

SUSTANCIAS (SU)

- *SU1. Las siguientes preguntas se refieren al consumo de bebidas alcohólicas. ¿Cuántos años tenía usted la primera vez que tomó una bebida alcohólica en su vida-- incluyendo la cerveza, el vino, mezclas de vino o cerveza con refrescos, o bebidas más fuertes?

_____ AÑOS

(SI ESPONT): "NUNCA"997 **PASE A *SU41**
 NO SABE998
 REHÚSA999

- *SU2. SI E SABE LEER: (CR,PÁG 34) Por favor utilice la tabla en la página 34 de su libreta/cuaderno de respuestas como guía para contestar a las siguientes preguntas. ¿Cuántos años tenía usted cuando empezó a beber al menos 12 copas/tragos a lo largo de un año?

SI E NO SABE LEER: Cuando digo "copas/tragos" en las siguientes preguntas me refiero a una copa de vino, a una lata de cerveza o un poquito de licor ya sea solo o combinado. ¿Cuántos años tenía usted cuando empezó a beber al menos 12 copas/tragos en un año?

SI "TODA LA VIDA" O "DESDE QUE ME ACUERDO", CONTINUAR PREGUNTANDO:
 ¿Fue antes de la adolescencia?

SI "NUNCA", HAGA HINCAPIÉ: Lo que quiero decir es si bebió 12 copas/tragos a lo largo de un año.

SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?

_____ AÑOS

ANTES DE LA ADOLESCENCIA..... 12
 ANTES DE LOS 20.....19
 (SI ESPONT): "NUNCA"997 **PASE A *SU41**
 NO SABE998
 REHÚSA999

- *SU3. (CR, PÁG 34) (Vea en la Página 34 de su libreta/cuaderno de respuestas) Piense en los últimos 12 meses, ¿Con qué frecuencia tomó usted al menos una copa/trago – casi todos los días, tres o cuatro días a la semana, uno o dos días a la semana, entre uno y tres días al mes, o menos de una vez al mes?

CASI TODOS LOS DÍAS1
 3 - 4 DÍAS A LA SEMANA.....2
 1 - 2 DÍAS A LA SEMANA.....3
 1 - 3 DÍAS AL MES.....4
 MENOS DE UNA VEZ AL MES.....5 **PASE A *SU8**
 (SI ESPONT) NO BEBIÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES....6 **PASE A *SU8**
 NO SABE8 **PASE A *SU8**
 REHÚSA9 **PASE A *SU8**

*SU4. (CR, PÁG 34) (Vea en la Página 34 de su libreta/cuaderno de respuestas). Durante los últimos 12 meses, en los días en que bebió, ¿aproximadamente cuántas copas/tragos se tomaba al día usualmente?

_____ NÚMERO DE COPAS/TRAGOS AL DÍA

NO SABE998

REHÚSA999

*SU5. ¿Hubo algún año de su vida en el que bebiera más de lo que bebió en los últimos 12 meses?

SÍ.....1 **PASE A *SU8**

NO.....5

NO SABE8

REHÚSA9

*SU6. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU3)

*SU3 IGUAL A '4' 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU11.1**

*SU7. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU4)

*SU4 IGUAL A '3' O MÁS 1 **PASE A *SU11.1**

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU41**

*SU8. Piense en los años de su vida en los que bebió más. Durante esos años, usualmente, ¿con qué frecuencia se tomaba al menos una copa/trago – casi todos los días, tres o cuatro días a la semana, uno o dos días a la semana, entre uno y tres días al mes, o menos de una vez al mes?

CASI TODOS LOS DÍAS1

3 - 4 DÍAS A LA SEMANA.....2

1 - 2 DÍAS A LA SEMANA.....3

1 - 3 DÍAS AL MES.....4

MENOS DE UNA VEZ AL MES....5 **PASE A *SU41**

NO SABE8 **PASE A *SU41**

REHÚSA9 **PASE A *SU41**

*SU9. Durante esos años, en los días en que bebía, ¿cuántas copas/tragos aproximadamente solía tomar al día?

_____ NÚMERO DE COPAS/TRAGOS AL DÍA

NO SABE998

REHÚSA999

*SU10. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU8)

*SU8 IGUAL A '4' 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU11.1**

*SU11. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU9)

*SU9 IGUAL A '3' O MÁS 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU41**

*SU11.1. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SC26.2, *SC26.3, * SC26.4)

