el número 1 y el 7 los correspondientes a respuestas extremas. Si las palabras que figuran junto al número 1 son correctas para ti, marca el 1; si las palabras que figuran junto al número 7 son adecuadas para ti, marca entonces el número 7. Si tu opinión es distinta, marca el número que mejor expresa tu opinión. Por favor, da solo una respuesta por cada pregunta.

1. ¿Tienes la sensación de que en realidad no te importa lo que sucede a tu alrededor?

1	2	3	4	5	6	7
Muy rara vez o nunca						Muy a menudo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Ha sucedido en el pasado que te haya sorprendido el comportamiento de las personas que pensabas conocer bien?

1	2	3	4	5	6	7
Nunca me ha ocurrido						Siempre me ha ocurrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ¿Ha ocurrido que las personas con las que contabas te han decepcionado?

1	2	3	4	5	6	7
Nunca me ha ocurrido						Siempre me ha ocurrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Hasta la fecha tu vida ha estado:

1	2	3	4	5	6	7
Sin metas claras ni objetivos precisos						Llena de metas y objetivos definidos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Crees que se te trata de forma injusta?

1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Sientes que te encuentras en una situación poco frecuente y que no sabes qué hacer?

1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Realizar las actividades de cada día es:

1	2	3	4	5	6	7
Una fuente de placer y satisfacción						Doloroso y aburrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿Tienes muchas ideas y sentimientos que se mezclan?

1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. ¿Sucede que tienes sentimientos en tu interior que preferirías no tenerlos?

1	2	3	4	5	6	7
Muy a menudo						Muy rara vez o nunca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Muchas personas, incluso aquellas con fuerte carácter, se sienten algunas veces como si fuesen un cero a la izquierda en ciertas situaciones. ¿Con qué frecuencia te has sentido así en el pasado?

1	2	3	4	5	6	7
Nunca						Muy a menudo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Cuando algo sucede, has comprobado por lo general que:

1		7
Le has dado excesiva o escasa importancia <input type="checkbox"/>	2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Has visto las cosas en su proporción adecuada <input type="checkbox"/>

12. ¿Con qué frecuencia tienes la sensación de que tienen poco sentido las cosas que haces en tu vida cotidiana?

1		7
Muy a menudo <input type="checkbox"/>	2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Muy rara vez o nunca <input type="checkbox"/>

13. ¿Con qué frecuencia tienes sensaciones de no estar seguro/a de poder mantener el control?

1		7
Muy a menudo <input type="checkbox"/>	2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Muy rara vez o nunca <input type="checkbox"/>

Source: Antonovsky, A. (1987). Unraveling the mystery of health. San Francisco: Jossey-Bass.
 Opción nacional.
 Pregunta 2010. En 2014, sustituida por SOC-13
 13 años en adelante
 Paquete core

14.39-14.50 Indica con qué frecuencia te ha ocurrido esto o te has sentido así LA SEMANA PASADA:

	Rara vez o nunca (menos de 1 día)	Alguna vez (1-2 días)	Ocasionalmente (3-4 días)	La mayor parte o todo el tiempo (5-7 días)
1. Me he sentido tan bueno/a como otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. He tenido dificultad para mantenerme concentrado/a en lo que estaba haciendo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Me he sentido deprimido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. He sentido que todo era un esfuerzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me he sentido con esperanza hacia el futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. He dormido mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. He sido feliz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. La gente ha sido desagradable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. He disfrutado de la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. He tenido episodios de llanto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. He sentido que no le gustaba a la gente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. No he podido ponerme en marcha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Roberts, R. E., & Sobhan, M. (1992). Symptoms of Depression in Adolescence: A Comparison of Anglo, African, and Hispanic Americans. Journal of Youth and Adolescence, 21(6), 639-651. Opción nacional.
Pregunta 2010-2014
13 años en adelante
Paquete 2

14.51 - 14.58 Indica tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Me altero fácilmente cuando las cosas no salen como yo quiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tengo arrebatos de rabia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Soy impaciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Puedo ser alborotador/a en los momentos inadecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me enfado cuando los adultos me dicen lo que puedo y lo que no puedo hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me cuesta esperar por lo que quiero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hago cosas sin pensarlas primero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Molesto a los otros metiéndome en cosas que no son asunto mío	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: MacDermott, S. T., Gullone, E., Allen, J. S., King, N. J., & Tonge, B. (2010). The Emotion Regulation Index for Children and Adolescents (ERICA). A Psychometric Investigation. J

Psychopathol Behav Assess, 32, 301–314. doi: 10.1007/s10862-009-9154-0

Opción nacional.

