

ERANSKINAK

GIZARTE HEZKUNTZAKO GRADUA

2019/2020 ikasturtea

**ENKARTERRIKO GAZTEEK DROGEN INGURUAN DITUZTEN
EZAGUTZAK ETA KONTSUMO OHITURAK**

Egilea: ARIADNA BAHÓN CORTAZAR

Zuzendaria: NAIARA OZAMIZ ETXEBARRIA

Leioan, 2020ko maiatzaren 26an

AURKIBIDEA

1.Eranskina: alkohol kontsumoa	3
2.Eranskina: marihuana kontsumoa	3
3.Eranskina: generoa eta tabako kontsumoa	4
4.Eranskina: droga ilegalak, generoa eta adina	4
5.Eranskina: Enkarterriko Mankomunitateak, Etorkintzarekin batera, 2019an egindako inkesta	5
6.Eranskina: ikerketaren inkesta	16

1.Eranskina: alkohol kontsumoa

1.Taula.Edari alkoholdunen kontsumoa sexua, adina eta ikasketa-mailaren arabera

	Alguna vez en la vida	En los últimos 12 meses	En los últimos 30 días	Diario*
Total	93,2	81,2	71,5	13,1
Absoluto	1.549.530	1.349.216	1.188.520	217.020
Sexo				
Mujeres	91,2	76,4	65,1	7,3
Hombres	95,3	86,0	78,0	18,9
Edad				
15-24	88,4	82,8	69,6	0,7
25-34	93,1	82,6	71,9	3,1
35-54	95,0	84,1	74,2	7,0
55-74	92,7	76,4	68,6	28,4
Nivel de estudios				
Sin estudios o estudios primarios	86,3	70,8	61,2	16,6
Estudios secundarios	95,7	84,1	72,4	13,5
Estudios universitarios	96,4	87,0	80,4	8,8

Iturria: Eusko Jaurlaritza, 2017

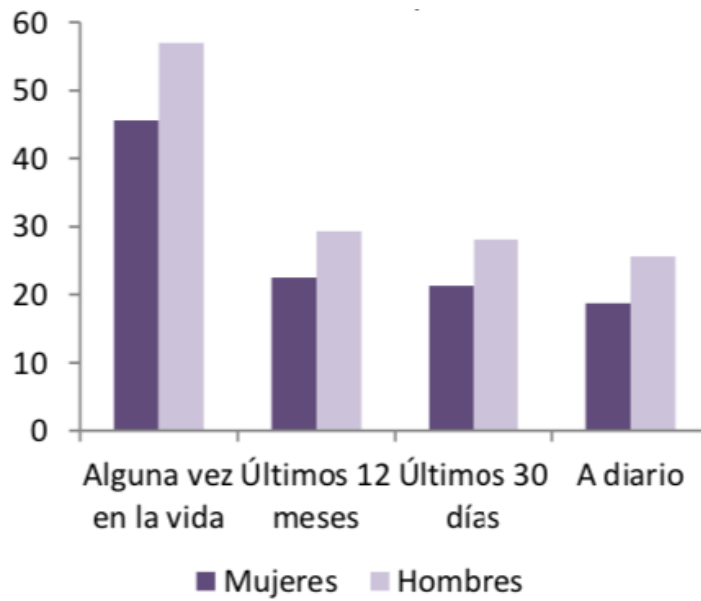
2.Eranskina: marihuana kontsumoa

2.Taula. Sexuaren arabera, 2017. urtean marihuana kontsumoa Euskadin

	Alguna vez en la vida	En los últimos 12 meses	En los últimos 30 días	Diario*
Total	39,0	8,6	4,9	2,0
Absoluto	648.970	142.386	80.906	32.538
Sexo				
Mujeres	30,6	5,4	2,4	0,7
Hombres	47,6	11,7	7,4	3,3
Edad				
15-24	47,3	25,4	13,3	3,9
25-34	59,5	17,4	10,7	3,6
35-54	45,5	6,5	3,3	1,7
55-74	20,5	2,2	1,8	1,0
Nivel de estudios				
Sin estudios o estudios primarios	23,0	8,4	4,7	2,2
Estudios secundarios	42,4	9,8	5,9	2,5
Estudios universitarios	49,8	6,9	3,5	1,0

Iturria: Eusko Jaurlaritza, 2017

3.Eranskina: generoa eta tabako kontsumoa



1.Grafikoa. Generoaren ikuspegitik, 2017.urtean tabako kontsumoaren inguruan lortutako datuak (Eusko Jaurlaritza, 2017)