*SC26.2 IGUAL A '1' O *SC26.3 IGUAL '1' O *SC26.4 IGUAL A '1'1
 TODAS LAS DEMÁS.....2 PASE A *SU41

CONTROL ENTREVISTADOR: SI E PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO '9' TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU12 Y PASE A *SU13.	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SU12. Las siguientes preguntas se refieren a problemas que pudo haber tenido a causa de la bebida. Para empezar, ¿alguna vez en su vida la bebida o la resaca/cruda/guayabo/goma interfirieron con frecuencia con sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, el trabajo o en casa? (FRASE CLAVE: afectaba sus actividades/trabajo)	1	5	8	9
*SU12a. ¿Alguna vez en su vida el consumo de alcohol le provocó discusiones u otros problemas repetidos o graves/severos con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo? (FRASE CLAVE:le provocó problemas con familiares, amigos u otros)	1	5 PASE A *SU12c	8 PASE A *SU12c	9 PASE A *SU12c
*SU12b. ¿Continuó bebiendo a pesar de que le provocaba problemas con estas personas? (NO HAY FRASE CLAVE)	1	5	8	9
*SU12c. ¿Alguna vez en su vida estuvo con frecuencia bajo los efectos del alcohol en situaciones en las que podía hacerse daño, por ejemplo, montando en bicicleta, conduciendo, manejando una máquina o en cualquier otra situación? (FRASE CLAVE: puso en peligro su seguridad porque a veces bebía en situaciones en las que podía hacerse daño)	1	5	8	9
*SU12d. ¿Fue detenido/a o le paró la policía más de una vez por conducir bebido(a) o por su comportamiento mientras estaba borracho(a)? (FRASE CLAVE:le provocó problemas con la policía)	1	5	8	9

*SU13. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE *SU12)

NINGUNA RESPUESTA CODIFICADA '1'1 PASE A *SU41
 UNA RESPUESTA CODIFICADA '1'2 PASE A *SU15 INTRO 1
 TODAS LAS DEMÁS.....3 PASE A *SU15 INTRO 2

*SU15 INTRO 1.	*SU15 INTRO 2.
Usted ha dicho que el beber (FRASE CLAVE PARA LA RESPUESTA “SÍ” DE LA SERIE *SU12). ¿Puede recordar la edad <u>exacta</u> que tenía la <u>primera vez</u> en que tuvo este problema?	El beber (FRASES CLAVE PARA TODAS LAS RESPUESTAS “SÍ” DE LA SERIE *SU12). ¿Puede recordar la edad <u>exacta</u> que tenía la <u>primera vez</u> en que tuvo alguno de estos problemas?
SÍ..... 1	SÍ..... 1
NO 5 PASE A *SU15b	NO 5 PASE A *SU15b
NO SABE 8 PASE A *SU15b	NO SABE 8 PASE A *SU15b
REHÚSA 9 PASE A *SU15b	REHÚSA 9 PASE A *SU15b

*SU15a. (SI NEC: ¿Cuántos años tenía?)

_____ AÑOS PASE A *SU15.1

REHÚSA999 PASE A *SU15.1

*SU15b. Aproximadamente ¿cuántos años tenía usted (la primera vez que tuvo [este problema/(alguno/s de) estos problemas] a causa de la bebida)?

SI “TODA LA VIDA” O “DESDE QUE ME ACUERDO”, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de adolescencia?

SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?

_____ AÑOS

ANTES DE LA ADOLESCENCIA.....12

ANTES DE LOS 20s 19

NO SABE 998

REHÚSA.....999

*SU15.1. CONTROL DEL ENTREVISTADOR: (VER *SU3)

*SU3 IGUAL A ‘6’1 PASE A *SU17

TODAS LAS DEMÁS.....2

*SU16. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo [este problema/ alguno de estos problemas] a causa de la bebida – en el último mes, hace 2 a 6 meses, hace 7 a 12 meses, o hace más de 12 meses?

ÚLTIMO MES 1 PASE A *SU18

HACE 2 A 6 MESES 2 PASE A *SU18

HACE 7 A 12 MESES 3 PASE A *SU18

HACE MÁS DE 12 MESES 4

NO SABE 8 PASE A *SU18

REHÚSA 9 PASE A *SU18

*SU17. ¿Cuántos años tenía usted la última vez (que tuvo [este problema/ (alguno/s) de estos problemas] a causa de la bebida)?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*SU18. En su vida, ¿durante cuántos años ha tenido (este(estos) problema(s))?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

