

Estudio sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar

Hola a todos.

Somos Luisa Saldarriaga y Estefania Castaño estudiantes del pregrado Gerencia en Sistemas de Informacion en Salud de la Facultad Nacional de Salud Publica, Universidad de Antioquia.

Actualmente nos encontramos realizando la prueba piloto para trabajo de grado, por lo que necesitamos de su ayuda para responder las preguntas de este cuestionario.

Hay 153 preguntas en la encuesta.

Datos personales

1

Introducción: Como tú ya sabes estamos haciendo una investigación para identificar la prevalencia y asociación de factores familiares, sociales y académicos frente al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de los colegios públicos y privados de la zona urbana del municipio de Yarumal en el año 2023. Dentro de la encuesta encontrarás preguntas, personales, familiares, académicas, sociales, percepción de riesgos, además de las cosas que pasan dentro y fuera de la escuela. Por ello te invitamos a continuar participando con nosotros y permítanos que te hagamos nuevamente la encuesta.

Selección: La única razón de que sea incluido en el estudio es que sea seleccionado de forma aleatoria (Azar), además su participación será voluntaria. De ninguna manera se elegirá a alguien por conveniencia ni se obligará a responder el cuestionario.

Propósito: Queremos generar información que sea útil para la Seccional de Salud del municipio de Yarumal para que con esta se creen nuevos procesos de promoción y prevención en las Instituciones Educativas que permitan disminuir el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas; además, esto permitirá contribuir con información para el diagnóstico de la Política Pública de Salud Mental, Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, que podrán ser ejecutadas en el Plan de Acción del municipio, con este se puedan beneficiar las familias, niños, jóvenes e Instituciones Educativas.

Participación: En esta encuesta te haremos algunas preguntas sobre tu comportamiento, la relación con tus padres, sobre tu vida, tu hogar, entorno social y las cosas que te pasan dentro y fuera de la institución. Esta encuesta dura aproximadamente una hora. Deberá responder el cuestionario la persona que sea seleccionada aleatoriamente.

Costos: Tu familia no debe pagar o asumir ningún costo por realizar la encuesta o participar en este estudio.

Beneficios: La participación en este estudio no traerá beneficio directamente al momento de responder la encuesta, sino que ayudará al municipio, dependencias y actores involucrados en identificar factores de riesgo y focalizar principales problemas para así contribuir en la priorización de estrategias y actividades con esta población

Riesgos/Malestares: Los riesgos de participar en este estudio son mínimos. Debe tener claro que, si usted recuerda situaciones que lo hagan sentir triste al momento de responder la encuesta, tiene derecho a parar cuando quiera. Si decide no continuar participando nadie se enojará y no pasará nada malo y además se garantizará el acompañamiento por parte de un profesional si se presenta esta situación.

Derechos: Esta es una encuesta voluntaria, es tu decisión hablar conmigo. Tú puedes parar esta encuesta en cualquier momento y también te puedes negar a contestar cualquier pregunta.

Confidencialidad

- **Seguridad de los datos:** La Universidad de Antioquia garantiza que todo lo que digas se mantendrá en confidencialidad y sólo será usado para este estudio, y al ser una encuesta anónima nadie tendrá la identidad del estudiante. La Universidad de Antioquia garantiza que la información que usted nos dé la vamos a guardar de forma segura y no será usada con propósitos diferentes a los que se requieren para el estudio. Si compartimos esta información con otros investigadores, no podrás ser identificado directamente; además, no le contaremos a tus padres o a los profesores sobre tus respuestas.
- **Almacenamiento de Datos:** Vamos a agrupar todas las encuestas y las guardaremos en un lugar seguro donde solo tengan acceso los investigadores. Vamos a analizar esta información para identificar las características de las familias y los niños

Personas para contactar

Si tienes cualquier pregunta sobre este estudio o de las personas que están supervisando la encuesta, por favor comuníquese con las estudiantes Luisa Fernanda Saldarriaga Pulgarin, Celular: 3205463846 y Ana Estefanía Castaño Quintero, Celular: 3145324304 de

la Facultad Nacional de la Salud Pública en la Universidad de Antioquia.

Si tiene cualquier duda sobre los derechos u obligaciones al participar en el estudio puede comunicarse con la Ana María Peña Cárdenas, Especialista en adicciones de la Secretaría de Salud del municipio, al celular 3148300832.