4.Eranskina: droga ilegalak, generoa eta adina

3.Taula. Generoa eta adina aintzat hartuta, bizitzan noizbait beste droga ilegalak kontsumoa

	Sexo		Grupos de edad		Total
	Hombre	Mujer	15-34	35-74	
Speed, anfetaminas	12,4	4,6	9,4	8,2	8,5
MDMA y similares, éxtasis	5,9	1,4	5,1	3,2	3,6
Ácido, LSD	4,9	1,6	1,8	3,7	3,2
Cocaína en polvo	13,3	4,8	9,6	8,9	9,0
Base, crack	0,6	0,2	0,3	0,5	0,4
Heroína	0,8	0,5	0,1	0,8	0,6
Otros opiáceos	0,5	0,4	0,0	0,6	0,5
Inhalables	0,6	0,2	0,2	0,5	0,4
Setas alucinógenas	4,9	2,1	5,2	2,9	3,5
Ketamina	1,0	0,2	1,9	0,2	0,6
Otras	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Iturria: Eusko Jaurlaritza, 2017

5.Eranskina: Enkarterriko Mankomunitateak, Etorkintzarekin batera, 2019an egindako inkesta



(NO ESCRIBIR NADA AQUÍ)

Nº ENCUESTA			
(1)			

VAMOS A COMENZAR CON ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS DATOS PERSONALES

1.) **Tú eres...?** : (Marca tu respuesta con una X en el número correspondiente)

Hombre	1
Mujer	2

2.) **¿Cuántos años tienes en este momento?:** (Indícalos en cifras)

Tengo: _____ Años

3.) **¿En qué municipio has vivido la mayor parte del tiempo en los últimos 12 meses?:**

Marca tu respuesta con una X, en el cuadro correspondiente.

Artzentales	1	<input type="checkbox"/>	Güenes	4	<input type="checkbox"/>	Sopuerta	7	<input type="checkbox"/>
Galdames	2	<input type="checkbox"/>	Karrantza	5	<input type="checkbox"/>	Turtzioz	8	<input type="checkbox"/>
Gordexola	3	<input type="checkbox"/>	Lanestosa	6	<input type="checkbox"/>	Zalla	9	<input type="checkbox"/>

A CONTINUACIÓN TE VAMOS A PREGUNTAR POR ALGUNAS COSAS DE TU TIEMPO LIBRE

4.) **Habitualmente ¿de cuánto dinero dispones A LA SEMANA para tus gastos personales y cuánto gastas? Si no tienes una cantidad fija dinos la media aproximadamente.** (Anota la cantidad total en euros)

Dispongo de _____ Euros Gasto _____ €

5.) **¿Sueles salir normalmente por las noches durante los fines de semana?:** (Marca tu respuesta con una X en el número correspondiente)

No salgo nunca de noche	0	<input type="checkbox"/>
Salgo muy de vez en cuando	1	<input type="checkbox"/>
Salgo con más frecuencia, como una o dos veces al mes	2	<input type="checkbox"/>
Salgo todas o casi todas las semanas	3	<input type="checkbox"/>

6.) **¿Tienes lonjas, bajera, o local?** (Marca tu respuesta con una X en el número correspondiente)

Nunca he tenido	0	<input type="checkbox"/>
Si	1	<input type="checkbox"/>
Ahora no, pero he tenido	2	<input type="checkbox"/>

7.) ¿Con qué frecuencia vas a tu lonja, bajera o local, o a la de tus amigos y amigas si no tienes? (Marca tu respuesta con una X)

Nunca o casi nunca	0 <input type="checkbox"/>
Ocasionalmente alguna vez al año	1 <input type="checkbox"/>
De vez en cuando como una vez al mes	2 <input type="checkbox"/>
Varias veces al mes, como una vez por semana	3 <input type="checkbox"/>
Varias veces por semana	4 <input type="checkbox"/>
A diario o casi	5 <input type="checkbox"/>

8.) ¿Practicas algún deporte? (Marca tu respuesta con una X)

Nunca	0 <input type="checkbox"/>
De vez en cuando, alguna vez al año	1 <input type="checkbox"/>
2 o más veces al mes, pero menos de una 1 vez a la semana	2 <input type="checkbox"/>
Todas o casi todas las semanas, 1 o 2 días semanalmente	3 <input type="checkbox"/>
Todas o casi todas las semanas: 3 o más veces, casi a diario	4 <input type="checkbox"/>