CONTROL ENTREVISTADOR: SI E PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU19 Y PASE A *SU20	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SU19. (Las siguientes preguntas se refieren a <u>otros</u> problemas que pudo haber tenido a causa del consumo de bebidas alcohólicas.) ¿Alguna vez en su vida tuvo con frecuencia tantas ganas de beber que no pudo resistirse a tomar un (a) copa/trago o le resultó difícil pensar en otra cosa?	1	5	8	9
*SU19a. ¿Alguna vez necesitó beber más cantidad de alcohol para lograr el mismo efecto, o notó que ya no conseguía "entonarse" o "ponerse alegre" con la misma cantidad que bebía usualmente?	1	5	8	9
*SU19b. La gente que después de beber regularmente durante un tiempo, empieza a beber menos o deja de beber, puede sentirse mal. Este malestar es más intenso y puede durar más tiempo que una resaca/cruda normal. ¿Alguna vez tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando bebía menos, dejaba de beber o estaba sin beber?	1 PASE A *SU19d	5	8	9
*SU19c. ¿Alguna vez se tomó una copa/trago <u>para evitar</u> tener problemas como éstos?	1	5	8	9
*SU19d. ¿Alguna vez empezó a beber a pesar de que se había <u>prometido</u> que no lo haría, o bebió mucho más de lo que se había propuesto?	1 PASE A *SU19g	5	8	9
*SU19e. ¿Alguna vez bebió más frecuentemente o durante <u>más días seguidos</u> de lo que se había propuesto?	1 PASE A *SU19g	5	8	9
*SU19f. ¿Alguna vez empezó a beber y se emborrachó cuando <u>no quería hacerlo</u> ?	1	5	8	9
*SU19g. ¿Alguna vez intentó beber menos o dejar de beber y no pudo hacerlo?	1	5	8	9
*SU19h. ¿Alguna vez tuvo periodos de varios días o más en los que pasó tanto tiempo bebiendo o recuperándose de los efectos del alcohol que casi no le quedaba tiempo para nada más?	1	5	8	9
*SU19i. ¿Alguna vez tuvo un periodo de un mes o más en el que dejó de hacer actividades importantes -como practicar deportes, trabajar o ver a amigos o familiares- o las redujo considerablemente a causa de la bebida?	1	5	8	9
*SU19j. ¿Alguna vez siguió bebiendo aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave/severo que podría haber sido provocado o empeorado por la bebida?	1	5	8	9

***SU20. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE *SU19)**

CERO A 2 RESPUESTAS CODIFICADAS '1' 1 PASE A *SU41
TODAS LAS DEMÁS..... 2

***SU20.1 CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU3)**

*SU3 IGUAL A '6' 1 PASE A *SU28
TODAS LAS DEMÁS..... 2

***SU26.** Usted ha dicho que tuvo problemas con la bebida. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo alguno de estos problemas – en el último mes, hace 2 a 6 meses; hace 7 a 12 meses; o hace más de 12 meses?

ÚLTIMO MES..... 1
HACE 2 A 6 MESES..... 2
HACE 7 A 12 MESES..... 3
HACE MÁS DE 12 MESES 4
NO SABE..... 8
REHÚSA..... 9

***SU28.** (SI *SU20.1 IGUAL A '1': Usted ha dicho tener varios problemas con la bebida). En su vida, ¿durante cuántos años tuvo por lo menos uno de estos problemas)?

_____ AÑOS

NO SABE.....998
REHÚSA.....999

***SU29.** ¿Alguna vez tuvo tres o más de estos problemas en el mismo año?

SÍ..... 1
NO 2 PASE A *SU32
NO SABE..... 8 PASE A *SU32
REHÚSA..... 9 PASE A *SU32

***SU30.** ¿Cuántos años tenía usted la primera vez que tuvo tres (o más) de estos problemas en el mismo año?

SI “TODA LA VIDA” O “DESDE QUE ME ACUERDO”, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia?

SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?

_____ AÑOS

ANTES DE LA ADOLESCENCIA.....12
ANTES DE LOS 20.....19
NO SABE.....998
REHÚSA 999

***SU32.** Desde la primera vez en que empezó a tener alguno de estos problemas, ¿cuántos intentos serios ha hecho en su vida para dejar de beber?

_____ INTENTOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*SU33. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU32)

*SU32 IGUAL A '1' O MÁS..... 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU37**

*SU34. Desde entonces, ¿cuál es el período más largo de tiempo en su vida que ha estado sin beber?

_____ DURACIÓN

MARQUE CON UN CÍRCULO LA UNIDAD DE TIEMPO: DÍA....1 MES....2 AÑO....3

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*SU35. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU32, *SU34)

*SU32 IGUAL A '1'1 **PASE A *SU37**

*SU32 IGUAL A '2' O MÁS Y *SU34 IGUAL A '3' MESES O MÁS.....2

TODAS LAS DEMÁS.....3 **PASE A *SU37**

*SU36. ¿Cuántas veces ha estado sin beber durante tres meses o más?

_____ VECES

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*SU37. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU26)

*SU26 IGUAL A '1', '2', O '3' 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU41**

*SU38. Durante los <u>pasados 12 meses</u> , ¿en qué medida ha tenido cada una de las siguientes experiencias a causa de su consumo de alcohol?	MUCHO (1)	REGULAR (2)	UN POCO (3)	NADA (4)	NS (8)	RH (9)
*SU38a. ¿En qué medida su salud física se ha visto afectada a causa de su consumo de alcohol – mucho, regular, un poco o nada?	1	2	3	4	8	9
*SU38b. ¿Cuánto ha sufrido su familia a causa de su consumo de alcohol (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU38c. ¿En qué medida ha hecho cosas impulsivas que luego ha lamentado, a causa de su consumo de alcohol (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU38d. ¿En qué medida ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted, a causa de su consumo de alcohol (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU38e. ¿En qué medida se ha sentido infeliz o triste a causa de su consumo de alcohol (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9