Asentimiento para Participar: Me han leído este formulario, y lo entiendo completamente. Me respondieron mis preguntas sobre este formulario. Yo acepto participar en el estudio. Si no quieres participar nadie se enojará con usted. Si quiere participar, pero después cambia de idea, no hay problema. Puedes dejar de participar en cualquier momento. Participante Nombre Lugar y fecha Firma Niño Encuestador Testigo Observé el proceso de asentimiento. Al potencial participante le ha sido leído este formato y tuvo la oportunidad de hacer preguntas, estuvo conforme con las respuestas y firmó para continuar en el estudio.

Señale con una respuesta.

*

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

2 1 ¿Que edad tienes? *

● Su respuesta debe ser a lo sumo 24

● Sólo un valor entero puede ser introducido en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

3 2. Genero

*

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Femenino
- Masculino

4 3. ¿Cual es el nombre de tu colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Institucion Educativa de Maria
- Escuela Normal Superior La Merced

5 4. Estrato socioeconómico al que perteneces *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Estrato 1
- Estrato 2
- Estrato 3
- Estrato 4
- Estrato 5
- Estrato 6

6 5. ¿En qué grado estás? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sexto (6°)
- Séptimo (7°)
- Octavo (8°)
- Noveno (9°)
- Décimo (10°)
- Undécimo (11°)

7 6. ¿Pertenece a población LGBTIQ+ (orientación sexual)? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

8 7. ¿A Qué tipo de Etnia perteneces? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Afrodescendiente
- Indígena
- Ninguna
- Cual

9 8. ¿Pertenece a un grupo Poblacional especial? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Con Discapacidad
- Víctima de Conflicto Armado
- Ninguna

10 9. Zona *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Rural
- Urbana

11 10. Barrio *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Urbana' en la pregunta '10 [P9]' (9. Zona)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- El asilo
- Boca del monte
- Buenos aires
- La cabaña
- El camellón
- El centro
- La cuelga
- Epifanio mejía
- La estación
- Fátima
- Inmaculada I
- Inmaculada II
- Mediaguas
- Montañita abajo
- Montañita arriba
- El orfanato
- El parral
- La pegadilla
- Piedra de los aburridos
- Puerto rico
- San carlos
- San josé
- Señor caído
- San vicente
- Santa teresita
- Santa matilde
- Versalles

Informacion academica

12

11. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?

Señala sólo las dos a las que mayor tiempo les dedicas

*

❶ Marque las opciones que correspondan

❶ Por favor seleccione 2 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Trabajas
- Estudias
- Lees
- Ves Televisión
- Escuchas Música
- Hacer Deporte
- Dormir
- Navegar por Internet
- Jugar Play o Maquinitas
- Participar en actividades de algún grupo.
- Compartes con la familia
- Compartes con tus amigos
- Rumbeas
- Hablas por Teléfono o celular
- Ayudas en los oficios de la Casa
- No Realizas ninguna actividad
- No tienes tiempo libre
- Realizas una actividad diferente

13 12. ¿En los últimos 12 meses has tenido problemas en el rendimiento académico en tu colegio? *

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

14

13. ¿En los últimos 12 meses has tenido problemas disciplinarios en tu colegio?

*

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

15 14. ¿Reprobaste algún grado en primaria? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

16 15. ¿Reprobaste algún grado en bachillerato? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

17 16. Generalmente, ¿qué tan contento vas al colegio? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy contento
- Bastante contento
- Algo contento
- Poco contento
- Nada contento

18 17. Desde el inicio de este año escolar, ¿Qué tantos días completos has faltado al colegio por cualquier motivo? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- De 0 a 4 días
- Entre 5 y 10
- Entre 11 y 20
- 21 o más días

19 18. ¿Qué tan probable es que continúes con otros estudios después del colegio? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy probable
- Probable
- Poco probable
- Imposible
- No responde

20 19. Respecto a la disciplina, ¿Qué tan estricto es tu colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy estricto
- Estricto
- Medianamente estricto
- Poco estricto
- Nada estricto

21 20. ¿Trabajas además de estudiar? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

22 21. Si trabajas, aproximadamente ¿Cuántas horas a la semana trabajas (diferente de estudiar)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '21 [P20]' (20. ¿Trabajas además de estudiar?)

● Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Información familiar

En esta parte de la encuesta encontraras preguntas relacionadas a tu entorno familiar.