AHORA TE PREGUNTAREMOS POR CUESTIONES RELACIONADAS CON TU VIDA DE ESTUDIANTE

9.) En la evaluación de JUNIO del curso pasado (Marca tu respuesta con una X)

Aprobé todo	0 <input type="checkbox"/>
Suspendí una asignatura	1 <input type="checkbox"/>
Suspendí dos o tres asignaturas	2 <input type="checkbox"/>
Suspendí cuatro o más asignaturas	3 <input type="checkbox"/>

10.) ¿Has repetido curso alguna vez?: (Marca tu respuesta con una X)

No, no he repetido ningún curso	0 <input type="checkbox"/>
Repetí un curso	1 <input type="checkbox"/>
Repetí dos o más cursos	2 <input type="checkbox"/>

11.) ¿En los últimos 30 días, cuantos días has faltado a clase por cada uno de los siguientes motivos?:(Si ningún día has faltado a ninguna clase por ese motivo, anota 00 en las casillas abiertas correspondientes. Puedes señalar más de una respuesta.

a)No he faltado a clase en los últimos 30 días	0 _ _ días
b)Por enfermedad o por consulta médica	1 _ _ días
c)No tener ganas de ir a clase	2 _ _ días
d)Visitar o atender a un familiar enfermo, ayudar a familiares, hacer una gestión ineludible	3 _ _ días
e)Otros motivos	4 _ _ días

12.) **Cómo definirías tu situación en tu colegio?, teniendo en cuenta :** (Marca, con un círculo, un número en cada línea)

	Muy satisfactoria	Bastante satisfactoria	Regular	Poco satisfactoria	Nada Satisfactoria
a.)Tu relación con el profesorado	1	2	3	4	5
b.)Tu relación con los compañeros/as del colegio	1	2	3	4	5
c.)Tu interés por las materias de estudio	1	2	3	4	5

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS QUE SIGUEN SE REFIEREN A FUMAR TABACO

13.) **¿Has fumado tabaco alguna vez en tu vida?**

SI (1) NO (2)

14.) **¿En los últimos 12 meses has fumado tabaco?**

SI (1) NO (2)

15.) **En los últimos 30 días con qué frecuencia has fumado cigarrillos?** (Marca tu respuesta con una X)

Nunca	0 <input type="checkbox"/>
De vez en cuando	1 <input type="checkbox"/>
Solo los fines de semana	2 <input type="checkbox"/>
Diariamente	3 <input type="checkbox"/>

LAS PRÓXIMAS PREGUNTAS SE REFIEREN A BEBIDAS ALCOHOLICAS

16.) **¿Has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas**

SI (1) NO (2)

17.) **¿En los últimos 12 meses has bebido alcohol?**

SI (1) NO (2)

18.) **En los últimos 30 días... ¿has tomado alcohol?** Pon una "X" en un cuadro.

Nunca	0 <input type="checkbox"/>
De vez en cuando	1 <input type="checkbox"/>
Solo los fines de semana	2 <input type="checkbox"/>
Diariamente	3 <input type="checkbox"/>

19.) ¿Has "hecho litros" (botellón) durante el último año? (Marca tu respuesta con una X)

Nunca	0 <input type="checkbox"/>
1 o 2 veces al año	1 <input type="checkbox"/>
1 ó 2 veces al mes	2 <input type="checkbox"/>
Todas o casi todas las semanas	3 <input type="checkbox"/>

20.) ¿En cuántas ocasiones, si es que ha habido alguna, has consumido bebidas alcohólicas?: Pon una "X" en uno o varios cuadritos

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

21. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido bebidas alcohólicas? Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

a) No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/>
b) Tú directamente	<input type="checkbox"/>
c) A través de familiares de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/>
d) A través de otras personas de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/>
e) A través de familiares menores de 18 años	<input type="checkbox"/>
f) A través de otras personas menores de 18 años	<input type="checkbox"/>
g) De otra forma	<input type="checkbox"/>

22.) Siguiendo con los últimos 30 días, señala todos los lugares donde has tomado bebidas alcohólicas. Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

a) No he tomado bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/>
b) Bares o pubs	<input type="checkbox"/>
c) Discotecas	<input type="checkbox"/>
d) Lonjas	<input type="checkbox"/>
e) Casa donde vives, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/>
f) Casa de otras personas, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/>
g) En calles, plazas, parques, playas o espacios abiertos	<input type="checkbox"/>
h) Otros sitios	<input type="checkbox"/>

23.) En los últimos 30 días, ¿Qué cantidad de vasos, cañas o copas de cada una de las siguientes bebidas tomaste en un día laborable? ¿Y durante un fin de semana completo? Pues señalar más de una respuesta.