Pregunta nueva 2014

15 años en adelante

Paquete 2

ESCUELA

Queremos que nos cuentes tu experiencia como alumno/a de tu COLEGIO o INSTITUTO

12.1 En tu opinión, tus profesores/as piensan que tu rendimiento escolar, comparado con tus compañeros/as de clase, es:

- Muy bueno
- Bueno
- Promedio (del montón)
- Por debajo de la media

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ60)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

12.2 Hoy por hoy, ¿qué sientes hacia la escuela, el colegio o el instituto?

- Me gusta mucho
- Me gusta un poco
- No me gusta mucho
- No me gusta nada

Source: HBSC 1985/86, 1989/90, 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ58)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

12.3-12.5 A continuación aparecen algunas afirmaciones sobre los compañeros/as de tu clase. Por favor, señala hasta qué punto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de ellas. *Elige una casilla por cada fila.*

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Los compañeros/as de mi clase se divierten estando juntos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La mayoría de los compañeros/as de mi clase son amables y serviciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Los otros compañeros/as me aceptan como soy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/6*, *(revised: introductory text revised to specify students; response categories changed to agree/disagree from 'always'....'never')*
Obligatoria (MQ61)
Pregunta 2002-2006-2010-2014
Todas las edades
Paquete core

12.6-12.8 Aquí aparecen algunas afirmaciones sobre tus profesores/as. Por favor, indica cuánto de acuerdo o en desacuerdo estás con cada una. Por favor, señala una casilla en cada línea.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.Siento que mis profesores/as me aceptan como soy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Siento que mis profesores/as se preocupan por mí como persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Tengo mucha confianza en mis profesores/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Developed for the 2001/02 survey, partly based BSBC 2001/2002
Obligatoria (MQ62)
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete core

12.9 ¿Cuánto te agobia el trabajo escolar?

- Nada
- Un poco
- Algo
- Mucho

Source: HBSC 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06.

Obligatoria (MQ59)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

DESIGUALDADES SOCIALES

1.20 ¿Naciste en España?

- Sí
- No

Source: HBSC 2001/2002

Pregunta 2006-2010-2014

Opción Nacional

Todas las edades

Paquete core

1.21 Si no has nacido en España, ¿en qué país has nacido?

Obligatoria (MQ71)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete core

1.22 ¿En qué país nació tu madre?

- No sé

Source: HBSC 2001/2002

Pregunta 2006-2010-2014

Obligatoria (MQ72)

Todas las edades

Paquete core

1.23 ¿En qué país nació tu padre?

- No sé

Source: HBSC 2001/2002

Obligatoria (MQ73)

Pregunta 2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

15.1 Algunos chicos/as se van al colegio o instituto o a la cama con hambre porque en su casa no hay suficiente comida. ¿Con qué frecuencia te ocurre esto a ti?

- Siempre
- A menudo
- Algunas veces
- Nunca

Source: Molcho, M., Gabhainn, S.N., Kelly, C., Friel, S., & Kelleher, C. (2007). Food poverty and health among schoolchildren in Ireland: Findings from the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study. Public Health Nutrition, 10, 364-370. doi: 10.1017/S1368980007226072
Molcho, M., Gabhainn, S.N., & Kelleher, C.C. (2007). Assessing the use of the Family Affluence Scale (FAS) among Irish schoolchildren. Irish Medical Journal, 100, 37-39. HBSC 2001/02, 2005/06
 Optativa (SI1.1)
 Pregunta 2002-2006-2010-2014
 Todas las edades
 Paquete core