23 22. ¿Cuál de estas situaciones describe mejor la actividad principal de tu madre y de tu padre? Marca una opción por cada padre. *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Madre	Padre
Trabaja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No tiene trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No trabaja por enfermedad prolongada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se dedica al hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jubilado / Pensionado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No sabe o no se aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(no tiene madre o padre vivos o no los ve nunca)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24 23. ¿Con quién o quiénes vives en tu casa u hogar? Por favor marca todas las que apliquen *

● Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Padre
- Madre
- Padrastro
- Madrastra
- Hermano(s)
- Hermanastro(s)
- Novio(a)
- Tío(a)
- Amigo(s)
- Abuelo(s)
- Primo(s)
- Vivo solo(a)
- Otras personas

25 24. Actualmente tus padres están: *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Casados
- Divorciados ó separados
- Viudo(a)
- Unión Libre (Viven juntos pero no están casados)
- Soltero(a)
- No sé
- Fallecidos

26 25. Como clasificarías la situación economica de tu familia *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy buena
- Buena
- Normal, regular
- Muy mala
- No sabe/no contesta

27 26. ¿Cuál fue el nivel de educación más alto alcanzado por tu madre y por tu padre?
Solo escoge la opción más alta por cada padre *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Madre	Padre
Primaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Secundaria ó bachillerato / Normalista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Postgrado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No tiene estudios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No sé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28 27. Al llegar a tu casa del colegio en un día entre semana regular, ¿con quién estás?
Marca todas las que apliquen: *

● Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Padre
 Madre
 Hermano(s)
 Solo
 Amigo(s)
 Abuelo(s)

Otro:

29 28. Por lo general, cuando tienes algún problema o duda ¿a quién acudes? Marca todas las que apliquen *

❶ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Padre
- Madre
- Padrastro
- Madrastra
- Hermano(s)
- Tio(a)
- Novio(a)
- Amigo(s)
- Abuelo(s)
- Primo(s)
- Maestro (s) / Profesores
- Lo resuelves solo
- Otro:

30 29. ¿Cómo describirías la relación que tienes actualmente con tu madre, con tu padre o acudiente (en caso que no sea alguno de tus padres)? Si no tienes alguno, deja en blanco la respectiva columna *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Excelente	Buena	Regular	Mala	Nunca la(o) ves_Indiferente	No tengo
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acudiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31

30. En general los problemas o conflictos en tu casa se resuelven: Marca solo la opción que mejor refleje la situación

*

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Se impone la decisión de los adultos sin agresiones
- Se impone la decisión de los adultos con agresiones verbales
- Se impone la decisión de los adultos con agresiones verbales y físicas
- Conversando
- Se evaden, no se hablan
- Con ayuda de terceras personas
- Prefieres no responder

32 31. Para cada pregunta marque sólo con una X la que parezca aplicar para usted durante los seis últimos meses (APGAR) *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
Me siento satisfecha(o) con la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento satisfecha(o) con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento satisfecha(o) con la forma como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento satisfecha(o) con la forma como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza o amor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento satisfecha(o) con la manera como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33 32. Después que sales del colegio o durante los fines de semana, ¿Cuántas veces ocurre que tu madre, padre o adulto con el que vives no saben dónde estás? Digamos por un período de una hora o más *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Nunca o casi nunca saben dónde estoy
- A veces no saben
- Siempre o casi siempre saben dónde estoy

34 33. En general ¿alguno de los adultos con los que vives supervisa, acompaña o controla lo que ves en televisión, las páginas que ves en internet o cuando chateas? *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

35 34. ¿Qué tan atentos están tus padres o adulto con el que vives respecto a lo que haces en el colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Bastante
- Mucho
- Poco
- Nada

36

35. ¿Durante los fines de semana o en tu tiempo libre, ¿alguno de los adultos con los que vives, controla a qué hora llegas en la noche a tu casa?

*

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No
- No sales en las noches
- Vives solo

37 39. ¿En General al interior de tu Familia la comunicación entre sus miembros es? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Buena
- Regular
- Mala

38 36. En una semana normal ¿cuántos días se sientan a comer juntos tú y tus padres o los adultos con los que vives (o alguno de ellos), en la misma mesa? ¿Digamos a almorzar o cenar en la noche? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Ninguno
- Un día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- Todos los días
- Vives solo

39 37. ¿En general, tú dirías que tus padres conocen a tus amigos más cercanos?