	Días laborales (1)	Fin de semana (2)
a) No he consumido bebidas alcohólicas entre semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) No he consumido bebidas alcohólicas los fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nº de vasos o copas de vino/champán o cava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Nº de vasos de combinados o cubatas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Nº de copas licores fuertes solos (vodka, ron, coñac, ginebra, whisky)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Nº de vasos de kalimotxo (vino mezclado con coca cola)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Chupitos: tequila, jagermeister, anís....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.) ¿Cuándo consumes más cantidad de alcohol? Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Fines de semana durante el curso	1 <input type="checkbox"/>
Fines de semana durante las vacaciones	2 <input type="checkbox"/>
Fiestas (Halloween, carnavales, fiestas de los pueblos, nochevieja....)	3 <input type="checkbox"/>

25.) ¿En cuántas ocasiones, si es que hay alguna, te has emborrachado por consumir bebidas alcohólicas?: Pon una "X" en uno o varios cuadritos

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

26.) Señala, por favor cuál de estos motivos es el que más te influye para que bebas alcohol. Señala como máximo dos respuestas

a) Para pasar un buen rato, divertirme, disfrutar y olvidarme de los problemillas y obligaciones de todos los días.	<input type="checkbox"/>
b) Porque es una forma de estar con amigos, amigas, compañeros y compañeras, hablando, contando chistes, haciendo planes...	<input type="checkbox"/>
c) Porque me gusta cómo sabe y cómo te sientes cuando coges ese puntillo.	<input type="checkbox"/>
d) Para desinhibirme y poder participar mejor en el grupo, integrarme mejor, e incluso ligar.	<input type="checkbox"/>
e) Para evadirme de los serios problemas que tengo de casa, de los estudios o de amigos y amigas	<input type="checkbox"/>
f) Por ninguna de ellas, por otra cosa	<input type="checkbox"/>

LAS PRÓXIMAS PREGUNTAS SE REFIEREN AL CANNABIS O MARIHUANA

27.) ¿Has consumido alguna vez marihuana o hachís?

SI (1) NO (2)

28.) ¿En los últimos 12 meses has consumido hachís o marihuana?

SI (1) NO (2)

29.) En los últimos 30 días ¿Cuántos porros has fumado en el mismo día por término medio?

30.) ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana? (cannabis, hierba, chocolate, porro, costo.....

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

31.) ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido cannabis o marihuana? Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

a.) No he comprado o conseguido cannabis o marihuana	0 <input type="checkbox"/>
b.) Directamente (cultivo uso personal)	1 <input type="checkbox"/>
c.) A través de familiares de 18 años o mayores	2 <input type="checkbox"/>
d.) A través de otras personas de 18 años o mayores	3 <input type="checkbox"/>
e.) A través de familiares menores de 18 años	4 <input type="checkbox"/>
f.) A través de otras personas menores de 18 años	5 <input type="checkbox"/>
g.) De otra forma	6 <input type="checkbox"/>

32.) Siguiendo con los últimos 30 días señala todos los lugares donde has consumido cannabis o marihuana. Señala solo dos

a.) No he consumido cannabis o marihuana	0 <input type="checkbox"/>
b.) Entradas y salidas del colegio	1 <input type="checkbox"/>
c.) Lonjas	2 <input type="checkbox"/>
d.) Casa donde vives, incluyendo todo el recinto	3 <input type="checkbox"/>
e.) Casa de otras personas, incluyendo todo el recinto	4 <input type="checkbox"/>
f.) En calles, plazas, parques, playas o espacios abiertos	5 <input type="checkbox"/>
Otros sitios	6 <input type="checkbox"/>

33.) Señala, por favor cuál de estos motivos es el que más te influye para que consumas cannabis. Señala sólo uno, el que más se acerque a lo que más te influye y si ninguna te convence marca la última.