ENTREVISTADOR: LA PRÓXIMA TABLA TRABAJA LAS PREGUNTAS *SU41-*SU44. PARA CADA UNO DE LOS ITEM ADMITIDOS HACER LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SU45-SU48. SI RESPONDE NO '1' EN *SU41-*SU44, PASE A *SU87.	SI (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
<p>*SU41. Las siguientes preguntas son acerca de medicamentos que se toman con frecuencia por razones diferentes a las que le dijo un profesional de la salud.</p> <p>¿Alguna vez ha usado/consumido marihuana o hashish, aunque fuera una sola vez?</p> <p>(FRASE CLAVE: marihuana o hashish)</p>	1	5	8	9
<p>*SU42. (CR, PÁG 35) Vea la Página 35 de su libreta/cuaderno de respuestas. ¿Alguna vez ha usado/consumido <u>cocaína</u> en cualquiera de sus formas, incluyendo el polvo, el crack/piedra, la pasta base/el basuco, o las hojas de coca?</p> <p>(FRASE CLAVE: cocaína)</p>	1	5	8	9
<p>*SU43. (CR, PÁG 35-36). Vea la página 35-36 de su libreta/cuaderno de respuestas. ¿Alguna vez ha usado/consumido tranquilizantes, estimulantes, pastillas para el dolor u otros medicamentos que requieran receta sin que se los recomendara un profesional de la salud o por razones diferentes a las que le dijo un profesional de la salud?</p> <p>(FRASE CLAVE: medicamentos que requieren receta sin la recomendación de un médico)</p>	1	5	8	9
<p>*SU44. (CR, PÁG 36) Vea la Página 36 de su libreta/cuaderno de respuestas. ¿Alguna vez ha usado/consumido cualquier otra droga—tal como (las incluidas en su libreta/cuaderno de respuestas, heroína, opio, pegamento/cola, LSD, peyote o cualquier otra droga)?</p> <p>(FRASE CLAVE: una ó más de OTRAS DROGAS de la página 36)</p>	1	5	8	9

*SU44.5. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *SU41-*SU44)

IF NO 'YES' RESPONSES IN *SU41-*SU44..... 1 **GOTO *SU87**
 ALL OTHERS..... 2

<p>*SU45. ¿Cuántos años tenía usted la <u>primera</u> vez (que usó/consumió FRASE CLAVE)?</p> <p>SI “DESDE QUE ME ACUERDO”, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia? SI NO ES SI, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?</p>	<p>*SU47. Durante los últimos 12 meses, usó/consumió (FRASE CLAVE) en algún momento?</p>	<p>*SU48. ¿Con qué frecuencia (usó/consumió FRASE CLAVE durante los últimos 12 meses)—casi todos los días, 3 a 4 días a la semana, 1 a 2 días a la semana, 1 a 3 días al mes o menos de una vez al mes?</p>
<p>*SU45a. _____ AÑOS</p> <p>ANTES ADOLESCENCIA..... 12 ANTES DE LOS 20 19 NO SABE 998 REHÚSA 999 PASE A *SU47a</p>	<p>*SU47a.</p> <p>SI 1 PASE A *SU48a NO 5 PASE A SIG MEDICAMENTO NS 8 PASE A SIG MEDICAMENTO RH 9 PASE A SIG MEDICAMENTO</p>	<p>*SU48a.</p> <p>CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 3-4 DÍAS A LA SEMANA 2 1-2 DÍAS A LA SEMANA 3 1-3 DÍAS POR MES 4 MENOS DE UNA VEZ AL MES 5 PASE AL SIG. MEDICAMENTO</p>
<p>*SU45b. _____ AÑOS</p> <p>ANTES ADOLESCENCIA..... 12 ANTES DE LOS 20 19 NO SABE 998 REHÚSA 999 PASE A *SU47b</p>	<p>*SU47b.</p> <p>SI 1 PASE A *SU48b NO 5 PASE A SIG MEDICAMENTO NS 8 PASE A SIG MEDICAMENTO RH 9 PASE A SIG MEDICAMENTO</p>	<p>*SU48b.</p> <p>CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 3-4 DÍAS A LA SEMANA 2 1-2 DÍAS A LA SEMANA 3 1-3 DÍAS POR MES 4 MENOS DE UNA VEZ AL MES 5 PASE AL SIG. MEDICAMENTO</p>
<p>*SU45c. _____ AÑOS</p> <p>ANTES ADOLESCENCIA..... 12 ANTES DE LOS 20 19 NO SABE 998 REHÚSA 999 PASE A *SU47c</p>	<p>*SU47c.</p> <p>SI 1 PASE A *SU48c NO 5 PASE A SIG MEDICAMENTO NS 8 PASE A SIG MEDICAMENTO RH 9 PASE A SIG MEDICAMENTO</p>	<p>*SU48c.</p> <p>CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 3-4 DÍAS A LA SEMANA 2 1-2 DÍAS A LA SEMANA 3 1-3 DÍAS POR MES 4 MENOS DE UNA VEZ AL MES 5 PASE AL SIG. MEDICAMENTO</p>
<p>*SU45d. _____ AÑOS</p> <p>ANTES ADOLESCENCIA..... 12 ANTES DE LOS 20 19 NO SABE 998 REHÚSA 999 PASE A *SU47d</p>	<p>*SU47d.</p> <p>SI 1 PASE A *SU48d NO 5 PASE A *SU50 NS 8 PASE A *SU50 RH 9 PASE A *SU50</p>	<p>*SU48d.</p> <p>CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 3-4 DÍAS A LA SEMANA 2 1-2 DÍAS A LA SEMANA 3 1-3 DÍAS POR MES 4 MENOS DE UNA VEZ AL MES 5</p>

