

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
**FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL**



**TESIS DOCTORAL**

**Estructuras psicológicas tempranas, impulsividad, adicciones  
a sustancias y comportamentales en adolescentes y jóvenes de  
Ecuador**

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR

PRESENTADA POR

**María Dolores del Rocío Chávez Vera**

Directora

**M<sup>a</sup> Iciar Iruarrizaga Díez**

Madrid  
Ed. electrónica 2019



**Tesis Doctoral**

**ESTRUCTURAS PSICOLÓGICAS TEMPRANAS,  
IMPULSIVIDAD, ADICCIONES A SUSTANCIAS Y  
COMPORTAMENTALES EN ADOLESCENTES Y  
JÓVENES DE ECUADOR**

**María Dolores del Rocío Chávez Vera**

**Directora: M<sup>a</sup> Iciar Iruarrizaga Díez**

**2018**

**Facultad de Trabajo Social**





**Tesis Doctoral**

**ESTRUCTURAS PSICOLÓGICAS TEMPRANAS,  
IMPULSIVIDAD, ADICCIONES A SUSTANCIAS Y  
COMPORTAMENTALES EN ADOLESCENTES Y  
JÓVENES DE ECUADOR**

**María Dolores del Rocío Chávez Vera**

**Directora: M<sup>a</sup> Iciar Iruarrizaga Díez**

**2018**

**Facultad de Trabajo Social**



## AGRADECIMIENTOS

Mi mayor y eterno agradecimiento es a mi directora de tesis, la Dra. Iciar Iruarrizaga Díez, porque ha sido su empeño por encima de el mío propio el que yo pueda llegar a ser doctora y sin quien no hubiera sido posible culminar la presente tesis doctoral. Por haberme dedicado cientos de horas en su casa, recibíendome días y días incluso en sus fines de semana. Por instruirme y asesorarme en todo el proceso investigativo desde los conocimientos más básicos, como realizar una revisión bibliográfica o referenciar una cita o minimizar los errores, hasta los más complejos, como diseñar una investigación, comprender los análisis de datos o incluso redactar la presente tesis doctoral. Porque en éste empeño férreo de la Dra. Iruarrizaga porque yo sea doctora, hemos intentado realizar esta tesis por artículos y, aunque no nos ha dado tiempo, deseo manifestar que también me está enseñado a publicar y a planificar y diseñar mi futuro profesional docente en Ecuador. Porque siempre le rodean excelentes personas dispuestas a colaborar en todo, trabajando con ahínco, inteligencia, generosidad y una sonrisa, y a quienes deseo dedicar mi profundo respeto y agradecimiento. Todos ellos colaboran y trabajan como si de una sinfonia se tratara y deseo dedicarles las siguientes palabras:

- A la Dra. Ana Isabel Estévez Gutiérrez, profesora de la Universidad de Deusto, quien siempre con dulzura e inteligencia aporta su conocimiento, su trabajo, su buen hacer y su, a su vez férreo, empeño con lealtad y al unísono del de la Dra. Iruarrizaga. A Janire Momeñe, miembro del equipo de investigación de la Dra. Estévez, por sus análisis de datos y por estar siempre al otro lado de la línea dispuesta a todo y con inmediatez, rigor y pulcritud absolutos.
- Al equipo de personas que trabajan con la Dra. Iruarrizaga, el grupo que regala sus infinitos fines de semana en su casa, grupo de personas que aun comenzando su andadura profesional y necesitando tiempo para sus tesis, sus artículos o sus secretarías científica y de organización, regalan su tiempo y esfuerzo con generosidad a todo aquello que suponga un aprendizaje y el avance del conocimiento científico: Daniel Vázquez, nuestro metodólogo y antiguo alumno de la directora de la tesis, por su calidad humana y profesional en el asesoramiento y predisposición para el desarrollo de la muestra, la organización de la base de datos o en la realización de algunos de los datos estadísticos aportados en este

trabajo; Leticia Olave y José Gabriel Rodríguez Pérez, doctorandos de la Dra. Iruarrizaga, por su encanto, amabilidad, generosidad en su tiempo y en sus conocimientos a la hora de realizar búsquedas con mi directora, ayudarme a redactar resultados y colaborar en todo, sospecho que intentando desahogar a mi directora de su ingente tarea; Lucía Fernández Cárdena y Rosa Lor, alumnas de mi directora y a quienes se les percibe esta condición por su rigor y encanto a la hora de revisarme la bibliografía o ayudarme en el proceso de diseño de figuras de la presente tesis doctoral. A todos ellos deseo agradecerles además esos magníficos aperitivos y meriendas, y la simpatía y cercanía con que abren la nevera y deciden que es el momento de un pequeño y merecido descanso para ellos y para la directora, a quien tratan con profundos afecto y confianza.

Un agradecimiento especial a la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación de la República de Ecuador, SENESCYT por otorgarme una Beca contemplada en el Programa de Becas para Doctorado (PhD) para Docentes de Universidades y Escuelas Politécnicas de la República del Ecuador.

A la Universidad Técnica de Manabí de la República de Ecuador con sus autoridades representado por el Dr. Vicente Veliz Briones por su apertura para el desarrollo de la tesis doctoral.

Al Ministerio de Educación del Distrito Portoviejo y a la Directora en ese momento Ec. Kathy Macías Ponce y a los administradores circunvalar, así como a todos los rectores, profesores, inspectores de cada unidad educativa del Cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí por su predisposición, logística para aplicación de encuestas.

Agradezco al Plan Nacional sobre Drogas de España por otorgarnos la autorización para la aplicación de la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES, 2012) en Ecuador.

Quiero mostrar un agradecimiento especial a todos los adolescentes y jóvenes, y a sus padres y tutores, de las diferentes unidades educativas de Portoviejo, comunidades urbanas y rurales, que participaron voluntariamente en esta investigación, gracias a todos ellos este trabajo ha llegado a buen puerto.

No puedo dejar de agradecer a mi esposo Leiner e hijos Erick, Jhosley, Jhoseph, Leynner por su amor, paciencia y apoyo incondicional en el desarrollo de la tesis doctoral; son mi razón para continuar mis proyectos de vida y profesional.

A mis padres Perla y Vicente y hermanas Paola, Verónica y Perla por todo el apoyo emocional brindado durante estos años.

A mi tía Rosita, Arón y Ángel por acogerme en su hogar y brindarme su cariño.

A mis amigos Mariza y su esposo Manuel por su apoyo incondicional, calidez humana durante todos estos años, mi cariño y sincera amistad.

Al Padre Manuel Cabeza por ser amigo y guía espiritual.



## ÍNDICE

RESUMEN.....	25
ABSTRACT.....	27
PRESENTACIÓN DE LA TESIS.....	31
PARTE I: REVISIÓN TEÓRICA.....	33
1. EPIDEMIOLOGÍA DE LA ADICCIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES.....	35
1.1. Prevalencia y evolución del consumo de drogas legales: alcohol y tabaco.....	35
1.2. Prevalencia y evolución del consumo de drogas ilegales.....	38
1.3. Evolución de la edad de inicio al consumo de drogas.....	41
1.4. Evolución de las diferencias en el consumo entre hombres y mujeres.....	42
1.5. Factores de riesgo y de protección.....	44
1.6. Evolución en los estudios sobre comorbilidad en el consumo de sustancias.....	45
1.7. Adicciones a sustancias y comportamentales.....	48
2. RELACIONES ENTRE ADICCIONES, IMPULSIVIDAD, APEGO, Y ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS.....	51
2.1. Relaciones entre adicciones comportamentales, impulsividad y consumo de sustancias.....	51
2.2. El papel de la dependencia emocional entre el apego y la conducta impulsiva.....	55
2.3. Apego y esquemas inadaptados tempranos en la conducta impulsiva.....	57
2.4. Relaciones entre consumo de drogas, esquemas inadaptados tempranos y apego.....	59
PARTE II: INVESTIGACIÓN EMPÍRICA.....	63
3. MÉTODO.....	65
3.1. Procedimiento.....	65
3.2. Participantes.....	65
3.3. Instrumentos.....	83
3.3.1. Conducta adictiva: Drogas, Adicciones comportamentales y Dependencia emocional en las relaciones de noviazgo en jóvenes y adolescentes.....	83
• Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias –ESTUDES.....	83
• MULTICAGE CAD 4.....	85
• Escala de Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes –DEN.....	85
3.3.2. Impulsividad.....	86
• Escala de impulsividad de BARRAT BIS 11.....	86
3.3.3. Apego.....	86
• <i>CaMir-R</i> .....	86
3.3.4. Esquemas cognitivos.....	87
• Cuestionario de Esquemas – Forma reducida -Schema Questionnaire-Short Form, SQ-SF.....	87
4. ESTUDIO 1: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA Y DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE ECUADOR.....	91

4.1.	Objetivos.....	91
4.2.	Análisis de datos.....	91
4.3.	Resultados.....	91
4.3.1.	Consumo de tabaco.....	91
4.3.2.	Consumo de bebidas alcohólicas.....	98
4.3.3.	Consumo de tranquilizantes/sedantes y somníferos.....	115
4.3.4.	Consumo de otros tipos de drogas.....	117
4.3.5.	Edad de inicio.....	129
4.3.6.	Consumo de amigos y compañeros.....	132
4.3.7.	Consumo alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en el último mes.....	136
4.3.8.	Problemas de salud o de otro tipo.....	139
4.3.9.	Dificultad para conseguir las drogas.....	142
4.3.10.	Problemas que has podido tener en los últimos 12 meses.....	144
4.3.11.	Permisividad parental.....	151
4.3.12.	Relación con progenitores.....	152
4.3.13.	Normas y afecto.....	153
4.3.14.	Conciencia sobre problemas de salud o de otro tipo por el consumo.....	155
4.3.15.	Disponibilidad y disposición de drogas.....	157
4.3.16.	Información.....	159
4.3.17.	Medidas preventivas contra las drogas.....	162
4.3.18.	Interés del médico sobre el consumo de drogas.....	163
4.3.19.	Nuevas preguntas sobre uso de hachís o marihuana.....	163
4.3.20.	Sinceridad.....	165
4.3.21.	Evaluación y mejora del cuestionario.....	166
4.4.	Conclusiones.....	166
5.	ESTUDIO 2: RELACIONES ENTRE ADICCIONES COMPORTAMENTALES, IMPULSIVIDAD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES. VALIDACIÓN DEL MULTICAGE CAD 4 Y DEL DEN EN ECUADOR.....	171
5.1.	Objetivos.....	171
5.2.	Análisis de datos.....	171
5.3.	Resultados.....	172
5.3.1.	Validez de constructo.....	172
5.3.2.	Fiabilidad.....	172
5.3.3.	Validez convergente.....	173
5.3.4.	Estudio correlacional.....	175
5.3.5.	Modelos predictivos.....	181
5.3.5.1.	Consumo de alcohol.....	181
5.3.5.2.	Consumo de sustancias.....	182
5.4.	Discusión.....	184
5.5.	Conclusiones.....	188
6.	ESTUDIO 3: EL PAPEL DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LA RELACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA CONDUCTA IMPULSIVA.....	189
6.1.	Objetivos.....	189
6.2.	Análisis de datos.....	189