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

40 38. ¿Cuando sales de la casa en las tardes o en los fines de semana, ¿alguno de los adultos con los que vives te pregunta a dónde vas? *

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Vives solo
- Si lo hacen, si pregunta (n)
- Nunca lo hacen, nunca pregunta (n)

41 40. ¿Las Relaciones Personales con tu Familia son? *

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Buena
- Regular
- Mala

42 41. ¿En general, cómo describirías la relación que tienes con tus amigos? *

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Excelente
- Buena
- Regular
- Mala
- Otro

43 42. ¿Cómo describirías en general la relación que tienes con tus compañeros del colegio? *

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Excelente
- Buena
- Regular
- Mala

44 43. ¿Cómo describirías la relación que tienes con los "combos" delincuenciales que hacen presencia en tu barrio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No tengo relación
- Buena
- Regular
- Mala
- Les tengo miedo
- Otro:

Entorno

45 44. ¿Quién (es) te ha (n) hablado respecto de las consecuencias del uso de drogas? Puedes señalar más de una opción *

● Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Nadie
- Tus padres
- Tus amigos
- Tu novio(a)
- Tus profesores
- Otro:

46 45. ¿Has recibido información/formación sobre el consumo de drogas en el colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No recibí
- Una vez
- Varias veces

47 46. ¿Cómo calificarías la utilidad de ésta información/formación que recibiste en el colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy útil
- Útil
- Poco útil
- Nada útil
- No sé

48 47. ¿Cuánto ha cambiado ésta información/formación tu actitud respecto a las drogas?

*

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Mucho
- Poco
- Nada
- No sé

49 48. ¿Tú consideras que algunos estudiantes traen, prueban o se pasan droga entre ellos dentro del colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

50 49. ¿Tú consideras que algunos estudiantes u otras personas prueban, compran o se pasan droga entre ellos en los alrededores del colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

51 50. ¿Has visto personalmente alguna vez a un alumno vendiendo o pasando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

52 51. ¿Has visto personalmente alguna vez a un alumno u otra persona usando drogas en el colegio o en los alrededores del colegio? *

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

53 52. Si te han ofrecido alguna droga (como marihuana, basuco, cocaína, éxtasis, etc.), ¿Cuándo fue la última vez que te ofrecieron alguna de estas drogas, ya sea para comprar o probar? Piensa sólo en la última vez que alguien te ofreció alguna otra droga. Marca solamente una respuesta *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Nunca me han ofrecido
- Durante los últimos 30 días
- Hace más de un mes, pero menos de un año
- Hace más de un año

54 53. Si te han ofrecido alguna droga (como marihuana, basuco, cocaína, éxtasis, etc.), piensa en la última vez que te ofrecieron. ¿En qué lugar te la ofrecieron? Piensa sólo en la última vez que alguien te ofreció alguna otra droga. Marca solamente una respuesta *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Nunca me han ofrecido
- En tu casa
- En tu colegio
- En los alrededores de tu colegio
- En una fiesta, discoteca, concierto
- En los alrededores de tu casa
- Por internet, mail ó chateando
- En casa de amigos / familiares

55 54. ¿Según tu conocimiento qué tan fácil o difícil es conseguir alguna de las siguientes drogas? *

📌 Por favor seleccione 7 respuestas

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Fácil	Difícil	No podría conseguir	No sé
Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocaína	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Basuco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Éxtasis ("x")	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heroína ("h")	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dick, Ladys, Fragancia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

56 55. ¿Según tu conocimiento que tan fácil o difícil te resultaría comprar bebidas alcohólicas (Cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)? *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Fácil	Difícil	No podría conseguir	No sé
Cerveza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aguardiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ron	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Whisky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro tipo de bebida alcohólica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

57

56. ¿Has consumido alguna vez en tu vida bebidas energizantes (como RedBull, Ciclón, XTC, etc)? *

*

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

58 57. ¿En los últimos 12 meses has consumido bebidas energizantes (como RedBull, Ciclón, XTC, etc)? *

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?

59

58. ¿Has consumido en los últimos 30 días Bebidas energizantes (como RedBull, Ciclón, XTC, etc)?

*

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

Marca una respuesta en cada fila

Marihuana

60 59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana? *

📌 Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

📌 Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

61 60. ¿En los últimos 12 meses has consumido marihuana cripi o cripa?? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?)

📌 Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

📌 Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

62 61. Sólo si has usado/consumido marihuana durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has experimentado o vivido lo siguiente? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '61 [P60]' (60. ¿En los últimos 12 meses has consumido marihuana cripi o cripa??)

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Nunca	Rara vez	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
Haber fumado marihuana en la mañana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber fumado marihuana solo(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber perdido la memoria mientras fumas marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Que te hayan dicho que deberías bajar el consumo de marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber intentado bajar o dejar de consumir marihuana sin conseguirlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber tenido problemas (escolares, peleas, policía) por el consumo de marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

63

62. ¿Has consumido en los últimos 30 días marihuana cripi o cripa?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

64 63. Señale, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?)