***SU50. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SC26.2, *SC26.3, *SC26.4)**

*SC26.2 IGUAL ‘1’ O *SC26.3 IGUAL ‘1’ O *SC26.4 IGUAL ‘1’...1
TODAS LAS DEMÁS2 **PASE A *SU87**

***SU63. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIES *SU41 - *SU44)**

SOLO UNA RESPUESTA CODIFICADA ‘1’ EN SERIES *SU41-*SU441 **PASE A *SU64 INTRO1**
MAS DE UNA RESPUESTA CODIFICADA ‘1’ EN SERIES *SU41-*SU44.....2 **PASE A *SU64 INTRO 2**
TODAS LAS DEMÁS3 **PASE A *SU87**

<p>*SU64 INTRO 1.</p> <p>Usted ha dicho que ha usado/consumido (SI *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/SI *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI *SU43 IGUAL '1': 1 ó más de las drogas que requieren receta de la pág. 35-36/TODOS LOS DEMÁS: 1 ó más de las drogas de la pág 36). Las siguientes preguntas se refieren a cualquier problema que usted haya tenido a causa de su consumo.</p>	<p>*SU64 INTRO 2.</p> <p>Permítame que revisemos lo que ha dicho hasta ahora. Usted ha dicho que a lo largo de su vida ha usado/consumido (SI *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/SI *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI *SU43 IGUAL '1': 1 ó más de las drogas que requieren receta de la pág. 35-36/Y/ TODOS LOS DEMÁS: 1 ó más de las drogas de la pág 36). Las siguientes preguntas se refieren a cualquier problema que haya tenido a causa su consumo.</p>
---	--

CONTROL ENTREVISTADOR: SI E PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU65 Y PASE A *SU66.	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
<p>*SU65. Para empezar, ¿alguna vez en su vida el consumo de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ TODAS LAS OTRAS: drogas) le afectaron con frecuencia sus actividades o sus responsabilidades en los estudios, el trabajo o en casa?</p> <p>(FRASE CLAVE: afectaba sus actividades/ trabajo)</p>	1	5	8	9
<p>*SU65a. ¿Alguna vez en su vida su consumo de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ todas las demás: drogas) provocó discusiones u otros problemas repetidos o graves/severos con su familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo?</p> <p>(FRASE CLAVE: le provocó problemas con parientes, amigos u otros)</p>	1	5 PASE A *SU65c	8 PASE A *SU65c	9 PASE A *SU65c
<p>*SU65b. ¿Continuó consumiéndola/consumiéndolas a pesar de que le provocaba/provocaban problemas con estas personas?</p> <p>(NO HAY FRASE CLAVE)</p>	1	5	8	9
<p>*SU65c. ¿Alguna vez en su vida estuvo con frecuencia bajo los efectos de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ TODAS LAS OTRAS: drogas) en situaciones en las que podía hacerse daño, por ejemplo, montando en bicicleta, conduciendo, manejando una máquina o en cualquier otra situación?</p> <p>(FRASE CLAVE: puso en peligro su seguridad porque a veces consumía droga en situaciones en las que podía hacerse daño)</p>	1	5	8	9
<p>*SU65d. ¿Fue detenido/a o le paró la policía más de una vez por conducir bajo los efectos de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ TODAS LAS OTRAS: drogas) o a causa de su comportamiento mientras estaba bajo sus efectos?</p> <p>(FRASE CLAVE: le provocó problemas con la policía)</p>	1	5	8	9

***SU66. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE *SU65)**

CERO RESPUESTAS CODIFICADA '1' 1 **PASE A *SU87**
 1 RESPUESTA CODIFICADA '1' 2 **PASE A *SU68 INTRO 1**
 TODAS LAS DEMÁS..... 3 **PASE A *SU68 INTRO 2**

*SU68 INTRO 1.	*SU68 INTRO 2.
Usted ha dicho que su uso/consumo de drogas (FRASE CLAVE PARA LA RESPUESTA "SÍ" DE LA SERIE *SU65). ¿Puede recordar la edad <u>exacta</u> que tenía la <u>primera vez</u> en que tuvo este problema?	Su uso/consumo de drogas (FRASES CLAVE PARA TODAS LAS RESPUESTAS "SÍ" DE LA SERIE *SU65). ¿Puede recordar la edad <u>exacta</u> que tenía la <u>primera vez</u> en que tuvo (alguno/s de) estos problemas?
SÍ..... 1	SÍ..... 1
NO 5 PASE A *SU68b	NO 5 PASE A *SU68b
NO SABE 8 PASE A *SU68b	NO SABE 8 PASE A *SU68b
REHÚSA 9 PASE A *SU68b	REHÚSA 9 PASE A *SU68b

*SU68a. (SI NEC: ¿Cuántos años tenía?)