6.3.	Resultados.....	189
6.3.1.	Correlaciones entre apego, dependencia emocional e impulsividad.....	189
6.3.2.	Regresión del apego y la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional.....	190
6.3.3.	Influencia de la dependencia emocional en la relación entre el apego y la impulsividad.....	191
6.3.4.	Diferencias de género en apego, dependencia emocional e impulsividad.....	193
6.4.	Discusión.....	194
6.5.	Conclusiones.....	196
7.	ESTUDIO 4: APEGO Y ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS EN LA CONDUCTA IMPULSIVA DE JÓVENES Y ADOLESCENTES.....	199
7.1.	Objetivos.....	199
7.2.	Análisis de datos.....	199
7.3.	Resultados.....	199
7.3.1.	Correlaciones entre apego, dependencia emocional e impulsividad.....	199
7.3.2.	Regresión del apego y la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional.....	201
7.3.3.	Influencia de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y la impulsividad.....	202
7.4.	Discusión.....	207
7.5.	Conclusiones.....	209
8.	ESTUDIO 5: APEGO, ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS Y RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES.....	211
8.1.	Objetivos.....	211
8.2.	Análisis de datos.....	211
8.3.	Resultados.....	211
8.3.1.	Correlaciones entre apego, esquemas inadaptados tempranos y consumo de drogas.....	211
8.3.2.	Diferencias en el consumo de drogas en función del sexo.....	217
8.3.3.	Influencia de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y el consumo de sustancias.....	219
8.3.4.	Estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking.....	226
8.4.	Discusión.....	227
8.5.	Conclusiones.....	229
9.	REFERENCIAS.....	231
10.	ANEXOS.....	253
-	Anexo 1: Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias –ESTUDES.....	255
-	Anexo 2: Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias –ESTUDES (con adaptación a los adolescentes ecuatorianos).....	0
-	Anexo 3: MULTICAGE CAD 4.....	0
-	Anexo 4: Escala de Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes –DEN.....	0
-	Anexo 5: Escala de impulsividad de BARRAT BIS 11.....	0

- Anexo 6: CaMir-R.....	0
- Anexo 7: Cuestionario de Esquemas – Forma reducida -Schema Questionnaire-Short Form, SQ-SF.....	0

## 11. LISTADO DE FIGURAS

- Figura 1. P1. Indica, por favor, si eres hombre o mujer.....	68
- Figura 2. P2. ¿En qué mes y en qué año naciste?.....	68
- Figura 3. Colegio.....	68
- Figura 4. Tipo de parroquia.....	68
- Figura 5. Nivel educativo.....	68
- Figura 6. P3. ¿En qué país naciste?.....	69
- Figura 7. P3A. ¿Qué país?.....	69
- Figura 8. P4. ¿En qué país nació tu madre?.....	69
- Figura 9. P4A. ¿Qué país?.....	69
- Figura 10. P5. ¿En qué país nació tu padre?.....	69
- Figura 11. P5A. ¿Qué país?.....	69
- Figura 12. P6. ¿En qué municipio has vivido la mayor parte del tiempo en los últimos 12 meses?.....	70
- Figura 13. P7. ¿En qué provincia está ese municipio?.....	70
- Figura 14. P8A. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu padre?.....	71
- Figura 15. P8B. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu madre?.....	71
- Figura 16. P8C. ¿Actualmente convives o compartes la casa con la pareja de tu padre?.....	71
- Figura 17. P8D. ¿Actualmente convives o compartes la casa con los hijos de la pareja de tu padre/madre?.....	71
- Figura 18. P8E. ¿Actualmente convives o compartes la casa con los hijos de la pareja de tu padre/madre?.....	71
- Figura 19. P8F. ¿Actualmente convives o compartes la casa con los hijos de la pareja de tu padre/madre?.....	71
- Figura 20. P8G. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu abuelo/abuela?.....	72
- Figura 21. P8H. ¿Actualmente convives o compartes la casa con otros familiares?.....	72
- Figura 22. P8I. ¿Actualmente convives o compartes la casa con la pareja con la que convives (marido, mujer, novio/novia, compañero/a, etc.)?.....	72
- Figura 23. P8J. ¿Actualmente convives o compartes la casa con otras personas no familiares?.....	72
- Figura 24. P8K. ¿Actualmente convives en un centro educativo o institución?.....	72
- Figura 25. P8L. ¿Actualmente vives sólo/sola?.....	72
- Figura 26. P9A. ¿Cuál es la situación laboral de tu madre?.....	73
- Figura 27. P9B. ¿Cuál es la situación laboral de tu padre?.....	73
- Figura 28. P10A. ¿Cuál fue el nivel más alto de estudios que completó tu madre?.....	74
- Figura 29. P10B. ¿Cuál fue el nivel más alto de estudios que completó tu padre?.....	74
- Figura 30. P11. ¿En los últimos 30 días, ha faltado algún día entero a clases?.....	75

-	Figura 31. P12A. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: enfermedad o por consulta médica?.....	75
-	Figura 32. P12B. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: no tener ganas de ir a clase?.....	75
-	Figura 33. P12C. ¿En los últimos 30 días completos has faltado a clase por: ir a un funeral, visitar o atender un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible?.....	76
-	Figura 34. P12D. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: no tengo ganas de ir a clase?.....	76
-	Figura 35. P12E. No he faltado a clase en los últimos 30 días.....	76
-	Figura 36. P12a. ¿Qué notas sacas abitualmente?.....	77
-	Figura 37. P13. ¿Has repetido curso alguna vez?.....	77
-	Figura 38. P14A. ¿A qué edad repetiste curso por primera vez?.....	78
-	Figura 38. P14A. ¿A qué edad repetiste curso por primera vez?.....	78
-	Figura 40. P16. ¿Actualmente de cuánto dinero dispones a la semana para tus gastos personales?.....	78
-	Figura 41. P17. ¿Qué cosas haces habitualmente en casa?.....	79
-	Figura 42. P18. ¿En los últimos 12 meses, con qué frecuencia has salido por las noches para divertirte?.....	79
-	Figura 43. P19. ¿La última vez que saliste por la noche el fin de semana para divertirte en los últimos 12 meses, a qué hora volviste a casa?.....	80
-	Figura 44. P20A. ¿Con qué frecuencia juegas con el ordenador (videosjuegos, la wii...)?.....	81
-	Figura 45. P20B. ¿Con qué frecuencia practicas algún deporte, atletismo, haces ejercicio?.....	81
-	Figura 46. P20C. ¿Con qué frecuencia lees libros como entretenimiento (sin tener en cuenta los libros del colegio)?.....	82
-	Figura 47. P20D. ¿Con qué frecuencia sales por las noches (a una discoteca, bar, fiesta, café...)?.....	82
-	Figura 48. P20E. ¿Con qué frecuencia haces otros hobbies (toco un instrumento, canto, pinto, escribo...)?.....	82
-	Figura 49. P20F. ¿Con qué frecuencia sales con tus amigos de compras, a dar un paseo, a un parque para pasar el rato?.....	82
-	Figura 50. P20G. ¿Con qué frecuencia usas internet para divertirte (chatear, oír música, juegos, ver facebook...)?.....	82
-	Figura 51. P20H. ¿Con qué frecuencia juegas dinero en juegos online, máquinas tragaperras, en apuestas...?.....	82
-	Figura 52. P20I. ¿Con qué frecuencia haces botellón?.....	83
-	Figura 53. P21. ¿Cuántos días has fumado cigarrillos en tu vida?.....	93
-	Figura 54. P22. ¿Alguna vez en tu vida has fumado semanalmente (todas las semanas) durante tres o más meses seguidos?.....	93
-	Figura 55. P23. En los últimos 12 meses, ¿has fumado cigarrillos?.....	93
-	Figura 56. P24. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia has fumado cigarrillos?.....	93
-	Figura 57. P25A. ¿Cuántos cigarrillos fumas al día por término medio?.....	94
-	Figura 58. P25B. No fumo cigarrillos diariamente/No he fumado cigarrillos nunca.....	94
-	Figura 59. P26. ¿Te has planteado alguna vez dejar de fumar?.....	94

-	Figura 60. P27. ¿Actualmente, estás pensando seriamente dejar de fumar?.....	94
-	Figura 61. P28. ¿Te molesta que otras personas fumen en un lugar cerrado estando tú presente?.....	95
-	Figura 62. P29. ¿Alguna de las personas con las que convives o compartes tu casa fuma diariamente?.....	95
-	Figura 63. P30A. ¿Tu madre fuma o no actualmente?.....	95
-	Figura 64. P30B. ¿Tu padre fuma o no actualmente?.....	95
-	Figura 65. P30C. ¿La pareja de tu madre fuma o no actualmente? (Si tu padre y tu madre no viven juntos).....	96
-	Figura 66. P30D. ¿La pareja de tu padre fuma o no actualmente? (Si tu padre y tu madre no viven juntos).....	96
-	Figura 67. P30E. ¿Tus hermanos/hermanas fuman o no actualmente?.....	96
-	Figura 68. P30F. ¿Los hijos de la pareja de tu padre/madre fuman o no actualmente?.....	96
-	Figura 69. P30G. ¿Tus abuelos/abuelas fuman o no actualmente?.....	96
-	Figura 70. P30H. ¿Otros familiares fuman o no actualmente?.....	96
-	Figura 71. P30I. ¿La pareja con la que convives (marido/mujer, novio/a, compañero/a, etc.) fuma o no actualmente?.....	97
-	Figura 72. P30J. ¿Otras personas no familiares con las que convives fuman o no actualmente?.....	97
-	Figura 73. P30K. Vivo solo/Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes.....	97
-	Figura 74. P31A. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a profesores/as del centro dentro del recinto del centro educativo?.....	97
-	Figura 75. P31B. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a estudiantes del centro dentro del recinto del centro educativo?.....	98
-	Figura 76. P31C. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a otras personas dentro del recinto del centro educativo?.....	98
-	Figura 77. P32. ¿Has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas?.....	101
-	Figura 78. P33A. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en tú vida?.....	101
-	Figura 79. P33B. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?.....	102
-	Figura 80. P33C. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?.....	102
-	Figura 81.P34. Durante los últimos 12 meses ¿cuántos días has conducido un vehículo de motor (coche, moto, etc.) bajo los efectos del alcohol?.....	102
-	Figura 82. P35. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos días has viajado como pasajero en un vehículo de motor (coche, moto, etc) conducido por alguien bajo los efectos de alcohol?.....	103
-	Figura 83. P36A-A1. ¿Con qué frecuencia has consumido vino, champán o cava en los últimos 30 días laborables?.....	103
-	Figura 84. P36A-B1. ¿Con qué frecuencia has consumido cerveza/sidra en los últimos 30 días laborables?.....	103
-	Figura 85. P36A-C1. ¿Con qué frecuencia has consumido aperitivos/vermut en los últimos 30 días laborables?.....	104
-	Figura 86. P36A-D1. ¿Con qué frecuencia has consumido combinados/cubatas en los últimos 30 días laborables?.....	104