Para pasar un buen rato, divertirme, disfrutar y olvidarme de los problemitas y obligaciones de todos los días.	1 <input type="checkbox"/>
Porque es una forma de estar con amigos, amigas, compañeros y compañeras, hablando, contando chistes, haciendo planes...	2 <input type="checkbox"/>
Porque me gusta cómo sabe y cómo te sientes cuando coges ese puntillo.	3 <input type="checkbox"/>
Para desinhibirme y poder participar mejor en el grupo, integrarme mejor, e incluso ligar.	4 <input type="checkbox"/>
Para evadirme de los serios problemas que tengo de casa, de los estudios o de amigos y amigas	5 <input type="checkbox"/>
Por ninguna de ellas, por otra cosa	6 <input type="checkbox"/>

34.) ¿Cuándo hiciste por PRIMERA VEZ, si es que la hubo, cada una de las siguientes cosas? (Marca, con un círculo, un número en cada línea)

	Nunca	11 años o antes	12 años	13 años	14 años	15 años	16 o más años
a) Tomar una bebida alcohólica (vino, cerveza, licor...)	0	1	2	3	4	5	6
b) Emborracharte con alcohol.	0	1	2	3	4	5	6
c) Fumar tu primer cigarrillo	0	1	2	3	4	5	6
d) Probar marihuana o hachís	0	1	2	3	4	5	6
e) Probar otras Sustancias	0	1	2	3	4	5	6

35.) Dinos ahora con qué frecuencia has consumido cada una de las siguientes sustancias (Marca, con un círculo, un número en cada línea)

TIPO DE SUSTANCIA	Nunca. Ni la he probado	La he consumido alguna vez en la vida	La he consumido alguna vez hace menos de 12 meses (el año)	La he consumido alguna vez hace menos de 30 días (mes)	La consumo todos o casi todos los días
a) Bebidas energéticas como Red Bull o similares SIN mezclar con alcohol	0	1	2	3	4
b) Bebidas energéticas como Red-Bull o similares, MEZCLADAS con bebidas alcohólicas	0	1	2	3	4
c) cocaína	0	1	2	3	4
d) Éxtasis, MDMA, MDA, GBH	0	1	2	3	4
e) Speed, anfetaminas, cristal	0	1	2	3	4
f) Alucinógenos (LSD, ácido, tripis)	0	1	2	3	4
g) tranquilizantes, sedantes o somníferos	0	1	2	3	4

h) Heroína	0	1	2	3	4
i) Ketamina	0	1	2	3	4
j) Monguis, setas mágicas u hongos alucinógenos	0	1	2	3	4
k) Inhalables volátiles (cola, pegamento, disolvente, nitritos, gasolina...)	0	1	2	3	4

AHORA, QUEREMOS CENTRARNOS EN LOS COMPORTAMIENTOS IRREGULARES E INCLUSO VIOLENTOS. (Te recordamos que este cuestionario es totalmente anónimo. Nadie va a identificar tus respuestas ni relacionarlas contigo, por lo que puedes responder con total libertad)

36.) ¿A ti, te han tratado mal otros compañeros o compañeras? (Marca, con un círculo, un número en cada línea)

	Nunca	1 o 2 veces	3 o más veces
a) Se han burlado de ti, te han insultado	0	1	2
b) Te han robado, te han roto o estropeado cosas	0	1	2
c) Te han golpeado o pegado, te han dado patadas o te han encerrado en algún lugar para molestarte	0	1	2
d) Mediante internet (correo, redes ON-LINE...), ¿has sufrido amenazas, insultos o acoso, incluido el acoso sexual?	0	1	2

37.) Y, ¿tú crees que has tratado mal a otros compañeros? (Marca, con un círculo, un número en cada línea)

	Nunca	1 o 2 veces	3 o más veces
a) Te has burlado de tus compañeros/as o les has insultado	0	1	2
b) Les has robado, les has roto o estropeado cosas	0	1	2
c) Les has golpeado o pegado, les has dado patadas o les has encerrado en algún lugar para molestarles	0	1	2
d) Mediante internet (correo, redes ON-LINE...), les has amenazado, insultado o acosado, incluido el acoso sexual.	0	1	2

A CONTINUACIÓN OS PREGUNTAMOS POR DIFERENTES FORMAS DE RELACIONARSE CON LA PAREJA. POR ESO SOLO VA DIRIGIDA A AQUELLAS Y AQUELLOS QUE HAYAN TENIDO PAREJA, NOVIO O NOVIA. Para ello hemos preparado una pregunta, pero una va dirigida a las chicas y la otra a los chicos.