_____ AÑOS **PASE A *SU69**

REHÚSA999 **PASE A *SU69**

***SU68b. Aproximadamente.** ¿cuántos años tenía usted (la primera vez que tuvo [este problema/(alguno/s de) estos problemas] a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias]?)

SI "TODA LA VIDA" O "DESDE QUE ME ACUERDO", CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia?

SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?

_____ AÑOS

ANTES DE LA ADOLESCENCIA..... 12

ANTES DE LOS 2019

NO SABE998

REHÚSA 999

***SU68c. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU47a, *SU47b, *SU47c, *SU47d)**

SI *SU47a IGUAL '1' O *SU47b IGUAL '1'

O *SU47c IGUAL '1' O *SU47d IGUAL '1'..... 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU70**

***SU69.** ¿Cuándo fue la última vez que tuvo [este problema/ (alguno/s) de estos problemas] a causa de su uso /consumo de (DROGA/s) – en el último mes, hace 2 a 6 meses, hace 7 a 12 meses, o hace más de doce meses?

ÚLTIMO MES 1 **PASE A *SU71**

HACE 2 A 6 MESES 2 **PASE A *SU71**

HACE 7 A 12 MESES 3 **PASE A *SU71**

HACE MÁS DE 12 MESES 4

NO SABE 8 **PASE A *SU71**

REHÚSA 9 **PASE A *SU71**

*SU70. ¿Cuántos años tenía usted la última vez (que tuvo [este problema/ (alguno/s) de estos problemas] a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias])?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*SU71. En su vida, ¿durante cuántos años ha tenido (este problema/estos problemas)?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

CONTROL ENTREVISTADOR: SI E PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU72 Y PASE A *SU73	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
<p>*SU72. (Las siguientes preguntas se refieren a <u>otros</u> problemas que puede haber tenido a causa del uso/consumo de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL "1": cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas]).</p> <p>¿Alguna vez en su vida tuvo con frecuencia tantas ganas de usar/consumir (SI SOLO *SU41 IGUAL "1": marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas) que no pudo resistirse a hacerlo o le resultó difícil pensar en otra cosa?</p>	1	5	8	9
<p>*SU72a. ¿Alguna vez necesitó aumentar su uso/consumo para conseguir que le hiciera efecto, o notó que ya no conseguía "colocarse"/"ponerse bien"/"ponerse high"/arrebatarse con la misma cantidad que antes?</p>	1	5	8	9
<p>*SU72b. La gente que después de usar/consumir regularmente durante un tiempo, empieza a usar/consumir menos o deja de usar/consumir, puede sentirse mal. Este malestar es más intenso y puede durar más tiempo que una cruda/resaca normal. ¿Alguna vez tuvo síntomas como cansancio, dolores de cabeza, diarrea, temblores o problemas emocionales cuando dejó de usar/consumir, uso/consumió menos o dejó de usar (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas)?</p>	1 PASE A *SU72d	5	8	9
<p>*SU72c. ¿Alguna vez usó/consumió (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas) para <u>evitar</u> tener problemas como estos?</p>	1	5	8	9
<p>*SU72d. ¿Alguna vez usó/consumió drogas a pesar de que se había <u>prometido</u> que no lo haría, o usó/consumió mucho más de lo que se había propuesto?</p>	1 PASE A *SU72g	5	8	9

CONTROL ENTREVISTADOR: SI E PROTESTA O SE NIEGA A CONTESTAR A DOS PREGUNTAS, CODIFIQUE COMO "9" TODAS LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS DE LA SERIE *SU72 Y PASE A *SU73	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SU72e. ¿Alguna vez usó/consumió (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas) más frecuentemente o durante <u>más días seguidos</u> de lo que se había propuesto?	1	5	8	9
*SU72f. Alguna vez trató de dejar o disminuir su uso de (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' y *SU42 IGUAL '1': marihuana o hashish o cocaína/ TODAS LAS DEMÁS: drogas) y encontró que no podía?	1	5	8	9
*SU72g. ¿Alguna vez ha tenido temporadas de varios días o más en los que pasaba tanto tiempo usando/consumiendo (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas) o recuperándose de sus efectos que casi no le quedaba tiempo para nada más?	1	5	8	9
*SU72h. ¿Alguna vez tuvo periodos de un mes o más en los que dejó de hacer actividades importantes o las redujo considerablemente debido a su uso/consumo—tales como practicar deportes, trabajar o ver a amigos o familiares?	1	5	8	9
*SU72i. ¿Alguna vez siguió usando/consumiendo (SI SOLO *SU41 IGUAL '1': marihuana o hashish/ SI SOLO *SU42 IGUAL '1': cocaína/ SI SOLO *SU41 IGUAL '1' Y *SU42 IGUAL '1': tanto marihuana o hashish o cocaína/ LAS OTRAS DROGAS: drogas) aunque sabía que tenía un problema físico o emocional grave/severo que podía haber sido provocado o empeorado por (ella/s)?	1	5	8	9