-	Figura 87. P36A-E1. ¿Con qué frecuencia has consumido licores de frutas en los últimos 30 días laborables?.....	104
-	Figura 88. P36A-F1. ¿Con qué frecuencia has consumido licores fuertes en los últimos 30 días laborables?.....	105
-	Figura 89. P36A-2. N° de personas que no han consumido bebidas alcohólicas en los días laborables.....	105
-	Figura 90. P36A-3. N° de personas que no han consumido nunca bebidas alcohólicas (días laborables).....	105
-	Figura 91. P36B-A1. ¿Con qué frecuencia has consumido vino/champán o cava en los últimos 30 días los fines de semana?.....	106
-	Figura 92. P36B-B1. ¿Con qué frecuencia has consumido cerveza/sidra en los últimos 30 días los fines de semana?.....	106
-	Figura 93. P36B-C1. ¿Con qué frecuencia has consumido aperitivos/vermut en los últimos 30 días en los fines de semana?.....	106
-	Figura 94. P36B-D1. ¿Con qué frecuencia has consumido combinados/cubatas en los últimos 30 días en los fines de semana?.....	106
-	Figura 95. P36B-E1. ¿Con qué frecuencia has consumido licores de frutas en los últimos 30 días en los fines de semana?.....	106
-	Figura 96. P36B-F1. ¿Con qué frecuencia has consumido licores fuertes en los últimos 30 días en los fines de semana?.....	106
-	Figura 97. P36B-2. N° de personas que no han consumido bebidas alcohólicas en fin de semana.....	107
-	Figura 98. P36B-3. N° de personas que no han consumido nunca bebidas alcohólicas (fin de semana).....	107
-	Figura 99. P37A1. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de vino/champán o cava tomaste en un día laborable?.....	107
-	Figura 100. P37A2. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de cerveza/sidra tomaste en un día laborable?.....	108
-	Figura 101. P37A3. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de aperitivos (vermut/jerez) tomaste en un día laborable?..	108
-	Figura 102. P37A4. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de combinados o cubatas tomaste en un día laborable?.....	108
-	Figura 103. P37A5. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana) tomaste en un día laborable?.....	109
-	Figura 104. P37A6. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky) tomaste en un día laborable?.....	109
-	Figura 105. P37B1. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de vino/champán o cava tomaste en un fin de semana completo?.....	109
-	Figura 106. P37B2. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de quintos de cerveza/sidra tomaste en un en un fin de semana completo?.....	110
-	Figura 107. P37B3. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de quintos de aperitivos (vermut, jerez...) tomaste en un fin de semana completo?.....	110

- Figura 108. P37B4. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de combinados o cubatas tomaste en un fin de semana completo?..... 110
- Figura 109. P37B5. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de licores de frutas solos tomaste en un fin de semana completo?..... 111
- Figura 110. P37B6. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de licores fuertes solos tomaste en un fin de semana completo?..... 111
- Figura 111. P37C. No han tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días o en su vida..... 111
- Figura 112. P38. Pensando en los últimos 30 días señala todos los lugares donde has comprado o conseguido bebidas alcohólicas..... 112
- Figura 113. P39. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?..... 112
- Figura 114. P40. Siguiendo con los últimos 30 días, señala todos los lugares donde has tomado bebidas alcohólicas..... 112
- Figura 115. P41. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has tomado cinco o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión?..... 113
- Figura 116. P42A. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas en tú vida?..... 113
- Figura 117. P42B. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?..... 113
- Figura 118. P42C. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?..... 114
- Figura 119. P43A. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones reflejan mejor el consumo de alcohol de tu madre en los últimos 30 días?..... 114
- Figura 120. P43B. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones reflejan mejor el consumo de alcohol de tu padre en los últimos 30 días?..... 114
- Figura 121. P44A. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en tu vida?..... 115
- Figura 122. P44B. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 12 meses?..... 115
- Figura 123. P44C. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 30 días?..... 116
- Figura 124. P45A. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en tu vida sin receta médica?..... 116
- Figura 125. P45B. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 12 meses sin receta médica?..... 116
- Figura 126. P45C. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 30 días sin receta médica?..... 117
- Figura 127. P46A. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) en tu vida?..... 120
- Figura 128. P46B. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) en los últimos 12 meses?..... 120
- Figura 129. P46C. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) en los últimos 30 días?..... 120

- Figura 130. P47A. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en tu vida? ..... 121
- Figura 131. P47B. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en los últimos 12 meses? ..... 121
- Figura 132. P47C. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en los últimos 30 días? ..... 121
- Figura 133. P48A. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína) en tu vida? ..... 122
- Figura 134. P48B. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína) en los últimos 12 meses? ..... 122
- Figura 135. P48C. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidato de cocaína) en los últimos 30 días? ..... 122
- Figura 136. P49A. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en tu vida? ..... 123
- Figura 137. P49B. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en los últimos 12 meses? ..... 123
- Figura 138. P49C. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en los últimos 30 días? ..... 123
- Figura 139. P50A. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o como cristal) en tu vida? ..... 124
- Figura 140. P50B. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o cómo cristal) en los últimos 12 meses? ..... 124
- Figura 141. P50C. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o cómo cristal) en los últimos 30 días? ..... 124
- Figura 142. P51A. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas, metanfetaminas, ice) en tu vida? ..... 125
- Figura 143. P51B. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas, metanfetaminas, ice) en los últimos 12 meses? ..... 125
- Figura 144. P51C. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas, metanfetaminas, ice) en los últimos 30 días? ..... 125
- Figura 145. P52A. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en tu vida? ..... 126
- Figura 146. P52B. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en los últimos 12 meses? ..... 126
- Figura 147. P52C. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en los últimos 30 días? ..... 126
- Figura 148. P53A. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en tu vida? ..... 127
- Figura 149. P53B. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en los últimos 12 meses? ..... 127
- Figura 150. P53C. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en los últimos 30 días? ..... 127

- Figura 151. P54A. ¿Cuántos días has consumido inhalables volátiles en tu vida? ..... 127
- Figura 152. P54B. Cuántos días has consumido inhalables volátiles en los últimos 12 meses?..... 128
- Figura 153. P54C. Cuántos días has consumido inhalables volátiles en los últimos 30 días? ..... 128
- Figura 154. P55. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días has consumido bebidas alcohólicas y cánnabis (también llamado hachís o marihuana) sin que hayan pasado más de 2 horas entre el consumo de una y otra sustancia? ..... 128
- Figura 155. P56. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días has consumido bebidas alcohólicas y cocaína en polvo o en base sin que hayan pasado más de 2 horas entre el consumo de una y otra? ..... 128
- Figura 156. P57A. Para cada comportamiento de la siguiente lista indica si lo has hecho alguna vez en la vida. .... 129
- Figura 157. P57B1. Para cada comportamiento de la siguiente lista, indica que edad tenías la primera vez que lo consumiste (Hombres)..... 130
- Figura 158. P57B2. Para cada comportamiento de la siguiente lista, indica que edad tenías la primera vez que lo consumiste (Mujeres)..... 131
- Figura 159. P58A. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han fumado tabaco..... 132
- Figura 160. P58B. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han tomado bebidas alcohólicas..... 133
- Figura 161. P58C. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos se han emborrachado..... 133
- Figura 162. P58D. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido hachís/marihuana (cánnabis)..... 133
- Figura 163. P58E. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han tomado tranquilizantes/sedantes o somníferos..... 134
- Figura 164. P58F. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido base (cocaína en base, crack)..... 134
- Figura 165. P58G. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido cocaína en polvo..... 134
- Figura 166. P58H. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido GHB o éxtasis líquido..... 135
- Figura 167. P58I. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido éxtasis..... 135
- Figura 168. P58J. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido anfetaminas o speed (metanfetamina, anfetetas, ice)..... 135

- Figura 169. P58K. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas, PCP, peyote). 136
- Figura 170. P58L. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido heroína. 136
- Figura 171. P58M. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido inhalables volátiles. 137
- Figura 172. P58N. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos se han inyectado drogas. 137
- Figura 173. P58Ñ. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos han consumido drogas vegetales (hongos, ayahuasca, entre otros). 137
- Figura 174. P59A. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en la vida. 138
- Figura 175. P59B. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en los últimos 12 meses. 138
- Figura 176. P59C. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en los últimos 30 días. 139
- Figura 177. P60A. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: ningún problema. 139
- Figura 178. P60B. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: pocos problemas. 140
- Figura 179. P60C. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: bastantes problemas. 140
- Figura 180. P60D. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: muchos problemas. 141
- Figura 181. P60E. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: nunca he oído hablar de esta droga. 141
- Figura 182. P60F. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: no sabes. 142
- Figura 183. P61A. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: Prácticamente imposible. 142
- Figura 184. P61B. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: Difícil. 143
- Figura 185. P61C. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: Relativamente fácil. 143
- Figura 186. P61D. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: Muy fácil. 143

- Figura 187. P61E. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: Nunca he oído hablar de esta droga ..... 144
- Figura 188. P61F. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: No sabes..... 144
- Figura 189. P62. En los últimos 12 meses, ¿has sufrido algún accidente de tráfico siendo tú el conductor de moto o motocicleta o de otro vehículo de motor?..... 145
- Figura 190. P63A. ¿Habías consumido bebidas alcohólicas en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?..... 146
- Figura 191. P63B. ¿Habías consumido hachís/marihuana (cánnabis) en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?..... 146
- Figura 192. P63C. ¿Habías consumido cocaína en polvo o en base en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?..... 146
- Figura 193. P63D. En los últimos 12 meses no he sufrido ningún accidente de tráfico siendo yo el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta. 147
- Figura 194. P64. En los últimos 12 meses, ¿has participado en alguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física?..... 147
- Figura 195. P65A. ¿Habías consumido bebidas alcohólicas en las 2 horas previas a la última pelea o agresión física en que te has visto implicado?..... 147
- Figura 196. P65B. ¿Habías consumido hachís/marihuana (cánnabis) en las 2 horas previas a la última pelea o agresión física en que te has visto implicado? ..... 147
- Figura 197. P65C. ¿Habías consumido cocaína en polvo o en base en las 2 horas previas a la última plea o agresión física en que te has visto implicado?..... 148
- Figura 198. P65D. En los últimos 12 meses no has participado en ninguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física..... 148
- Figura 199. P66. ¿En los últimos 12 meses, ¿has recibido asistencia médica urgente?..... 148
- Figura 200. P67A. ¿Habías consumido bebidas alcohólicas en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?..... 148
- Figura 201. P67B. ¿Habías consumido hachís/marihuana (cánnabis) en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?..... 148
- Figura 202. P67C. ¿Habías consumidococaína en polvo o en base en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?..... 149
- Figura 203. P67D. En los últimos 12 meses no has recibido asistencia médica o sanitaria urgente..... 149
- Figura 204. P68. En los últimos 12 meses, ¿ha sido detenido por la policía o la guardia civil?..... 149
- Figura 205. P69A. ¿Habías consumido bebidas alcohólicas, horas previas a la última detención por la policía o guardia civil ..... 149
- Figura 206. P69B. ¿Habías consumido hachís/marihuana (cánnabis), horas previas a la última detención por la policía o guardia civil?..... 149
- Figura 207. P69C. ¿Habías consumido cocaína en polvo o en base, horas previas a la última detención por la policía o guardia civil?..... 150