❗ Marque las opciones que correspondan

❗ Por favor, elija de 1 a 3 respuestas.

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Salud
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

65 64. Según las circunstancias en dónde las consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?)

❗ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Tabaco o Cigarrillo

66

65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?

*

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 No Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

67 66. ¿En los últimos 12 meses has consumido tabaco o cigarrillo?? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 Si No

68

67. ¿Has consumido en los últimos 30 dias tabaco o cigarrillo?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 Si No

Marca una respuesta en cada fila

69 68. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?)

📌 Marque las opciones que correspondan

📌 Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

70 69. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)

71 70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)? *

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

72 71. ¿En los últimos 12 meses has consumido alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

73

72. ¿Has consumido en los últimos 30 días alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

74 73. En los últimos 30 días ¿qué tipo de bebida alcohólica consumiste y con qué frecuencia? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '73 [P72]' (72. ¿Has consumido en los últimos 30 días alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	A Diario	2. 3 a 6 veces por semana	1 a 2 veces por semana	Menos de una vez por semana	No he consumido
Cerveza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aguardiente o Ron	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Whisky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chicha o chirrinchi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vodka o ginebra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras bebidas alcohólicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

75 74. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

❗ Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

76 75. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha

Otro:

77 76. ¿Cuándo fue la última vez que consumió bebidas alcohólicas hasta emborracharse? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Último día (Ayer – Hoy)
- Última semana
- Último mes
- Último año
- Hace más de un año
- Sólo te haz emborrachado una vez

78 77. ¿Alguna vez has recibido tratamiento por el consumo de alcohol (cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky y otras) o drogas? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

Cocaina (perico, perica, basuco)

79 78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)? *

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❶ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

80 79. ¿En los últimos 12 meses has consumido cocaína (perico, perica, basuco)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❶ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

81**80. ¿Has consumido en los últimos 30 días cocaína (perico, perica, basuco)?*******

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

82 81. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?)

📌 Marque las opciones que correspondan

📌 Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

83 82. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)

84 83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)? *

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❶ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

85 84. ¿En los últimos 12 meses has consumido estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❶ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

86**85. ¿Has consumido en los últimos 30 días estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)? ***

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

87 86. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?)

! Marque las opciones que correspondan

! Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

Otro:

88 87. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?)

! Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha

Otro:

89 88. ¿Si has tomado alguno de los medicamentos llamados estimulantes (Ritalina, Cidrin, etc), quién te los recetó? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?)

🗳️ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Recetadas por un médico
- Los tomé por mi cuenta
- Algunas veces recetados por un médico y otras por mi cuenta
- No he tomado estimulantes

Tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)

90

89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?

*

🗳️ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

🗳️ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No
- Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

91 90. ¿En los últimos 12 meses has consumido tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?)

🗳️ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

🗳️ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

92

91. ¿Has consumido en los últimos 30 días tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

93 92. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?)

❶ Marque las opciones que correspondan

❷ Por favor, elija de 1 a 3 respuestas.

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Salud
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

94 93. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha

Otro:

95 94. ¿Si has tomado alguno de los medicamentos catalogados como tranquilizantes (sedantes, Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, etc), quién te los recetó? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Recetadas por un médico
- Los tomé por mi cuenta
- Algunas veces recetados por un médico y otras por mi cuenta
- No he tomado tranquilizantes

Popper

96

95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper? *

*

📌 Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

📌 Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No
- Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

97 96. ¿En los últimos 12 meses has consumido popper? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?)

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando comsumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando comsumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

98

97. ¿Has consumido en los últimos 30 días popper ?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?)

❗ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

99 98. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?)

❗ Marque las opciones que correspondan

❗ Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

100 99. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?)

❗ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Dick (como Leidys – Fragancia)

101

100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?

*

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No
- Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

102 101. ¿En los últimos 12 meses has consumido Dick (como Leidys – Fragancia)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?)

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

103

102. ¿Has consumido en los últimos 30 días Dick (como Leidys – Fragancia)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?)

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

104 103. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?)

● Marque las opciones que correspondan

● Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

105 104. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)

106

105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?

*

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No
- Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

107 106. ¿En los últimos 12 meses has consumido medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?)

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumo por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumo por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Si
- No

108

107. ¿Has consumido en los últimos 30 días medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?)

● Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

109 108. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?)

● Marque las opciones que correspondan

● Por favor, elija de 1 a 3 respuestas.

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Salud
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

110 109. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha

Otro:

111 110. ¿Si has tomado alguno de los medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno) quién te los recetó? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?)