38.) Pregunta dirigida a las CHICAS: (si eres chico pasa la página y encontrarás tu pregunta). ¿Con qué frecuencia ha ocurrido cada una de estas conductas?. Recuerda que el cuestionario es anónimo y que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

0.- No he tenido pareja					1
SOLO PARA LAS CHICAS ¿Con qué frecuencia tú pareja?	Nunca	A veces	A menudo	Muchas veces	
1. Ha criticado tu forma de vestir o de maquillarte	0	1	2	3	
2. Te ha pedido que cambies tu forma de vestirte o de maquillarte	0	1	2	3	
3. Ha mirado y controlado tu móvil, correo o redes sociales	0	1	2	3	
4. Ha usado tus contraseñas para suplantar tu identidad o controlarte	0	1	2	3	
5. Te ha dicho que necesita saber dónde vas, con quién, y qué haces	0	1	2	3	
6. Te ha llamado para saber dónde estás, con quién, qué haces y cuando os vais a ver.	0	1	2	3	
7. Ha sentido celos	0	1	2	3	
8. Te ha acusado de tener una relación con otra persona	0	1	2	3	
9. Te ha pedido que NO salgas con tus amigos y/o amigas.	0	1	2	3	
10. Ha hablado mal de tu familia o amigos/as	0	1	2	3	
11. Te ha intentado aislar de tus amistades y/o de tu familia.	0	1	2	3	
12. Ha pasado de ti, ha estado pendiente sólo de sus cosas	0	1	2	3	
13. Te ha ignorado o te ha castigado con el silencio.	0	1	2	3	
14. Te ha comparado con otras chicas haciéndote sentir incómoda y humillada	0	1	2	3	
15. Te ha insultado o ridiculizado en privado o en público	0	1	2	3	
16. Te ha criticado con frecuencia, ya sea en público o en privado, por tu forma de pensar, hablar o por cualquier otro motivo.	0	1	2	3	
17. Te ha dicho que te calles, que no digas tonterías o se ha burlado de tus opiniones	0	1	2	3	
18. Te ha gritado y te hablado mal.	0	1	2	3	
19. Te ha amenazado, intimidado o te ha hecho sentir miedo	0	1	2	3	
20. Te ha dicho que no puede vivir sin ti, para que no le dejes ni siquiera una semana para irte de vacaciones, campamentos o excursiones.	0	1	2	3	
21. Te ha chantajeado diciéndote que si no mantiene relaciones sexuales se va con otra persona	0	1	2	3	
22. Te ha presionado para mantener relaciones sexuales cuando no deseas	0	1	2	3	
23. Ha sido sobreprotector/a contigo porque considera que debe protegerte y defenderte	0	1	2	3	

39.) Pregunta dirigida a los CHICOS: (si eres chica pasa la siguiente pregunta). ¿Con qué frecuencia ha ocurrido cada una de estas conductas? Recuerda que el cuestionario es anónimo y que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

0.- No he tenido novia ni pareja				1
SOLO PARA LOS CHICOS.....¿Con qué frecuencia tu pareja...?	Nunca	A veces	A menudo	Muchas veces
1. Ha criticado tu forma de vestir	0	1	2	3
2. Te ha pedido que cambies tu forma de vestir.	0	1	2	3
3. Ha mirado y controlado tu móvil, correo o redes sociales	0	1	2	3
4. Ha usado tus contraseñas para suplantar tu identidad o controlarte	0	1	2	3
5. Te ha dicho que necesita saber dónde vas, con quién, y qué haces	0	1	2	3
6. Te ha llamado para saber dónde estás, con quién, qué haces y cuando os vais a ver.	0	1	2	3
7. Ha sentido celos?	0	1	2	3
8. Te ha acusado de tener una relación con otra persona	0	1	2	3
9. Te ha pedido que NO salgas con tus amigos y/o amigas.	0	1	2	3
10. Ha hablado mal de tu familia o amigos/as	0	1	2	3
11. Ha intentado aislarte de tus amistades y/o de tu familia.	0	1	2	3
12. Ha pasado de ti, ha estado pendiente sólo de sus cosas	0	1	2	3
13. Te ha ignorado o castigado con el silencio.	0	1	2	3
14. Te ha comparado con otros chicos haciéndote sentir incómodo y humillado	0	1	2	3
15. Te ha insultado o ridiculizado en privado o en público	0	1	2	3
16. Te ha criticado, ya sea en público o en privado, por tu forma de pensar, hablar o por cualquier otro motivo.	0	1	2	3
17. Te ha dicho que te calles, que no digas tonterías o se ha burlado de tus opiniones	0	1	2	3
18. Te ha gritado y hablado mal.	0	1	2	3
19. Te ha dicho que no puede vivir sin ti, para que no le dejes ni siquiera una semana para irte de vacaciones, campamentos o excursiones.	0	1	2	3