-	Figura 208. P69D. En los últimos 12 meses no he sido detenido por la policía o la guardia civil.....	150
-	Figura 209. P70A. En los últimos 12 meses, ¿has tenido un conflicto o discusión importante con padres o hermanos?.....	150
-	Figura 210. P70B. En los últimos 12 meses, ¿has sufrido un robo o atraco?.....	150
-	Figura 211. P70C. En los últimos 12 meses, ¿te has escapado de casa durante más de un día?.....	150
-	Figura 212. P70D. En los últimos 12 meses, ¿has sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más?.....	150
-	Figura 213. P71A. Si quisieras fumar tabaco, ¿tu madre te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?.....	151
-	Figura 214. P71B. Si quisieras fumar tabaco, ¿tu padre te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?.....	151
-	Figura 215. P72A. Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, ¿tu madre te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?.....	152
-	Figura 216. P72B. Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, ¿tu padre te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?.....	152
-	Figura 217. P73A. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tu madre?.....	152
-	Figura 218. P73B. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tu padre?.....	153
-	Figura 219. P73C. No tengo madre/padre/padres.....	153
-	Figura 220. P74A. Mi padres fijan las normas claras sobre lo que puedo hacer en casa.....	154
-	Figura 221. P74B. Mis padres fijan las normas claras sobre lo que puedo hacer fuera de casa.....	154
-	Figura 222. P74C. Mis padres saben con quién estoy cuando salgo por las noches.....	154
-	Figura 223. P74D. Mis padres saben dónde estoy cuando salgo por las noches.....	154
-	Figura 224. P74E. Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre.....	155
-	Figura 225. P74F. Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a.....	155
-	Figura 226. P75A. Problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas (Hombres).....	156
-	Figura 227. P75B. Problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas (Mujeres).....	156
-	Figura 228. P76A. ¿Qué dificultad piensas que tendrías conseguir cada una de las siguientes sustancias? (Hombres).....	157
-	Figura 229. P76B. ¿Qué dificultad piensas que tendrías conseguir cada una de las siguientes sustancias? (Mujeres).....	158
-	Figura 230. P77A-1. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido alguna vez alguna de estas drogas? (Hombres).....	158
-	Figura 231. P77A-2. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido alguna vez alguna de estas drogas? (Mujeres).....	158
-	Figura 232. P77B-1. Nunca he conseguido o he oído hablar de estas drogas. (Hombres).....	159
-	Figura 233. P77B-2. Nunca he conseguido o he oído hablar de estas drogas. (Mujeres).....	159

-	Figura 234. P78. ¿Te sientes suficientemente informado con respecto al tema de las drogas?.....	160
-	Figura 235. P79A. ¿Por qué vía o vías has recibido información sobre drogas?.....	160
-	Figura 236. *P79B. Otras formas de recibir información.....	160
-	Figura 237. P80A. ¿Por qué vía o vías crees que podrías recibir una información mejor, más objetiva sobre el consumo de drogas y los efectos y problemas asociados a las sustancias?.....	161
-	Figura 238. *P80B. Otras formas de recibir información.....	161
-	Figura 239. P81. ¿En tu centro educativo, has recibido información del tema del consumo de drogas y los efectos y problemas asociados con las distintas sustancias y formas de consumo?.....	161
-	Figura 240. P82A. Para cada una de las acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, es nada, algo o muy importante: (Hombres).....	162
-	Figura 241. P82B. Para cada una de las acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, es nada, algo o muy importante: (Mujeres).....	162
-	Figura 242. P83A. Te ha preguntado el médico alguna vez en tu vida por el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas u otras drogas? (Hombres).....	163
-	Figura 243. P83B. Te ha preguntado el médico alguna vez en tu vida por el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas, u otras drogas? (Mujeres).....	163
-	Figura 244. P84. En los últimos 12 meses, has consumido alguna vez hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?.....	164
-	Figura 245. P85A. ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses? (Hombres).....	164
-	Figura 246. P85B. ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses? (Mujeres).....	164
-	Figura 247. P86. En los últimos 12 meses ¿has iniciado algún tratamiento para dejar o reducir el consumo de hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?.....	165
-	Figura 248. P87. Si hubieras consumido alguna vez hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís), ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?.....	165
-	Figura 249. P88. Si hubieras consumido alguna vez heroína ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?.....	165
-	Figura 250. P89. Por último, sugerencias para mejorar el cuestionario.....	166

## 12. LISTADO DE TABLAS

-	Tabla 1. Distribución muestral.....	67
-	Tabla 2. Índices de fiabilidad para MULTICAGE CAD 4.....	173
-	Tabla 3. Índices de fiabilidad para DEN.....	173
-	Tabla 4. Correlaciones de Pearson entre MULTICAGE CAD 4 e Impulsividad.....	174
-	Tabla 5. Correlaciones de Pearson entre MULTICAGE CAD 4 y DEN.....	174
-	Tabla 6. Correlaciones de Pearson entre DEN e impulsividad.....	175
-	Tabla 7. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un día laborable y MULTICAGE CAD 4.....	175

-	Tabla 8. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un fin de semana completo y MULTICAGE CAD 4	176
-	Tabla 9. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y MULTICAGE CAD 4	177
-	Tabla 10. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un día laborable y DEN	178
-	Tabla 11. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol durante un fin de semana completo y DEN	178
-	Tabla 12. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y DEN	179
-	Tabla 13. Correlación entre el apego, la dependencia emocional y la impulsividad	190
-	Tabla 14. Regresión lineal múltiple de la conducta impulsiva y el apego sobre la dependencia emocional	191
-	Tabla 15. El papel predictivo del apego sobre la impulsividad	191
-	Tabla 16. El apego como variable predictora de la dependencia emocional	192
-	Tabla 17. Análisis de mediación del efecto indirecto del apego en la conducta impulsiva, siendo mediada esta relación por la dependencia emocional	193
-	Tabla 18. Diferencias de medias en apego, dependencia emocional e impulsividad en función del género	193
-	Tabla 19. Correlaciones entre impulsividad, esquemas inadaptados tempranos y apego	199
-	Tabla 20. El papel predictivo del apego y los esquemas inadaptados tempranos en la conducta impulsiva	201
-	Tabla 21. El papel predictivo del apego sobre la conducta impulsiva	202
-	Tabla 22. El papel predictivo del apego sobre los esquemas inadaptados tempranos	203
-	Tabla 23. Análisis de mediación del efecto indirecto del apego en la conducta impulsiva, siendo esta relación mediada por los esquemas inadaptados tempranos	206
-	Tabla 24. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y los estilos de apego	212
-	Tabla 25. Correlaciones entre los estilos de apego y el consumo de drogas	214
-	Tabla 26a. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas	216
-	Tabla 26b. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas	217
-	Tabla 27. Diferencias de medias en función del sexo en el consumo de drogas	218
-	Tabla 28. Estilos de apego como predictores del consumo de drogas	219
-	Tabla 29. Estilos de apego como predictores de los esquemas inadaptados tempranos	221
-	Tabla 30. Esquemas inadaptados tempranos como mediadores en la relación entre los estilos de apego y el consumo de drogas	224
-	Tabla 31. Estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking	226



## ESTRUCTURAS PSICOLÓGICAS TEMPRANAS, IMPULSIVIDAD, ADICCIONES A SUSTANCIAS Y COMPORTAMENTALES EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE ECUADOR

### Resumen

**Introducción:** Desde las primeras experiencias en la infancia se forman los esquemas cognitivos por lo que el tipo de apego que experimente un individuo será esencial para configurar la percepción del mundo, de los demás y de sí mismo. Los tipos de apego disfuncionales se relacionan con esquemas tempranos inadaptados y ello cobra una especial relevancia en la adolescencia dado que es un periodo evolutivo complejo que por sí mismo puede representar un aumento de la vulnerabilidad a la impulsividad o para ejecutar conductas de riesgo como el consumo de sustancias o el desarrollo de adicciones comportamentales debido a la falta de maduración de determinadas áreas cerebrales, como es el córtex prefrontal, encargadas de las funciones ejecutivas. El abuso de drogas también parece que está relacionado con esquemas inadaptados tempranos y un tipo de apego desadaptativo.

**Objetivos:** (1) La caracterización de la muestra objeto de estudio y de su consumo de sustancias; (2) Adaptación de la Escala de Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes –DEN (Urbiola, Estévez e Iraurgi, 2014) y el MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez *et al.*, 2007) en población adolescente ecuatoriana; evaluar la relación entre adicciones comportamentales, dependencia emocional, impulsividad y consumo de sustancias; (3) Estudiar la relación entre la dependencia emocional, el apego y la conducta impulsiva; analizar si estas dos últimas predicen la dependencia emocional; las diferencias en las variables mencionadas en función del género; comprobar si la dependencia emocional media en la relación entre apego e impulsividad; (4) Analizar la relación entre los tipos de apego, los esquemas inadaptados tempranos y la conducta impulsiva, el papel predictivo de los dos primeros sobre la impulsividad, y el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y la conducta impulsiva; (5) Analizar la relación entre los estilos de apego, los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas, las diferencias en función del sexo respecto a dicho consumo, y el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y el consumo de sustancias.

**Método:** Es un estudio de diseño no experimental, correlacional de corte transversal. Se empleó un método de muestreo probabilístico con un tipo de muestreo aleatorio estratificado-unietápico con afijación proporcional, la distribución se realizó de acuerdo con el peso

o tamaño dentro de la población. Para estratificar se tomó en cuenta: el número de unidades educativas, el número de adolescentes por clase, las parroquias urbanas y rurales, y la distribución de curso por sexo. La muestra está conformada por población adolescente procedente de Ecuador, formada por 1.533 adolescentes escolarizados de ambos sexos, siendo el 53.9% hombres (n= 826) y el 46.1% mujeres (n= 707).

**Resultados:** En adolescentes ecuatorianos el MULTICAGE CAD 4 y Escala de Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes -DEN conservan sus propiedades psicométricas, poseen adecuados valores de fiabilidad y validez, y correlacionan de forma significativa la impulsividad con conductas adictivas, dependencia emocional, consumo de alcohol y consumo de sustancias. El consumo de alcohol en forma de atracón, *binge drinking*, estuvo precedido tanto por impulsividad, como por adicción a videojuegos, sexo e internet y abuso/dependencia de alcohol.

A medida que aumenta el traumatismo infantil y la permisividad parental aumenta la impulsividad. El valor de la autoridad parental, la interferencia parental, la preocupación familiar y la seguridad aumentan a medida que la impulsividad no planeada disminuye. La autosuficiencia y rencor contra los padres y los esquemas inadaptados tempranos aumentan a medida que aumenta la impulsividad motora. La seguridad, el valor a la autoridad parental, la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra los padres, el traumatismo infantil y el esquema negatividad/pesimismo predicen la conducta impulsiva.

El apego seguro predice de forma negativa la mayoría de esquemas inadaptados. La permisividad parental se ha encontrado relacionada de forma positiva con la mayoría de sustancias, y haber padecido violencia, amenazas y ausencia de disponibilidad por parte de las figuras de apego se relaciona de forma positiva con el consumo de hachís, con la ingesta en forma de atracón de alcohol y con un mayor número de borracheras. El apego seguro predijo consumo de algunas sustancias como son el tabaco, alcohol, tranquilizantes/ sedantes o somníferos e inhalantes volátiles; y el apego de valor de autoridad parental predijo todas las sustancias excepto alcohol.