1.7-1.10

Padre	Madre
<p>¿Tiene trabajo tu padre?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé <input type="checkbox"/> No tengo padre o no lo veo <p><u>Si la respuesta es SÍ.</u> Por favor, escribe en qué sitio trabaja (por ejemplo: hospital, banco, restaurante...)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p>Por favor, escribe qué trabajo es el que realiza exactamente allí tu padre (por ejemplo: maestro, conductor de autobús...)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p><u>Si tu padre NO trabaja:</u> ¿Por qué no tiene trabajo tu padre? (por favor, señala la casilla que mejor describe la situación)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Está enfermo, jubilado o es estudiante <input type="checkbox"/> Está buscando trabajo <input type="checkbox"/> Cuida de otros o está a tiempo completo en casa (amo de casa) <input type="checkbox"/> No lo sé 	<p>¿Tiene trabajo tu madre?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé <input type="checkbox"/> No tengo madre o no la veo <p><u>Si la respuesta es SÍ.</u> Por favor, escribe en qué sitio trabaja (por ejemplo: hospital, banco, restaurante...)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p>Por favor, escribe qué trabajo es el que realiza exactamente allí tu madre (por ejemplo: maestra, conductora de autobús...)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p><u>Si tu madre NO trabaja:</u> ¿Por qué no tiene trabajo tu madre? (por favor, señala la casilla que mejor describe la situación)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Está enferma, jubilada o es estudiante <input type="checkbox"/> Está buscando trabajo <input type="checkbox"/> Cuida de otros o está a tiempo completo en casa (ama de casa) <input type="checkbox"/> No lo sé

Source: HBSC 1989/1990 & 1993/1994 & 1997/1998 & 2001/2002 & 2005/2006, although the provided examples in parentheses and the format of the items have changed over time. The present format was introduced in the 2001/2002-survey.

Obligatoria (MQ63)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

1.11-1.12 ¿Qué estudios tienen tu padre y tu madre?

	Padre	Madre
1. Nunca estudió (no sabe leer ni escribir o lo hace con dificultad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estudios básicos/primarios, terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Estudios secundarios (como bachillerato o formación profesional), terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Estudios universitarios, terminados o sin terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No tengo o no veo a esta persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción nacional

Pregunta 2010-2014

13 años en adelante

Paquete core

1.11-1.12 ¿Qué estudió tu padre y tu madre

	Padre	Madre
1. Nunca estudió (no sabe leer ni escribir o lo hace con dificultad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estudió algo parecido a lo que estudio yo actualmente (es decir, estudios primarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Estudió un nivel algo superior de estudios al que realizo yo (es decir, estudios secundarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Estudió en la Universidad (es decir, estudios universitarios, terminados o sin terminar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. No tengo o no veo a esta persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción nacional

Pregunta 2010-2014

11-12 años

Paquete core

15.2 ¿Cómo de rica o adinerada piensas que es tu familia?

- Muy rica
- Bastante rica
- Normal
- No muy pobre
- Pobre

Source: HBSC surveys 1993/94, 1997/98, 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ70)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete core

1.14 ¿Tiene tu familia coche propio o furgoneta?

- No
- Sí, uno
- Sí, dos o más

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T., & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. doi: 10.1016/j.socscimed.2007.11.024. Itemsfamily cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 19971998 questionnaire and the itemfamily computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire

Obligatoria (MQ64)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

1.15 ¿Tienes un dormitorio para ti solo/a?

- No
- Sí

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T. & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. Itemsfamily cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 19971998 questionnaire and the itemfamily computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire

Obligatoria (MQ65)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Paquete 3

1.16 ¿Cuántos ordenadores tiene tu familia? (incluyendo portátiles y tablets, NO incluyendo videoconsolas y smartphones)

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Más de dos

1.17 ¿Cuántos baños (habitación con una bañera/ducha o ambas) hay en tu casa?

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Más de dos

1.18 ¿Tiene tu familia un lavavajillas en casa?

- No
- Sí

1.19 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces saliste de vacaciones con tu familia? (viajar fuera del país)

- Nunca
- Una vez
- Dos veces
- Más de dos veces

Source: Currie, C., Molcho, M., Boyce, W., Holstein, B.E., Torsheim, T. & Richter, M. (2008). Researching health inequalities in adolescents: The development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. Social Science & Medicine, 66, 1429-1436. Items family cars, own bedroom and family holidays were introduced in the HBSC 1997/1998 questionnaire and the item family computers was added in the HBSC 2001/2002 questionnaire Obligatoria (MQ66, MQ7, MQ68, MQ69) Pregunta 2002-2006-2010. Modificada 2014 Todas las edades Paquete 3

13.1-13.8 En la zona en la que vives, ¿con qué frecuencia? . . .