A CONTINUACIÓN QUEREMOS RECOGER COMO USAS LAS TECNOLOGÍAS, FUNDAMENTALMENTE LOS JUEGOS POR ORDENADOR Y POR CONSOLAS, EL USO DE INTERNET Y DEL MÓVIL

40.) ¿Cuántas HORAS pasas aproximadamente al día con cada una de estas actividades pero en tu tiempo libre? (no cuentan los ratos de estudio) (Marca, una respuesta en cada línea)

	Ninguna	Menos de 1h/día	Entre 1h y 2h/día	Entre 2h y 3h/día	Entre 3h y 4h/día	Entre 4h y 5h/día	Entre 5h y 6h/día	6h o más h/día
a) Videojuegos, Consolas y Juegos de Ordenador	0	1	2	3	4	5	6	7
b) Juegos online	0	1	2	3	4	5	6	7
c) Internet Redes sociales	0	1	2	3	4	5	6	7
d) Móvil: Whatsapp, Llamadas, Internet	0	1	2	3	4	5	6	7

41.) ¿Cuántas HORAS pasas aproximadamente cada día del FIN DE SEMANA con cada una de estas actividades en tu tiempo libre? (no cuentan los ratos de estudio) (Marca, una respuesta en cada línea)

	Ninguna	Menos de 1h/día	Entre 1h y 2h/día	Entre 2h y 3h/día	Entre 3h y 4h/día	Entre 4h y 5h/día	Entre 5h y 6h/día	6h o más h/día
a) Videojuegos, Consolas y Juegos de Ordenador	0	1	2	3	4	5	6	7
b) Juegos online	0	1	2	3	4	5	6	7
c) Internet Redes sociales	0	1	2	3	4	5	6	7
d) Móvil: Whatsapp, Llamadas, Internet	0	1	2	3	4	5	6	7

EN ESTA PARTE OS VAMOS A PREGUNTAR POR EL JUEGO CON DINERO Y POR LAS APUESTAS CON DINERO

42.) ¿Has jugado o apostado con dinero alguna vez?

SI NO
 (1) (2)

43.) ¿Podrías indicarme si en el último año has hecho alguna de estas cosas y cuantas veces? (Marca, una respuesta en cada línea)

	Nunca	Menos de 5 veces	De 5 a 10 veces	Más de 10 veces
a. Jugar en Máquinas Tragaperras	0	1	2	3
b. Apuestas deportivas (como por ejemplo, Reta,)	0	1	2	3
c. Juegos on-line con dinero como Poker o apuestas on-line	0	1	2	3
d. Jugar a cartas con dinero	0	1	2	3
e. Otras apuestas o juegos con dinero. Cuál?.....	0	1	2	3

ESO ES TODO. MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

**ENKARTERRIKO GAZTEEK DROGEN INGURUAN DITUZTEN EZAGUTZAK
ETA HAUEKIN DITUZTEN KONTSUMO ERLAZIOA**

DATU PERTSONALAK

1.- Enkarterriko zein udalerritan bizi zara?

Artzentales <input type="checkbox"/>	Gueñes <input type="checkbox"/>	Sopuerta <input type="checkbox"/>
Galdames <input type="checkbox"/>	Karrantza <input type="checkbox"/>	Turtzioz <input type="checkbox"/>
Gordexola <input type="checkbox"/>	Lanestosa <input type="checkbox"/>	Zalla <input type="checkbox"/>
Balmaseda <input type="checkbox"/>		

2.- Sexuari begira, bazara...:

Gizona Beste batzuk

Emakumea

3.- Zein da zure adina?

.....

TABAKO KONTSUMOA

4.- Erretzen duzu?

BAI	<input type="checkbox"/>
EZ	<input type="checkbox"/>
NOIZEANBEHIN	<input type="checkbox"/>

BIZITZAN BEHIN GUTXIENEZ	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

5.- Erretzekotan, zenbat urterekin hasi zinen erretzen?

.....

ALKOHOL KONTSUMOA

6.- Alkohola edan ohi duzu?