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Recetadas por un médico
- Los tomé por mi cuenta
- Algunas veces recetados por un médico y otras por mi cuenta
- No he tomado medicamentos con codeína

Extasis (x)

112

111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?

*

📌 Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

📌 Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- No
- Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

113 112. ¿En los últimos 12 meses has consumido extasis (x)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?)

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?

114**113. ¿Has consumido en los últimos 30 dias exasis (x)?**

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?)

❗ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

115 114. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

❗ Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

116 115. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Heroína (h)

117

116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?

*

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

118 117. ¿En los últimos 12 meses has consumido heroína (h)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

119

118. ¿Has consumido en los últimos 30 dias heroína (h)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

120 119. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

❗ Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

121 120. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?)

❗ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Pegantes, solventes, pinturas

122

121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?

*

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

123 122. ¿En los últimos 12 meses has consumido pegantes, solventes, pinturas? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

124

123. ¿Has consumido en los últimos 30 dias pegantes, solventes, pinturas?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

125 124. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?)

📌 Marque las opciones que correspondan

📌 Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

126 125. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha
- Otro:

Alucinógenos (LSD, Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)

127

126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?

*

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No

Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

128 127. ¿En los últimos 12 meses has consumido Alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?)

❗ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumo por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❗ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumo por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

129

128. ¿Has consumido en los últimos 30 dias alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?)

❗ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

130

129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?

*

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 No Si ¿Que edad tenias cuando consumiste por primera vez?

131 130. ¿En los últimos 12 meses has consumido LSD? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?)

❶ Si seleccionas 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?', por favor, explica tu elección en el área de texto que lo acompaña.

❷ Sólo se pueden introducir números en 'Si' ¿Que edad tenias cuando consumio por primera vez?' acompañando al campo de texto.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 Si No

132

131. ¿Has consumido en los últimos 30 dias LSD?

*

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?)

❶ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

 Si No

133 132. Señal, el motivo por el cual lo hace. (Marca sólo los 3 más importantes) *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?)

📌 Marque las opciones que correspondan

📌 Por favor seleccione 3 respuestas

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Curiosidad
- Para olvidar problemas
- Por aburrimiento, no tener nada que hacer
- Para pasarlo bien con los amigos
- Por gusto y agrado de las sensaciones que producen
- Por rabia
- Tristeza
- Frustración
- Para entrar a un grupo
- Abordar a alguien que me gusta
- Por soledad
- Abandono de alguien que quería
- Rendir más / rendimiento
- Porque hay Consumo en tu familia
- Quitar la timidez
- Para aumentar la potencia sexual
- Para aguantar mas en la rumba
- Para relajarme
- Inspiración artística

134 133. Según las circunstancias en dónde la consumes: *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Fiestas / Discotecas
- Trabajo
- Casa
- Institución Educativa / colegio
- En casa de amigos
- En casa de Familiares
- Lugar deportivo / Cancha

Otro:

Otras sustancias

135

134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?

*

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones: Si No

136 135. Cual? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '135 [P134]' (134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

137 136. Edad en la que consumiste *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Si' en la pregunta '135 [P134]' (134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?)

❗ Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Riesgo

138 137. ¿Cuál crees que es el riesgo que corre una persona que hace alguna de las siguientes cosas? Marca una respuesta en cada fila *

❶ Por favor seleccione 16 respuestas

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Ningún Riesgo	Riesgo Leve	Riesgo Moderado	Gran Riesgo	No sé
Fumar cigarrillo de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumar cigarrillos frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toma de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se emborracha con bebidas alcohólicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toma tranquilizantes/estimulantes sin receta médica de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toma tranquilizantes/estimulantes sin receta frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspira sustancias inhalables (pegantes o solventes) de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspira sustancias inhalables (pegantes o solventes) frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fuma marihuana de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fuma marihuana frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usa cocaína de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consume cocaína frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usa basuco de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consume basuco frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usa éxtasis de vez en cuando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consume éxtasis frecuentemente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

139 138. ¿Alguna de las personas con las que convives en tu casa u hogar usa alguna de estas sustancias? Marca una respuesta en cada fila. *

❗ Por favor seleccione 17 respuestas

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	SI	NO	NO RESPONDE
Tabaco o cigarrillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocaína (perico, perica)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Basuco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Popper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dick (como Leidys – Fragancia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Éxtasis (x)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pegantes, solventes, pinturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heroína (h)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LSD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas energizantes (como RedBull, Ciclón, XTC, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

140 139. ¿De tus amigos cercanos, qué tantos consumen alguna de las siguientes sustancias? *