Los esquemas inadaptados median entre traumatismo infantil, valor de la autoridad, autosuficiencia y rencor contra los padres y autoridad parental y el consumo de sustancias; y especialmente entre permisividad parental y consumo de cocaína tanto en base como en polvo,

GHB o éxtasis líquido y licores fuertes. Los hombres han obtenido puntuaciones más significativas que las mujeres en la frecuencia de borracheras, en la forma de consumo de alcohol por atracción y en el consumo de todas las demás sustancias.

**Conclusiones:** De los resultados obtenidos pueden desprenderse la relación existente entre las adicciones comportamentales, entre las que se incluye la dependencia emocional, la impulsividad y el consumo de sustancias; el papel de la dependencia emocional en la relación entre el apego y la conducta impulsiva; la relación entre el apego, los esquemas inadaptados tempranos y la impulsividad; y el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos entre el apego y el consumo de sustancias. Además, se han validado en población adolescente ecuatoriana el MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez *et al.*, 2007) y la Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes -DEN (Urbiola, Estévez e Iraurgi, 2014), obteniendo para ambas pruebas buenos resultados psicométricos en términos de fiabilidad y validez.

## **EARLY PSYCHOLOGICAL STRUCTURES. IMPULSIVITY, ADDICTION TO SUBSTANCES AND BEHAVIORS IN ADOLESCENTS AND YOUNG PEOPLE IN ECUADOR**

### **Abstract**

**Introduction:** From the first experiences in childhood, cognitive schemes are formed so the type of attachment that a person experiences will be essential to shape the perception of the world, of others and of oneself. Dysfunctional types of attachment are related to early maladaptive patterns and this takes a special relevance in adolescence because it is a complex evolutionary period that in itself can represent an increase in vulnerability to impulsivity or to execute risky behaviors such as consumption of substances or the development of behavioral addictions due to the lack of maturation of certain brain areas, such as the prefrontal cortex, responsible for executive functions. Drug abuse also seems to be related to early maladaptive patterns and a maladaptive type of attachment.

**Objectives:** (1) The characterization of the sample under study and its substance use; (2) Adaptation of the Emotional Dependency Scale in the Youth and Adolescent Courtship - DEN (Urbiola, Estévez and Iraurgi, 2014) and the MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez *et al.*, 2007) in the Ecuadorian adolescent population; evaluate the relationship between behav-

ioral addictions, emotional dependence, impulsivity and substance use; (3) Study the relationship between emotional dependence, attachment and impulsive behavior; analyze if these last two predict emotional dependence; the differences in the variables mentioned according to gender; check whether the emotional dependence mediates the relationship between attachment and impulsivity; (4) Analyze the relationship between attachment types, early maladaptive patterns and impulsive behavior, the predictive role of the first two on impulsivity, and the mediating role of early maladaptive patterns in the relationship between attachment and behavior impulsive; (5) Analyze the relationship between attachment styles, early maladaptive patterns and drug use, differences according to gender regarding this consumption, and the mediating role of early maladaptive patterns in the relationship between attachment and substance consumption.

**Method:** It is a non-experimental, cross-sectional correlational design study. A probabilistic sampling method was used with a stratified-one-stage random sample type with proportional affixation, the distribution was made according to the weight or size within the population. To stratify, the following was taken into account: the number of educational units, the number of adolescents per class, urban and rural parishes, and the distribution of courses by gender. The sample consists of an adolescent population from Ecuador, consisting of 1,533 school-age adolescents of both sexes, with 53.9% men ( $n = 826$ ) and 46.1% women ( $n = 707$ ).

**Results:** In Ecuadorian adolescents the MULTICAGE CAD 4 and Emotional Dependency Scale in the Courtship of Youths and Adolescents -DEN retain their psychometric properties, possess adequate values of reliability and validity, and significantly correlate impulsivity with addictive behaviors, emotional dependence, alcohol consumption and substance use. The consumption of alcohol in the form of binge drinking was preceded by impulsivity, addiction to video games, sex and internet and alcohol abuse / dependence.

As childhood trauma and parental permissiveness increases, impulsivity increases. The value of parental authority, parental interference, family concern and safety increase as unplanned impulsivity decreases. Self-sufficiency and resentment against parents and early maladaptive patterns increase as motor impulsivity increases. Safety, courage to parental authority, parental permissiveness, self-sufficiency and resentment against parents, childhood trauma and the negativity / pessimism scheme predict impulsive behavior.

Secure attachment predicts most maladaptive schemes in a negative way. Parental permissiveness has been positively related to most substances, and having suffered violence, threats and lack of availability on the part of the attachment figures is positively related to the consumption of hashish, with the intake in the form of binge drinking and a greater number of drunkenness. The safe attachment predicted consumption of some substances such as tobacco, alcohol, tranquilizers / sedatives or sleeping pills and volatile inhalants; and the value attachment of parental authority predicted all substances except alcohol.

Mismatched schemes mediate between childhood trauma, value of authority, self-sufficiency and resentment against parents and parental authority and substance use; and especially between parental permissiveness and cocaine consumption in base and powder, GHB or liquid ecstasy and strong liquors. Men have obtained more significant scores than women in the frequency of drunkenness, in the form of binge drinking and in the consumption of all other substances.

**Conclusions:** The relationship between behavioral addictions can be inferred from the results obtained, including emotional dependence, impulsivity and substance use; the role of emotional dependence in the relationship between attachment and impulsive behavior; the relationship between attachment, early maladaptive patterns and impulsivity; and the mediating role of early maladaptive patterns between attachment and substance use. In addition, MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez *et al.*, 2007) and the Emotional Dependency Scale in the Youth and Adolescent Courtship -DEN (Urbiola, Estévez and Iraurgi, 2014), have been validated in the Ecuadorian adolescent population, obtaining for both tests good psychometric results in terms of reliability and validity.



## PRESENTACIÓN DE LA TESIS

La adolescencia es un periodo complejo en el que se produce una búsqueda de identidad y una necesidad de adherencia al grupo de iguales, y en el que pueden establecerse las primeras relaciones de pareja. Desde las primeras experiencias en la infancia se conforman los esquemas cognitivos que acompañarán al individuo durante el resto de su vida, por lo que el tipo de apego que experimente un individuo será esencial para configurar la percepción del mundo, de los demás y de sí mismo.

Cuando los tipos de apego han sido disfuncionales se relacionan con esquemas tempranos inadaptados, al tiempo que con la dependencia emocional y la impulsividad, y ello cobra una especial relevancia en la adolescencia dado que es un periodo evolutivo complejo que por sí mismo puede representar un aumento de la vulnerabilidad a la impulsividad o para ejecutar conductas de riesgo como el consumo de sustancias o el desarrollo de adicciones comportamentales debido, entre otros factores, a la falta de maduración de determinadas áreas cerebrales, como es el córtex prefrontal, encargadas de las funciones ejecutivas. Al mismo tiempo el abuso de drogas también parece que está relacionado con esquemas inadaptados tempranos y un tipo de apego desadaptativo.

El consumo de drogas en la adolescencia ha representado durante décadas, y lo sigue haciendo, una preocupación sanitaria y social de primera índole pero, a pesar de que han sido muchos los esfuerzos preventivos realizados a nivel mundial, no podemos afirmar ni de lejos que hayan tenido el éxito esperado. En la actualidad no solo cobran cada vez una mayor importancia las adicciones comportamentales sino que además, y debido a las nuevas tecnologías, bien parece que se ha producido un fenómeno de globalización de las tendencias de consumo de sustancias y de adicciones comportamentales, y ello implica la necesidad de que los esfuerzos preventivos deban dirigirse a un mayor conocimiento de los factores sobre los que incidir antes de que se produzca la adicción.

Por ello, en la presente tesis doctoral hemos querido ahondar en el conocimiento de las relaciones existentes entre el consumo de sustancias y las adicciones comportamentales, la impulsividad, los estilos de apego y los esquemas inadaptados tempranos. Para ello, se presentan cinco estudios, el primero de ellos descriptivo y centrado en las características de con-

sumo de la muestra estudiada; el segundo centrado en la relación entre adicciones comportamentales, la dependencia emocional, la impulsividad y el consumo de sustancias, y en el que ha llevado a cabo la adaptación de dos de las pruebas empleadas a la población adolescente de Ecuador; un tercero en el que se estudia la relación entre la dependencia emocional, el apego y la conducta impulsiva; un cuarto en el que se analiza la relación entre los tipos de apego, los esquemas inadaptados tempranos y la conducta impulsiva; y un quinto estudio en el que se analiza la relación entre los estilos de apego, los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas. Nuestro ánimo es contribuir al conocimiento dirigido a la salud mental de las personas desde su infancia y, para ello, pensamos resultan necesarias la prevención e intervención centradas en la familia en la que se desarrollan el apego y los esquemas cognitivos que acompañarán al individuo.

## **PARTE I: REVISIÓN TEÓRICA**



## 1. EPIDEMIOLOGÍA DE LA ADICCIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

A principios de los años 80 cobran cada vez mayor relevancia los estudios epidemiológicos centrados en el uso, abuso y dependencia de sustancias y, en los últimos años, lo hacen también cada vez más los centrados en las diferentes adicciones comportamentales, si bien la mayor parte de los estudios epidemiológicos existentes se han centrado en la población general adulta de un determinado país o área geográfica y no tanto en el estudio de la población adolescente. Dado el objeto de esta tesis doctoral, hemos querido destacar en primer lugar los conocimientos existentes hasta la actualidad sobre la prevalencia y evolución del consumo de drogas y de las adicciones comportamentales en población adolescente aportados desde los diferentes estudios epidemiológicos indexados en PsycINFO. Para ello, se han realizado una primera búsqueda sobre el uso de sustancias en adolescentes, indexándose en el Tesauro de PsycINFO los descriptores: *Drug Usage* y *Epidemiology* y los filtros de edad *School Age (6-12 yrs)* y *Adolescence (13-17 yrs)*, en la que se obtuvieron 74 resultados, y una segunda búsqueda para profundizar en las adicciones comportamentales relacionadas con el uso de sustancias. Para ello se indexaron en el Tesauro de PsycINFO los descriptores: *Epidemiology*, *Behavior Addiction* y *Adolescent* obteniéndose 7 resultados.

### 1.1. Prevalencia y evolución del consumo de drogas legales: alcohol y tabaco

Entre los años 1981 y 1990, en los Estados Unidos la manera más común y fácil de consumir alcohol para los adolescentes era en el ámbito de la familia (Jalali, Jalali, Crocetti y Turner, 1981). En el año 1984, Keyes y Block señalan que el 100% de los adolescentes estadounidenses de su muestra de 14 años había consumido alcohol alguna vez en la vida, siendo un dato muy similar al obtenido por Johnston, O'Malley y Bachman (1987), quienes señalan que el 92% de su muestra adolescente consumía alcohol. En Europa, en el estudio de Swadi (1988) realizado en el Reino Unido se establecía la prevalencia media de consumo de alcohol en un 63.3%, siendo el primer consumo a los 11 años con una prevalencia del 45% que aumentaba a los 16 años hasta el 80%. Por otro lado y con respecto al consumo de tabaco entre adolescentes en esta misma década, Keyes y Block (1984) lo situaban en los Estados Unidos en un 10% menos que el alcohol (100%) mientras que, en contraposición, Johnston et al. (1987) señalan un consumo entre el 69% de los adolescentes y, en el Reino Unido,

Swadi (1988) muestra que el 18% entre 11 y 16 años fumaba con regularidad, con una prevalencia del 11% y el 31% respectivamente.