	Mucho	Poco	Nada
1. Hay tensiones raciales, étnicas o basadas en diferencias religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hay basura, desperdicios o cristales rotos en la calle o la carretera, en las aceras o en los patios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se venden o consumen drogas o se bebe en exceso en público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hay violencia o vandalismo causado por bandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hay mucho tráfico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hay casas y edificios vacíos o abandonados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hay criminalidad en el vecindario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Es fácil comprar alcohol siendo menor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Cuestionario centro educativo HBSC-2014. Adaptado de ECLS Administrator Questionnaire 2004. Modificadas opciones de respuesta y adaptado al cuestionario adolescentes.

Optativa del cuestionario del centro educativo. Item 3 Optativa (SI1.3)

Pregunta nueva 2014

Todas las edades

Paquete 3

13.9-13.14 Por favor, señala cómo te hacen sentir las siguientes afirmaciones referidas a la zona en la que vives. Por favor, rellena una casilla por cada fila.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. La gente dice "¡hola!" y a menudo se detiene para hablar con otros en la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Resulta seguro para los niños/as más pequeños jugar fuera durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se puede confiar en la gente de aquí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hay buenos lugares para invertir el tiempo libre (por ejemplo: parques, tiendas, centros de ocio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Podría pedir ayuda o un favor a los vecinos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me siento seguro/a en la zona donde vivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opción Nacional

Pregunta 2002-2010 añadido el ítem 7 como el HBSC Inglaterra-2014

13 años en adelante

Paquete 3

En tu opinión, el desempleo de tu padre:

15.3 ¿Ha afectado negativamente a tu bienestar emocional?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.4 ¿Ha afectado a tu relación con él?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.5 Ha afectado a vuestra relación:

- Mejorándola
- Empeorándola
- Mejorándola y empeorándola al mismo tiempo
- No lo sé

Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete 1

En tu opinión, el desempleo de tu madre:

15.6 ¿Ha afectado negativamente a tu bienestar emocional?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.7 ¿Ha afectado a tu relación con ella?

- En absoluto
- Algo
- Mucho
- Totalmente

15.8 Ha afectado a vuestra relación:

- Mejorándola
- Empeorándola
- Mejorándola y empeorándola al mismo tiempo
- No lo sé

Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
Pregunta nueva 2014
Todas las edades
Paquete 1

15.9-15.21 ¿Qué ha cambiado en casa debido a la crisis?

	Sí	No	Nada/ No ha cambiado nada	Un poco/ Ha cambiado un poco	Mucho/ Ha cambiado mucho
Tuve que cambiar de colegio por problemas de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tuvimos que mudarnos de casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hay más dinero en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis padres están más en casa porque están sin trabajo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguien en mi familia ha perdido su trabajo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay menos dinero en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estamos más unidos en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dejamos de ir de vacaciones o hacer excursiones fuera de casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me esfuerzo por ahorrar el dinero que me dan (mis padres u otras personas)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento más responsable de sacar buenas notas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con mis amigos/as, ahora escogemos hacer cosas que no nos hagan gastar dinero			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En mi tiempo libre ahora estoy haciendo voluntariado para ayudar a otros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutimos más en casa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source: Based the Irish UNICEF survey mental health
 Opción Nacional España, Grecia, Irlanda, Italia y Portugal
 Pregunta nueva 2014
 Todas las edades
 Paquete 2

PUBERTAD

14.67 Solo para LAS CHICAS: ¿Has tenido ya la menstruación (la regla)?

- No, todavía no he comenzado a menstruar
- Sí, me vino la menstruación con años ymeses

Source: HBSC 2001/02, 2005/06

Obligatoria (MQ74)

Pregunta 2002-2006-2010-2014

Todas las edades

Sólo para chicas

Paquete core

Filtrada por DG001 (pregunta no disponible para la opción "chico")