BAI EZ

7.- Alkohola edatekotan, zein urterekin hasi zinen alkohola edaten?

.....

8.- Azken 12 hilabeteetan alkohola edan duzu?

BAI EZ

9.- Azken 30 egunetan alkohola edan duzu?

BAI EZ

10.- Asteazken zehar, zein frekuentziarekin edaten duzu alkohola?

Egunero	<input type="checkbox"/>
2 egunetan	<input type="checkbox"/>
3 egunetan	<input type="checkbox"/>

4 egunetan	<input type="checkbox"/>
Astebururo bakarrik	<input type="checkbox"/>
Ez dut astero alkohola edaten	<input type="checkbox"/>

MARIHUANA EDO CANNABISA KONTSUMOA

11.- Kontsumo maiztasunari begira:

Marihuana edo kalamua kontsumitzen dut egunero	<input type="checkbox"/>
Marihuana edo kalamua kontsumitzen dut astero	<input type="checkbox"/>
Marihuana edo kalamua kontsumitu dut azken 30 egunetan	<input type="checkbox"/>
Marihuana edo kalamua kontsumitu dut azken 12 hilabeteetan	<input type="checkbox"/>
Marihuana edo kalamua kontsumitu dut noizean behin	<input type="checkbox"/>
Marihuana edo kalamua kontsumitu dut bizitzan behin	<input type="checkbox"/>
Ez dut inoiz marihuana edo kalamua kontsumitu	<input type="checkbox"/>

12.- Zenbat urte zenituen marihuana edo kalamua kontsumitu zenuen lehenengo aldian?

.....

BESTE SUBSTANTZIEN PSIKOAKTIBOEN KONTSUMOA

13.- Bizitzan zehar, alkohola, tabakoa eta kalamua ez den, beste substantzia psikoaktiboren bat kontsumitu duzu?

BAI EZ

14.- Aurreko galderaren erantzuna baiezkoa izatekotan, hurrengo substantzia psikoaktiboen kontsumoari begira, zein maiztasunarekin kontsumitzen dituzu?

SUBSTANTZIA MOTA	Bizitzan behin gutxienez kontsumitu dut	Azken hamabi hilabeteetan noizbait kontsumitu dut	Azken 30 egunetan noizbait kontsumitu dut	Astero edo ia astero kontsumitzen dut
Kokaina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anfetaminak edo speed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MDMA edo estasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heroina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disolbatzaile lurrunkorak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15.- Aurreko galderan agertzen ez den beste drogen bat hartu duzu edo hartzen duzu? Zein?

.....

16.- Kontsumo egoerari dagokionez, noiz kontsumitu duzu/dituzu aurreko galderan aukeratutako substantziak? Aukera anitzeko galdera da eta agertzen diren egoerez gain beste bat bururatzekotan, amaierako aukeran idatz dezakezu.

- a) Jai egunetan
- b) Lagunen artean
- c) Bakarrik etxean
- d) Diskoteketan
- e) Jaialdietan
- f) Asteburuan
- g)

KONTSUMO JARRERAK (alkohola, tabakoa, marihuana, beste substantziak)

Substantzia psikoaktiboen eta drogen barnean, kokaina, heroina, marihuana, MDMA,... bezalako substantzietan gain, inkesta honetan droga legalak ere kontuan hartuko dira, alkohola eta tabakoa, hain zuzen ere.

17.- Substantzia psikoaktiboak kontsumitzekotan, zergatik egiten duzu? Aukera anitzeko galdera da eta agertzen diren arrazoiez gain beste bat bururatzekotan, amaierako aukeran idatz dezakezu.

- a) Gustatzen zaidalako

- b) Ondo pasatzeko
- c) Nire lagunek egiten dutelako
- d) Ligatzeko
- e) Lagunak egiteko
- f) Ez dakit
- g)

18.- Uste duzu edozein momentutan zure kontsumoa eten dezakezula?

BAI EZ

19.- Droga kontsumo arazotsua daukazula usteduzu?

BAI EZ

20.- Uste duzu, zure kontsumoak ondorioak izan ditzakela bai zure osasun fisikoan zein mentalean eta baita zure bizitzan edo harreman sozialetan?

BAI EZ

21.-Aurreko galderan aipatutako ondorioen artean, zeintzuk identifikatzen dituzu?

.....

22.- Zure ustez, drogei buruz informazio nahikoa daukazu?

BAI EZ