Entre los años 1991 a 2000, según varios estudios realizados en España, China, Puerto Rico y los Estados Unidos, el alcohol continuaba siendo una de las sustancias más consumidas (Muñoz Rivas, Cruzado Rodríguez y Graña Gómez, 1999; Zhimin, Weihua, Zhi, Yue, Zhiji et al., 2001; Warner, Canino y Colón, 2001). Así, Maes, Woodard, Murrelle, Meyer, Silberg et al. (1999) encontraron que más de la mitad de la muestra estadounidense consumía alcohol, siendo los varones los mayores consumidores mientras que en Corea, aunque se consumía con una menor frecuencia (22%), su consumo se relacionó estrechamente con el suicidio y los intentos autolíticos entre adolescentes (Juon, Nam y Ensminger, 1994).

Respecto al tabaco, varios estudios afirman que en la década de los noventa esta sustancia, junto con el alcohol, era una de las más frecuentes tanto en España como en China (Muñoz Rivas et al., 1999; Zhimin et al., 2001), y en los Estados Unidos se relacionaba un mayor consumo con un nivel educativo más bajo (Maes et al., 1999). Según el estudio de Juon et al. (1994) realizado en Corea, el 8.4% de su muestra consumía tabaco y, según el realizado por Wada, Price y Fukui (1997) en Japón existía una relación entre el consumo de tabaco y el de drogas inhaladas en adolescentes entre 12 y 15 años lo que, señalan los autores, pone de manifiesto que las personas consumidoras de tabaco se mostraban menos reacias al consumo de drogas inhaladas que las no fumadoras; además, encontraron relación entre su consumo y el padecimiento de depresión y esquizofrenia. En este mismo periodo, el estudio de Aarons, Brown, Hough, Garland y Wood (2001) aportaba información sobre el porcentaje de consumo de sustancias en usuarios de algún servicio ofertado por entidades públicas, siendo en programas de drogodependencia el porcentaje más alto (82.6%), sucedido por el ámbito penitenciario (62.1%), los servicios de salud mental (40.8%), las escuelas para personas con necesidades especiales (23.6%) y, en última instancia, los servicios sociales (19%), y siendo las sustancias más consumidas el alcohol, seguido del cánnabis, las anfetaminas, los alucinógenos, la cocaína y, por último, los opiáceos.

Entre los años 2001 y 2010, el alcohol continúa siendo la droga más usada y accesible tanto en Escocia como en los Estados Unidos y solo un poco más del 50% de los adolescentes apreciaba el riesgo que supone su consumo (Karatzias, Power y Swanson, 2001; McMorris,

Hemphill, Toumbourou, Catalano y Patton, 2007). En Argentina, dos de cada tres adolescentes habían consumido alcohol alguna vez en su vida y se detectó un aumento del consumo a los 17 años, siendo en el 17.2% de los casos un consumo perjudicial y en el 1% en situación de dependencia (Fantin, 2006).

En relación al consumo de tabaco, en Escocia desde el año 1991 hasta el 2002 se produjo un descenso de su consumo posiblemente debido, reseñan los autores, a un mayor conocimiento de su riesgo (Karatzias et al., 2001). En el Reino Unido, Frisher, Crome, Green, Willoughby, Smith et al. (2005) la categorizaban como una droga que promueve el consumo de otras sustancias y, en los Estados Unidos, Vega, Chen y Williams (2007) mostraron que era mayormente consumida por mujeres.

Entre los años 2011 y 2018 se puede observar una tendencia similar a los años previos. En Brasil, por ejemplo, el alcohol es consumido regularmente por el 50% de los adolescentes entre 17 y 19 años y uno de cada diez abusa o sufre dependencia, asimismo el consumo de sustancias se muestra relacionado con la depresión (Madruga, Laranjeira, Caetano, Pinsky, Zaleski et al., 2012). En los Estados Unidos el consumo de alcohol se incrementa desde un 23.2% en 6th (11-12 años) a un 72% en 12th (17-18 años) (McDermott, Drescher, Smitherman, Tull, Heiden et al., 2013). Además, también en Ghana es la droga más consumida (Addo et al., 2016).

En relación al tabaco, en la década actual, en los Estados Unidos aumenta su consumo con la edad, pasando de un 19.2% en 6th (11-12 años) a un 44.5% en 12th (17-18 años) (McDermott et al., 2013). Además, aparecen los resultados de los estudios sobre el consumo de cigarrillos electrónicos, que pueden provocar problemas en la escuela o incitar tanto al uso de alcohol, marihuana y otras drogas ilegales, como al de los medicamentos sin receta (McCabe, West, Veliz y Boyd, 2017), mientras que en Rusia el consumo del tabaco electrónico actualmente es bajo, y se señalan como factores que pueden influir en su consumo su empleo anterior, el uso de cachimba o el consumo de alcohol, mientras que un buen apoyo de los padres reduce las posibilidades de su uso (Kong, Idrisov, Galimov, Masagutov y Sussman, 2017).

## 1.2. Prevalencia y evolución del consumo de drogas ilegales

Entre 1981 y 1990, en los Estados Unidos se detectó que sólo el 49% de la muestra de adolescentes entre los 12 y 18 años no había consumido nunca marihuana y establecían la edad de inicio previa a los 13 años, además que el 21.6% de la muestra la consumía al menos una vez por semana (Jalali et al., 1981). En 1984, Keyes y Block (1984) obtenían resultados similares y Mills y Noyes (1984) publicaron un trabajo en el que el 50% de la muestra consumía marihuana y era la droga que más utilizada durante los cursos de 8th (13-14 años), 9th (14-15 años) y 12th (17-18 años). En el Reino Unido uno de cada nueve adolescentes entre 11 y 16 años la había tomado alguna vez en la vida y el 50% repetían la experiencia (Swadi, 1988). Además, tanto en los Estados Unidos como en el Reino Unido, la marihuana ya era considerada como un predictor del consumo de otras sustancias (Keyes y Block, 1984; Swadi, 1988) como la cocaína, las pastillas y los alucinógenos (Mills y Noyes, 1984).

En cuanto al consumo de otras sustancias o drogas duras, en los Estados Unidos seis de cada diez estudiantes había probado en la década de los ochenta alguna droga dura (Johnston et al., 1987) pero su uso era menor que el de la marihuana (Mills y Noyes, 1984) mientras que en el Reino Unido más del 20% de los adolescentes entre 11 y 16 años había utilizado disolventes y drogas ilegales al menos una vez, empezando su consumo el 13% con 11 años y aumentando levemente con el tiempo hasta llegar a un 16% a los 16 años (Swadi, 1988). Sin embargo, en los Estados Unidos el consumo de drogas inhaladas disminuyó conforme aumentaba la edad de los sujetos por ser consideradas drogas para niños más pequeños por su bajo precio y su fácil adquisición, lo que provocó una reducción del consumo de estas en el instituto (Johnston et al., 1987) al tiempo que el consumo de cocaína entre adolescentes se incrementaba debido a los precios más bajos y a la mayor disponibilidad de crack, observándose consecuencias adversas severas después de un corto periodo de tiempo (Brower y Anglin, 1987). Respecto al policonsumo, en el año 1983 en los Estados Unidos el consumo conjunto de alcohol y marihuana se establecía en un 25% y el de alcohol y crack o cocaína en un 6%, disminuyendo estos porcentajes a un 12% y un 2% respectivamente en el año 1990 (Hoffman et al., 2000).

En la década de los noventa, la marihuana se consideraba la droga más consumida, con mayor prevalencia de consumo en mujeres y con una edad de inicio de 14,9 años. Esta sustancia

pasa de ser minoritaria a ser una de las más habituales y su consumo se triplicaba desde la edad de inicio hasta los 17-18 años tanto en España como en los Estados Unidos (Muñoz Rivas et al., 1999; Maes et al., 1999).

En relación a otras sustancias, en Corea los estimulantes eran consumidos por el 9.4% de la muestra, los tranquilizantes por el 6.9% y las drogas inhaladas por el 2.9%, y todas ellas estaban relacionadas con los intentos de suicidio (Juon et al., 1994). En España, el consumo de heroína cala considerablemente a finales de la década pasando a ser una de las sustancias menos consumidas, quedando desplazada por la aparición de las drogas de síntesis; la cocaína, el éxtasis y los alucinógenos pasar de ser casi inexistentes a ser de los más consumidos: la cocaína aumenta su consumo a los 16 años y se triplica a los 17-18 años, siendo las mujeres las que antes inician antes su consumo; las drogas de síntesis se consumen en un 2.2% entre los adolescentes de 14 a 18 años y su consumo es tres veces superior a los 17-18 años con respecto a la edad de inicio; y, por último, los alucinógenos se consumían más entre los 17-18 años y los adolescentes varones tenían una mayor prevalencia (Muñoz Rivas et al., 1999).

En los Estados Unidos, en la década de los noventa el consumo conjunto de alcohol con marihuana volvía a aumentar hasta un 21% y el de alcohol y crack o cocaína se mantenía en un 2%; entre los años 1992 y 1996 la heroína es consumida por un 2% de los jóvenes en tratamiento y en 1997 aumenta a un 2.6%, siendo la droga inyectada más común, en el 56% de los casos entre la gente más joven y mayoritariamente consumida por población caucásica (Hoffman, Barnes, Welte y Dintcheff, 2000). En Alemania, se establece que el éxtasis incitaba en esta década al consumo de otras drogas y la reducción de su consumo estaba relacionada con una disminución del consumo de otras sustancias (Von Sydow, Lieb, Pfister, Höfler y Wittchen, 2002).

Entre los años 2001 y 2010, el 53% de los adolescentes estadounidenses han consumido drogas ilegales al menos una vez en su vida (Schiffman, 2004). En Escocia se producía un descenso en el consumo de marihuana en adolescentes debido a una mayor apreciación de su riesgo, disminuyendo la prevalencia desde el 78.2% en el año 1991 hasta el 53% en el año 2002 (Karatzias et al., 2001), aunque se seguía considerando la droga más frecuente (Benjet, Borges, Media-Mora, Fleiz, Blanco et al., 2007). En este mismo país se produjo un

descenso de la prevalencia de consumo de la cocaína o crack desde el 7.8% en el año 1991 hasta el 3.8% en el año 2002 mientras que el consumo de MDMA y drogas inhaladas sufría un aumento (Karatzias et al., 2001). Según Benjet et al. (2007) y Latimer y Zur (2010), los tranquilizantes y estimulantes eran las drogas más utilizadas después de la marihuana tanto en México como en los Estados Unidos. En este último país, Latimer y Zur (2010) reflejan el descenso del consumo de drogas inhaladas, así como de anfetaminas, heroína y las medicinas con receta, y un aumento del consumo de éxtasis. Además, añadían que las medicinas con y sin receta provocaban más problemas en los adolescentes que las consumían de manera recetada que las que no, siendo predominantes entre los tranquilizantes el Valium y Xanax.