❶ Por favor seleccione 17 respuestas

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Ninguno	Menos de la mitad	La mitad	Más de la Mitad	Todos	No responde
Tabaco o cigarrillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocaína (perico, perica)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Basuco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Popper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dick (como Leidys – Fragancia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Éxtasis (x)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pegantes, solventes, pinturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heroína (h)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LSD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas energizantes (como RedBull, Ciclón, XTC, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

141 140. ¿Has vivido alguna de las siguientes situaciones en los últimos 30 días? *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	SI	NO
¿Has tenido pérdida del interés o el placer en las cosas que realizas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te sientes con el ánimo triste la mayor parte del día?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te sientes nervioso ó ansioso?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Constantemente te preocupan muchas cosas a la vez?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

142 141. ¿Si ha consumido alguna sustancia psicoactiva incluyendo alcohol y tabaco, has sentido alguna vez efectos negativos por el consumo? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?) Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '135 [P134]' (134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?)

❶ Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Estigmatización de la sociedad
- Rechazo por parte de familiares y amigos
- Síntomas de abstinencia
- Problemas con el estudio o trabajo
- Problemas con la familia o amigos
- Actos violentos

Otro:

143 142. ¿Si ha consumido alguna sustancia psicoactiva incluyendo alcohol y tabaco, usualmente donde la consigue? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?) Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '135 [P134]' (134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Tienda o supermercado
- Calle
- Casa de vicio
- Familiares
- Amigos, compañeros de estudio
- Licorerías, bares, taberna, discoteca
- Vendedores Ambulantes
- Centro Deportivo
- Centro Educativo
- Negocio cerca a tu colegio
- En tu Barrio
- Por Celular
- Farmacias y droguerías
- No consumo Drogas

Otro:

Motivos

144 143. Si en tu grupo de amigos más cercanos supieran que tomas o que fueras a tomar alcohol , tú crees que: Marca solo una respuesta *

❶ Por favor seleccione al menos 3 respuestas

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Te harían algún reproche o te dirían algo para que no lo hicieras	Algunos te harían reproches y otros no	No dirían nada	Te alentarían para que lo siguieras haciendo	No sabes bien lo que harían
a. Tabaco o cigarrillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Cocaína (perico, perica)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Basuco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Popper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Dick (como Leidys – Fragancia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Éxtasis (x)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Pegantes, solventes, pinturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Heroína (h)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Alucinógenos (Ácidos/ LSD, Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

145 144. ¿Si ha consumido alguna sustancia psicoactiva incluyendo alcohol y tabaco, usualmente en qué espacio la consume? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '66 [P65]' (65. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tabaco o cigarrillo?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '71 [P70]' (70. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alcohol (como cerveza, vino, aguardiente, ron, whisky u otras?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '60 [P59]' (59. ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '79 [P78]' (78. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cocaína (perico, perica, basuco)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '84 [P83]' (83. ¿Has consumido alguna vez en tu vida estimulantes (como Ritalina, Cidrin, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '90 [P89]' (89. ¿Has consumido alguna vez en tu vida tranquilizantes (Rivotril, Roche, Rohypnol, Xanax, Valium, etc)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '96 [P95]' (95. ¿Has consumido alguna vez en tu vida popper?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '101 [P100]' (100. ¿Has consumido alguna vez en tu vida dick (como Leidys – Fragancia)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '112 [P111]' (111. ¿Has consumido alguna vez en tu vida extasis (x)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '122 [P121]' (121. ¿Has consumido alguna vez en tu vida pegantes, solventes, pinturas?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '117 [P116]' (116. ¿Has consumido alguna vez en tu vida heroína (h)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '127 [P126]' (126. ¿Has consumido alguna vez en tu vida alucinógenos (Ácidos/ Hongos , Yagé, Cacao Sabanero)?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '130 [P129]' (129. ¿Has consumido alguna vez en tu vida LSD?) Y La respuesta fue 'Otro' en la pregunta '106 [P105]' (105. ¿Has consumido alguna vez en tu vida medicamentos con codeína y similares (dihidrocodeína, tramadol, ketotifeno)?) Y La respuesta fue 'Si' en la pregunta '135 [P134]' (134. ¿Has consumido alguna vez en tu vida otro tipo de sustancias psicoactivas?)