***SU73. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE *SU72)**

DE CERO A 2 RESPUESTAS CODIFICADAS '1' 1 **PASE A *SU87**
TODAS LAS DEMÁS.....2

***SU73.1 CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIES *SU47a - *SU47d)**

UNA O MÁS RESPUESTAS CODIFICADAS '1'1
TODAS LAS DEMÁS.....2 **PASE A *SU81**

***SU79.** Usted ha dicho haber tenido una serie de problemas debido al uso/consumo de drogas. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo alguno de estos problemas— en el último mes, hace 2 a 6 meses, hace 7 a 12 meses, o hace más de doce meses?

ÚLTIMO MES..... 1
HACE 2 A 6 MESES.....2
HACE 7 A 12 MESES.....3
HACE MÁS DE 12 MESES4
NO SABE.....8
REHÚSA.....9

*SU81. En su vida, ¿durante cuántos años tuvo por lo menos uno de estos problemas?

_____ AÑOS

NO SABE998

REHÚSA.....999

*SU82. ¿Alguna vez tuvo tres o más de estos problemas en el mismo año?

SÍ..... 1

NO 2 **PASE A *SU87**

NO SABE..... 8 **PASE A *SU87**

REHÚSA..... 9 **PASE A *SU87**

*SU83. ¿Cuántos años tenía usted la primera vez que tuvo tres (o más) de estos problemas en el mismo año?

SI “TODA LA VIDA” O “DESDE QUE ME ACUERDO”, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia?

SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO: ¿Fue antes de los veinte años?

_____ AÑOS

ANTES DE LA ADOLESCENCIA..... 12

ANTES DE LOS 2019

NO SABE998

REHÚSA..... 999

*SU85. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER *SU79)

*SU79 IGUAL A ‘1’, ‘2’ O ‘3’ 1

TODAS LAS DEMÁS..... 2 **PASE A *SU87**

*SU86. Durante los pasados <u>12 meses</u> , ¿en qué medida ha tenido cada una de las siguientes experiencias a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias]:	MUCHO (1)	REGULAR (2)	UN POCO (3)	NADA (4)	NS (8)	RH (9)
*SU86a. ¿En qué medida su salud física se ha visto afectada a causa del uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias] – mucho, regular, un poco o nada?	1	2	3	4	8	9
*SU86b. ¿Cuánto ha sufrido su familia a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias] (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU86c. ¿ En qué medida ha hecho cosas impulsivas que luego ha lamentado, a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias] (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU86d. ¿En qué medida ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted, a causa de su uso/consumo de [DROGA/alguna/s de estas sustancias] (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9
*SU86e. ¿En qué medida se ha sentido infeliz/triste a causa de su uso/consumo de [DROGA/ (alguna/s) de estas sustancias] (– mucho, regular, un poco o nada)?	1	2	3	4	8	9

***SU87.** Las siguientes preguntas se refieren a la primera vez que usted tuvo la oportunidad de beber alcohol o consumir drogas, independientemente de si lo hizo o no. Al decir “oportunidad de usar/consumir” me refiero a que, o bien alguien le ofreció alcohol o drogas, o bien estaba usted presente cuando otras personas estaban usando/consumiendo y usted también podría haberlo hecho si hubiera querido. Por favor, no incluya las veces en las que un profesional de la salud le ofreciera muestras médicas gratuitas.

(Pensando en toda su vida,) aproximadamente, ¿cuántos años tenía usted la primera vez que tuvo ocasión de usar/ consumir (ALCOHOL/DROGA)?

NS INICIAL, CONTINUAR PREGUNTANDO:
¿Fue antes de la adolescencia?
SI NO/NS, CONTINUAR PREGUNTANDO:
¿Fue antes de los 20 años?

ENTREVISTADOR: PRIMERO, PREGUNTE LA **COLUMNA *SU87**. LUEGO PREGUNTE **LA SERIE *SU88**

***SU88.** Aproximadamente, ¿cuántas veces diferentes tuvo usted la oportunidad de usar/ consumir (ALCOHOL/DROGA) antes de empezar a usarlas/consumirlas?

ENTREVISTADOR: SI E NUNCA HA CONSUMIDO (DROGA), CONTINUAR PREGUNTANDO: Entonces, a lo largo de su vida, ¿cuántas veces tuvo usted la oportunidad de consumir (ALCOHOL/DROGA)?