Entre el año 2011 y el año 2018, en los Estados Unidos el consumo de marihuana aumenta desde un 7.9% en 6th (11-12 años) hasta un 39.2% en 12th (17-18 años) (McDermott et al., 2013) y se relaciona mayores índices de contagio del VIH (Bonar, Whitherside, Woodhull, Walton, Zimmerman et al., 2016). Además, según los resultados del estudio de McDermott et al. (2013) el consumo de la cocaína, los inhalantes, los alucinógenos y las metanfetaminas aumenta menos de 6th (11-12 años) a 12th (17-18 años) que el tabaco, el alcohol y la marihuana. Posteriormente, Vaughn, AbiNader, Salas-Wright, Oh y Holzer (2018) arrojan datos más alentadores sobre su consumo en los Estados Unidos, afirmando que entre 2002 y 2015 se ha reducido un 40% la venta de drogas entre adolescentes de 12 a 17 años, siendo un cambio significativo fundamentalmente sobre todo en la población masculina, pero manteniéndose la venta estable entre las mujeres.

En Ghana el 48.8% de los adolescentes han probado las drogas al menos una vez en la vida (Addo, Mainoo, Oheneba, Jonathan y Babayara, 2016). En Nigeria los estimulantes y tranquilizantes son las drogas más comunes, seguidas de las medicinas con prescripción, heroína, cannabis y cocaína (Famuyiwa, Aina, y Bankole-Oki, 2011). En Taiwán se relaciona el abuso de la Nuez de Betel con tener trabajo, los fines de semana largos, el absentismo escolar y las relaciones sexuales; los varones comienzan su consumo incitados por la familia o los amigos y padecen más riesgo de padecer problemas de ansiedad, de depresión y de trastornos de atención, y las mujeres realizan un mayor policonsumo de éxtasis junto a otras sustancias cuyo consumo comienzan, según el estudio, por entretenimiento (Chen, Chen y Chen, 2011). En Canadá la salvia ha sido consumida por un 3.8% en 2013 y el 23.2% repite

el consumo, su prevalencia es mayor que la de la cocaína y las anfetaminas, pero menor que la del éxtasis, el cannabis o los alucinógenos (Currie, 2013).

### **1.3. Evolución de la edad de inicio al consumo de drogas**

Entre los años 1981 y 1990, en los Estados Unidos Jalali et al. (1981) determinan que la edad de inicio al consumo de drogas se encontraba entre los 13 y los 15 años, mientras que otros estudios determinan que ya entre los 11 y los 13 aparecía el consumo de marihuana y a partir de los 14 el de alcohol, pastillas, cocaína, alucinógenos y heroína (Keyes y Block, 1984; Mills y Noyes, 1984), y es que posteriormente, entre los años 1991 y 2000, se produce un leve descenso en la edad de inicio al consumo de tabaco y alcohol, estableciéndose la edad de inicio de consumo de tabaco a los 12 años (Maes et al., 1999), dato similar al encontrado en el Reino Unido donde la edad media de inicio al consumo de tabaco se establecía en los 11 años y en 13 la del consumo de alcohol (Maes et al., 1999; Sutherland y Shepherd, 2001). Por otro lado, la edad de inicio al consumo de las drogas ilegales se retrasaba levemente en países como España, Canadá y Estados Unidos, en los que se establecía entre los 14 y los 15,5 años (Maes et al., 1999; Muñoz Rivas et al., 1999; Von Sydow, Lieb, Pfister, Höfler et al., 2002; Stock, Goldberg, Corbett y Katzman, 2002), señalando la edad de inicio del consumo de marihuana a los 14,9 años y de la cocaína y las drogas de síntesis a los 15,5 años (Muñoz Rivas et al., 1999).

Entre los años 2001 y 2010, en Sudáfrica, la edad de inicio al consumo de drogas ilegales se establecía a los 14,9 años, la del alcohol a los 15,33 y la del tabaco a los 14,5 años (Madu y Matla, 2003), datos similares a los encontrados en México donde se estableció la edad de inicio al consumo de sustancias a los 14 años (Benjet et al., 2007) y en Israel donde el consumo de alcohol y tabaco aumentaba con la edad, el cannabis disminuía y otras drogas aumentaban su consumo entre los 12 y los 16 pero sufrían un descenso a partir de los 17 años (se Azaiza, Bar-Hamburger y Moran, 2008). En la presente década en los Estados Unidos se comienza el consumo de alcohol, marihuana y tabaco a los 14 años o antes (Conner, Wiener, Lewis, Phill, Peralta et al., 2013).

#### 1.4. Evolución de las diferencias en el consumo entre hombres y mujeres

Algunos trabajos realizados en los Estados Unidos en la década de los ochenta determinaban que no existían diferencias relevantes respecto al consumo de sustancias entre adolescentes hombres y mujeres excepto en el consumo de marihuana, cuya prevalencia era mayor en mujeres (Jalali et al., 1981; Keyes y Block, 1984) y que, aunque las mujeres mostraban tasas más bajas de prevalencia de haber probado el tabaco, su porcentaje de consumo de alcohol era ligeramente mayor (Keyes y Block, 1984). Sin embargo, tales datos resultan contrarios a los reseñados por Johnston et al. (1987) quienes señalan que el 28% de mujeres y el 45% de los hombres consumían alcohol, y que las mujeres consumían más opiáceos y los hombres más barbitúricos. Por último, Hoffman et al. (2000) señalan que las mujeres consumían en mayor medida la combinación de alcohol y marihuana en comparación a los hombres. En el Reino Unido las mujeres consumían más tabaco que los hombres (Swadi, 1988).

En los años noventa, los hombres adolescentes de los Estados Unidos consumían más sustancias que las mujeres pero, sin embargo, éstas tendían a desarrollar más problemas psicológicos a raíz del consumo. Por otro lado, en Japón las drogas inhaladas eran consumidas el doble por las adolescentes japonesas de entre 12 y 15 años (Juon et al., 1994; Hahm, Wong, Huang, Ozonoff y Lee., 2008). Sin embargo aparecen resultados contradictorios ya que otros trabajos estadounidenses determinaban que las mujeres solían realizar un mayor consumo de sustancias respecto a los hombres, y su consumo aumentaba con la edad (Aarons et al., 2001). Además, se determina que en China, en Japón y en el Reino Unido las mujeres fumaban más tabaco que los hombres (Wada et al., 1998; Zhimin et al., 2001; Sutherland y Shepherd, 2001) y realizaban un mayor policonsumo del alcohol y la marihuana. (Maes et al., 1999), mientras que en Brasil, el Reino Unido y los Estados Unidos los hombres consumían en mayor medida el alcohol (Sutherland y Shepherd, 2001; Warner et al., 2001; Merchan-Hamann, Ekstrand, Hudes y Hearst, 2002). En España, según Muñoz Rivas et al. (1999), los alucinógenos eran mayormente consumidos por los hombres, mientras que los tranquilizantes, derivados morfínicos y estimulantes tenían una mayor prevalencia en las mujeres. Además, estas comenzaban a consumir antes drogas como la cocaína o el cánnabis. En Alemania y en los Estados Unidos los hombres consumían en mayor medida éxtasis (Von Sydow et al., 2002) así como esteroides, asociados a una baja autoestima, depresión, intentos de suicidio, bajo conocimiento en salud, practicar deporte en el que sea relevante el peso o el

aspecto, padres que den importancia al aspecto físico o problemas alimenticios. En las mujeres encontraron también estos factores asociados, pero de una manera menos consistente (Irving, Wall, Neumark-Sztainer y Story, 2002). Asimismo, aunque existen varios trabajos que señalaban leves diferencias entre hombres y mujeres en Argentina, en Japón y en el Reino Unido, los autores añadían que estas no son necesariamente relevantes respecto al consumo de sustancias ilegales y que existían más similitudes que diferencias (Wada et al., 1999; Armstrong y Costello, 2002; Sutherland y Shepherland, 2001; Fantin, 2006). Además, a partir de datos extraídos de adolescentes que buscaban tratamiento del abuso de sustancias en Argentina se determinó que no existían diferencias en cuanto a la edad de búsqueda de ayuda, la edad del primer uso, las sustancias consumidas o la realización de actos ilegales, pero sí en que los hombres tendían más a tener problemas con la policía o repetir en la escuela y que las mujeres solían realizar su primer consumo con su pareja (Giusti, Sañudo y Scivoletto, 2002; Fantin, 2006).

En la primera década del siglo XXI, según Madu et al. (2003) y Azaiza et al. (2008) en Sudáfrica e Israel los hombres realizaban un consumo cuatro veces mayor que las mujeres y seis veces mayor si nos referimos a consumo de tabaco. En contraposición, Latimer y Zur (2010) mostraron en su estudio sobre adolescentes estadounidenses que las mujeres fumaban más, aunque los hombres consumían más marihuana y más metanfetaminas; añadían que los hombres realizaban un mayor consumo de medicamentos sin receta médica, mientras que las mujeres abusaban en mayor medida de las medicinas recetadas; y Lynskey, Agrawl y Heath (2010) señalaron que los hombres conducían más que las mujeres bajo los efectos de las drogas y que su consumo podía estar influenciado con una mala relación con la familia.

Respecto a la actual década del siglo XXI, mientras que por un lado Chen et al. (2011) señalan que las mujeres taiwanesas consumen más éxtasis en combinación con otras sustancias en combinación, Göbel, Scheithauer, Bräker, Jonkman y Soellner (2016) ponen de manifiesto que en Europa son los hombres los que realizan un mayor policonsumo. Por último, en Ghana no se detectan diferencias de consumo de sustancias entre hombres y mujeres (Addo et al., 2016).

## 1.5. Factores de riesgo y de protección

Durante los años ochenta, los factores de riesgo considerados en el punto de mira para el consumo de sustancias eran las amistades, la escuela, con intenciones tanto recreativas o de búsqueda de diversión como terapéuticas para evadir síntomas de ansiedad y estrés. Además, se consideraba una baja percepción de problema por el consumo y de su prohibición, y se consideraba la accesibilidad facilitadora del consumo (Jalali et al., 1981). Se identificaron como factores de riesgo de consumo de cocaína la falta de conexiones sociales, ser hombre, el consumo de marihuana, las influencias de los iguales y la presencia de psicopatología (Brower y Anglin, 1987). En esta etapa se consideró prioritario para la protección de los adolescentes la implicación de los padres, educadores, sanitarios y medios de comunicación.

En la década de los noventa se comenzaron a estudiar más a fondo los factores de riesgo y protección. El estudio de Maes et al. (1999) se analizaba la relación entre el consumo de sustancias y la estructura familiar en los Estados Unidos, detectando que en familias viudas o monoparentales se tendía a un riesgo de consumo dos veces mayor que en las familias con ambos progenitores; además, añadían que la afiliación religiosa también podía influir en el consumo de sustancias; y se estudiaron otros factores que podían influir en el consumo de sustancias como, por ejemplo, el absentismo escolar o el pertenecer a una familia con un bajo nivel económico (Warner et al., 2001). Por otro lado, se contemplaba el hecho de que desde la escuela se podía predecir el consumo de alcohol o tabaco, puesto que estrés y la baja autoestima pueden ser predictores del consumo tanto de estas sustancias como de otras drogas (Karatzias et al., 2001).