📌 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Parques
- Vía Pública
- Institución Educativa / colegio
- Hogar
- Casa de amigos
- Discotecas /Lugares de fiesta
- Zonas rurales

Otro:

146 146. ¿Si ha consumido alguna sustancia psicoactiva incluyendo alcohol y tabaco, usualmente con quién la consumes? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

```
((P65.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/352/qid/6881) == "-oth-") and (P70.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/353/qid/6883) == "-oth-") and (P59.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/351/qid/6884) == "-oth-") and (P78.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/354/qid/6885) == "-oth-") and (P83.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/355/qid/6887) == "-oth-") and (P89.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/356/qid/6888) == "-oth-") and (P95.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/357/qid/6889) == "-oth-") and (P100.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/358/qid/6890) == "-oth-") and (P111.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/360/qid/6891) == "-oth-") and (P121.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/362/qid/6892) == "-oth-") and (P116.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/361/qid/6893) == "-oth-") and (P126.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/363/qid/6894) == "-oth-") and (P129.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/363/qid/6895) == "-oth-") and (P105.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/359/qid/6897) == "-oth-") and (( ! is_empty(P134.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/364/qid/6898)) && (P134.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/364/qid/6898) == 1))))
```

🗖 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Solo
- Compañeros de la Institución educativa o colegio
- Amigos del barrio
- Miembros de grupos delincuenciales
- Familiares
- Desconocidos

Otro:

147 147. ¿Si ha consumido alguna sustancia psicoactiva incluyendo alcohol y tabaco, de dónde proviene el dinero para comprarla? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

((P65.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/352/qid/6881) == "-oth-") and (P70.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/353/qid/6883) == "-oth-") and (P59.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/351/qid/6884) == "-oth-") and (P78.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/354/qid/6885) == "-oth-") and (P83.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/355/qid/6887) == "-oth-") and (P89.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/356/qid/6888) == "-oth-") and (P95.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/357/qid/6889) == "-oth-") and (P100.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/358/qid/6890) == "-oth-") and (P111.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/360/qid/6891) == "-oth-") and (P121.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/362/qid/6892) == "-oth-") and (P116.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/361/qid/6893) == "-oth-") and (P126.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/363/qid/6894) == "-oth-") and (P129.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/363/qid/6895) == "-oth-") and (P105.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/359/qid/6897) == "-oth-") and ((! is_empty(P134.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/364/qid/6898)) && (P134.NAOK (/lime/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/391893/gid/364/qid/6898) == 1))))

🗨 Marque las opciones que correspondan

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- Me la regalan
- Del dinero que me dan mis padres
- De mi trabajo
- He vendido cosas mías o de los demás para comprarla
- Por medios ilegales

Otro:

148 148. ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes frases? *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Las personas que fuman marihuana pueden dejar de hacerlo cuando quieran	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de los jóvenes fuma marihuana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La marihuana debería ser legal para los mayores de 18 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

149 149. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has experimentado o vivido las siguientes situaciones? *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Nunca	Una vez	Dos veces	3 o más veces
Tener mal rendimiento en alguna evaluación o proyecto importante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emborracharte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener algún problema con la policía o la justicia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conducir un carro o motocicleta después de beber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ir en un carro o en una moto conducido por alguien que iba con tragos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Causarte heridas o lesiones a ti mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensar seriamente en suicidarte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participar en alguna discusión fuerte o pelea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perder la memoria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener problemas familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener una conducta delictiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

152 152. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido ha ocurrido alguna de estas situaciones en el colegio? *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Nunca	De 1 a 2 veces	De 3 a 4 veces	5 o más veces
Haber molestado a un compañero entre varios compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber agredido físicamente a un compañero entre varios compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber participado en un grupo que comenzó una pelea con otro grupo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber comenzado una pelea solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber sido molestado, estando solo, por alguna(s) persona(s) del colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber sido agredido físicamente, por alguna(s) persona(s) del colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber estado en un grupo que ha sido atacado por otro grupo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber atentado contra su vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

153 153. Hasta qué punto te describen las siguientes oraciones? Selecciones una respuesta para cada afirmación *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Nada	Un poco	Algunas veces	Bastante	Mucho
¿Crees que lo que tú haces ahora influye en lo que ocurrirá después en tu vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Comprendes los sentimientos de los otros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Piensas que cada individuo es responsable de hacer del mundo un lugar mejor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿La gente piensa que tú eres una persona divertida con quien estar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te sientes apoyado(a) por tus amigos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Eres tratado(a) con justicia en tu comunidad a pesar de lo que piensan de ti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Tu familia y tu comunidad promueven soluciones no violentas para tratar con quien comete un crimen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7/3/23, 22:44

Lime Survey - Estudio sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar

¡Agradecemos tu colaboración!

27.03.2023 – 12:49

Enviar su encuesta.

Gracias por completar esta encuesta.