ENTREVISTADOR: SI E CONTESTA “MUCHAS VECES”, CODIFIQUE ‘997’

ALCOHOL	*SU87a. _____ AÑOS NUNCA...997 PASE A *SU87b NS.....998 RH.....999	*SU88a. _____ VECES NO SABE 998 REHÚSA 999
DROGAS	*SU87b. _____ AÑOS NUNCA...997 PASE A *SU88.1 NS.....998 RH.....999	*SU88b. _____ VECES NO SABE 998 REHÚSA 999

*SU88.1 CONTROL DEL ENTREVISTADOR: (VER *SU13, *SU66)

*SU13 IGUAL '2' - '3' O *SU66 IGUAL '2' - '3'1
TODAS LAS DEMÁS.....2 PASE A *PT1, PRÓXIMA SECCIÓN

*SU95. ¿Alguna vez en su vida ha consultado a un médico u otros profesionales acerca de su uso/consumo de (alcohol/ drogas/ alcohol o drogas)? (Por otros profesionales nos referimos a psicólogos, consejeros, consejeros espirituales, herbolarios/herbalistas, naturistas, homeópatas, acupuntores/acupunturistas y otros profesionales relacionados con la salud.)

SI.....1
NO.....5 PASE A *SU119.2
NO SABE8 PASE A *SU119.2
REHÚSA9 PASE A *SU119.2

*SU95a. ¿Cuántos años tenía usted la primera vez [que consultó a un profesional acerca de su uso/consumo de (alcohol/ drogas /alcohol o drogas)]?

_____ AÑOS
NO SABE.....998
REHÚSA.....999

*SU102. ¿Alguna vez recibió tratamiento para su uso/consumo de (alcohol/ drogas/ alcohol o drogas) que le haya resultado efectivo o de ayuda?

SÍ.....1
NO.....5 PASE A *SU102c
NO SABE8 PASE A *SU102c
REHÚSA9 PASE A *SU102c

*SU102a. ¿Cuántos años tenía la primera vez [que recibió un tratamiento que lo ayudó para su uso/consumo de (alcohol/ drogas /alcohol o drogas)]?

_____ AÑOS
NO SABE998
REHÚSA999

*SU102b. ¿A cuántos profesionales consultó acerca de su uso/consumo de (alcohol/drogas/ alcohol o drogas) hasta recibir un tratamiento que le ayudara? Incluya la primera vez que recibió el tratamiento que lo/a ayudó.

_____ NÚMERO DE PROFESIONALES PASE A *SU103

NO SABE98 PASE A *SU103
REHÚSA99 PASE A *SU103

***SU102c.** ¿A cuántos profesionales en total ha consultado acerca de su uso/consumo de (alcohol/ drogas/ alcohol o drogas)?

_____ NÚMERO DE PROFESIONALES

NO SABE98
REHÚSA99

***SU103.** Durante los últimos 12 meses, ¿en algún momento ha recibido tratamiento profesional para su uso/consumo de (alcohol/ drogas /alcohol o drogas)?

SÍ.....1
NO.....5
NO SABE8
REHÚSA9

*SU119. ¿Ha sido hospitalizado(a) por lo menos una noche debido a problemas con (el alcohol/ las drogas/ alcohol o las drogas)?

SÍ1
NO.....5 **PASE A *SU119.2**
NO SABE8 **PASE A *SU119.2**
REHÚSA9 **PASE A *SU119.2**

*SU119.1. ¿Cuántos años tenía la primera vez [que estuvo hospitalizado/a por lo menos una noche debido a su uso/consumo de (alcohol/drogas/alcohol o drogas)]?

_____ AÑOS
NO SABE.....998
REHÚSA999

*SU119.2. ¿Alguna vez fue a un grupo de auto-ayuda/apoyo como Alcohólicos Anónimos o “Rational Recovery” para recibir ayuda debido a su uso/consumo de (alcohol/drogas/alcohol o drogas)?

SI1
NO5 **PASE A *SU119.5**
NO SABE8 **PASE A *SU119.5**
REHÚSA9 **PASE A *SU119.5**

*SU119.3. ¿Cuántos años tenía la primera vez (que fue a un grupo de auto-ayuda/apoyo como éste)?

_____ AÑOS
NO SABE.....998
REHÚSA999

*SU119.4. ¿A cuántas juntas/reuniones de éstas fue durante los últimos 12 meses?

_____ REUNIONES
MAS DE '97'97
NO SABE.....98
REHÚSA99

*SU119.5 ¿Cuántos de sus familiares cercanos –incluyendo sus padres biológicos/de sangre, hermanos y hermanas, e hijos – alguna vez tuvieron problemas con el uso/consumo de alcohol o drogas?

_____ NÚMERO
NO SABE.....98
REHÚSA99

PASE A *PT1, PRÓXIMA SECCIÓN