En la primera década del siglo XXI se pone de manifiesto la importancia de la genética en el consumo de sustancias, y se afirma que la dependencia a la nicotina, el alcohol o las drogas ilegales pueden heredarse (Lynskey et al., 2010). Por otro lado, según Latimer y Zur (2010), los caucásicos realizaban por norma general un mayor consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales. Varios estudios realizados en Israel, Escocia y los Estados Unidos coincidían en que la comunidad, la familia, la escuela, el nivel de control individual y los amigos podían considerarse factores de riesgo o de protección según como influyesen en la persona (Karatzias et al., 2001; Juvonen, Martino, Ellickson y Longshore, 2007; Azaiza et al., 2008). Además, en México y en los Estados Unidos se ponen de manifiesto como factores de riesgo

el bajo control parental, no participar en actividades en la comunidad, la no religiosidad, la accesibilidad a la sustancia, la historia familiar y la actitud de la familia antes las drogas, así como la búsqueda de sensaciones (Benjet et al., 2007; Latimer y Zur, 2010). En algunos estudios no se ha encontrado correlación entre el estatus social y el consumo de sustancias (Ritterman, Fernald, Ozer, Adler, Gutierrez et al., 2009) y en el estudio de Madu et al. (2003) se detectó que entre los motivos del consumo de drogas ilegales o de tabaco en Sudáfrica se encontraba el aburrimiento, el estrés o los contextos festivos mientras que el alcohol se consumía mayormente en fiestas, los fines de semana o en otros contextos. Se repetían factores de protección muy similares en Israel y en los Estados Unidos destacándose entre ellos la educación de los padres, la influencia de la religión, vivir en el núcleo familiar, una buena comunicación con la familia, la moral, las actividades deportivas o la participación en la comunidad (Azaiza et al., 2008; Latimer y Zur, 2010).

Por último, en la década actual y en países tan diferentes como en España, Nigeria, Canadá y los Estados Unidos se destacan entre los factores de riesgo la adherencia social, la edad adulta, ser hombre, vivir en áreas urbanas, y la impulsividad (Famuyiwa et al., 2011; Madruga et al., 2012; Currie, 2013; McDermott et al., 2013; Martínez-Loredo, Fernández-Hermida, Fernández-Artamendi, Carballo, García-Cueto et al., 2015). Además se ha puesto de manifiesto la relación entre el consumo de drogas y la edad a la que una persona experimenta el divorcio de sus progenitores (Addo et al., 2016), mientras que el aumento de la edad se relaciona con una mayor tendencia al policonsumo (Göbel et al., 2016). Entre los factores de protección se encuentran el número de drogas ofrecidas, la experiencia de consumo anterior, los factores familiares y la alta supervisión de los padres (López-Quintero y Neumark, 2015).

#### **1.6. Evolución en los estudios sobre comorbilidad en el consumo de sustancias**

La comorbilidad del consumo de sustancias con otras alteraciones no cobra especial relevancia hasta la década de los noventa, donde varios estudios relacionan el consumo de sustancias con otra serie de factores. Tanto Ladouceur, Boudreault, Jacques y Vitaro (1999) como Winters y Anderson (2000) relacionaron el consumo de sustancias con el juego entre adolescentes de 12 a 18 años, pero mientras que en Canadá los hombres tenían mayor pre-

valencia en el consumo de sustancias unido al juego, en los Estados Unidos no se encontraron diferencias relevantes. Además, Ladouceur et al. (1999) destacaron que en su muestra canadiense los no jugadores consumían menos que los jugadores. Stinchfield y Winters (1998) explican que hay factores de riesgo relacionados con la comorbilidad entre el uso de sustancias y el juego, como pueden ser la baja autoestima, la depresión, el suicidio, ser víctima de abusos sexuales o psicológicos, la baja formación o la delincuencia. Diversos estudios en Korea, en los Estados Unidos y en Canadá relacionaron el consumo de sustancias con adolescentes con diagnóstico psiquiátrico, problemas de conducta, depresión, trastornos del comportamiento, síndrome de déficit de atención con hiperactividad o trastornos alimenticios (Juon et al. 1994; Warner et al., 2001; Stock et al., 2002; Armstrong y Costello, 2002), y se presta particular atención a la comorbilidad entre adicción a sustancias y conducta suicida y mortalidad, uso de psicofármacos, hospitalizaciones posteriores a intentos de suicidio, atención en los centros de drogodependencia, factores sociales, familiares y ambientales (Facy, 1991). Asimismo, Ilbaud, Loas, Corcos, Speranza, Stephan et al. (2002) señalan que el 20.7% de los franceses que padecían Alexitimia consumían sustancias, y de estos, el 63% sufría dependencia al alcohol y el 41% adicción a las drogas, mientras que en los Estados Unidos se analiza la relación entre los problemas alimenticios y el consumo de sustancias, detectando que el 56% de la muestra adolescentes entre 16 a 18 años con anorexia o bulimia consumía nicotina, un 67% alcohol y un 24% otras drogas; además, se detecta abuso de estas sustancias en un 16%, 12% y 7% respectivamente (Von Ranson, McGue y Iacono, 2003). Gilvarry (2000) revisa los datos de la prevalencia y las tendencias en el uso de sustancias en diferentes países y culturas y considera que la influencia de los problemas de salud mental y física están asociados al consumo, señalando una escasez de estudios sobre los resultados de tratamiento.

En el siglo XXI, en los Estados Unidos y en el Reino Unido Silberg, Rutter, D'Onofrio y Eaves (2003) y Frisher et al. (2005) relacionaron el consumo de sustancias con problemas de conducta tanto en hombres como en mujeres y con la depresión sobre todo en estas últimas. Además, explican que existen dos tipos de factores que influyen en el consumo de sustancias: los factores genéticos y los factores ambientales. Los factores genéticos influyen más en las mujeres y los factores contextuales lo hacen en mayor medida en los hombres, destacando las familias disfuncionales y los grupos conflictivos. En México, Rivera-Rivera, Allen-Leigh, Rodríguez-Ortega, Chávez-Ayala y Lazcano-Ponce (2007) relacionaron el uso

de sustancias con la violencia hacia las mujeres entre 11 y 24 años. En España e India, se relacionaron con el desarrollo de problemas de salud mental, como la esquizofrenia (Baeza, Graell, Moreno, Castro-Fornieles, Parellada et al., 2009; Parolaro, 2010) o la ansiedad (Pillai, Patel, Cardozo, Goodman, Weiss et al., 2008). En Alemania se estudió la relación entre adicción al cánnabis y trastornos de la personalidad y se descubrió que existe comorbilidad entre el uso de esta sustancia y el trastorno antisocial, el trastorno paranoide y el trastorno límite (Watzke, Schmidt y Zimmermann, 2008). En la misma época en los Estados Unidos se investiga la relación entre el trastorno del sueño y el abuso de sustancias y se habla de una correlación bidireccional ente ambas (Shibley, Malcom y Veatch, 2008). Praeger (2008) concluye que el estrés provocado por los padres, la holgazanería o vivir en zonas urbanas mal acondicionadas pueden afectar a la salud mental de adolescentes estadounidenses. Además, destaca una menor relación entre la depresión y el consumo de sustancias en los adolescentes hispanos que en el resto de la muestra.

En relación al trastorno de déficit de atención (trastorno caracterizado por el gran impacto sufrido por la persona que lo padece en la vida social, en la escuela o en el trabajo) presenta una comorbilidad del 28% con el comportamiento antisocial, del 27% con la adicción a sustancias, del 21% con la baja autoestima (21%) y del 21% con el trastorno antisocial, detectándose que los americanos caucásicos son más propensos a su padecimiento que los latinos, que a su vez son más propensos que las personas negras no hispanas. (Hodgkins, Arnold, Shaw, Caci, Kahle et al., 2012).

También se ha relacionado la violencia doméstica y el consumo de tabaco y drogas ilegales (Madruga et al., 2012), el desempleo durante al menos un año con el consumo de alcohol y marihuana, pero no con las drogas duras (Ramanathan, Balasubramanian y Krishnadas, 2013), el uso de sustancias como factor de riesgo para el contagio del VIH entre los 14 y los 24 años (Conner et al., 2013; Bonar et al., 2016). Por último, Jaisoorya, Geetha, Beena, Beena, Ellangovan y Thennarasu (2017) relacionan en la India la angustia psicológica con el consumo de alcohol y tabaco.

Por último, señalar que recientemente se analizaron las letras de diferentes géneros musicales entre 2009 y 2013 y los temas más mencionados son el sexo, el alcohol, la marihuana y otras drogas, el 77% relaciona el alcohol con sentimientos positivos y solo el 10.3% con

sentimientos negativos. El consumo de todas las sustancias aumenta en 2011-12 y vuelven a bajar en 2013 y estos autores lo relacionan con la aparición de la idea “Sólo se vive una vez” (Holody, Anderson, Craig y Flynn, 2016).

### **1.7. Adicciones a sustancias y comportamentales**

Jenson, Howard y Jaffe (1995) estudiaron la prevalencia de consumo de alcohol y drogas en adolescentes estadounidenses y analizaron los problemas de tratamiento y la efectividad de los tratamientos alternativos. Los problemas de tratamiento, según estos autores eran la comorbilidad entre el uso de sustancias y otra adicción comportamental, el desarrollo de sistema de cuidado, la definición y evaluación del abuso de sustancias y la participación familiar en el tratamiento.

En Italia, Pallanti, Bernardi y Quercioli (2006) detectan que el uso de sustancias está estrechamente relacionado con el juego, el sexo, el abuso de caféina, las relaciones tóxicas, el trabajo y la adicción a internet. En Alemania, se estudiaron los efectos del abuso de los juegos de ordenador y el 6.3% de la muestra adolescente cumplió los criterios de diagnóstico de adicción conductual, la mayoría de ellos con un bajo nivel educativo. Clínicamente mostraban una flexibilidad cognitiva limitada y utilizaban los videojuegos como una estrategia de manejo del estado de ánimo (Wölfling, Thalemann y Grüsser-Sinopoli, 2008). En Italia, se investiga el porcentaje de adolescentes que sufren algún tipo de adicción entre los 13 y los 20 años; la compra compulsiva se detecta en un 11.3% de la muestra, seguida de la adicción al ejercicio (8.5%), la adicción al juego (8%), la adicción al trabajo (7.6%), y la adicción a internet (1.2%). Se detecta que la compra compulsiva es más común en los menores de 18 años y la adicción al ejercicio y al juego se da predominante en los hombres (Villessa, Martinotti, Di Nicola, Cassano, La Torre et al., 2011; Mak, Lai, Watanabe, Kim, Bahar et al., 2014).

Adiele y Olatokun (2014) también estudian el uso de internet en Nigeria, y determinan que la gran mayoría de veces se utiliza para comunicar cosas importantes, obtener material de orientación sexual y ganar dinero (con una frecuencia más alta en la población femenina). Estos autores ponen de manifiesto un dato muy interesante, y es que la mayoría de la muestra son adictos en internet, no a internet. Müller, Janikian, Dreier, Wölfling, Beutel et al. (2015) también estudian la adicción al juego en Europa y muestran cómo Grecia y Polonia tienen

los índices más altos (2.5% y 2.1% respectivamente), mientras que España se sitúa a los pies de la lista con un porcentaje del 0.6%. No detectan diferencias entre las franjas de edad de los 14-15 años a los 16-17 años y relacionan la adicción al juego con familias desestructuradas, tal y como sucede con otros problemas de conducta.



## **2. RELACIONES ENTRE ADICCIONES, IMPULSIVIDAD, APEGO, Y ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS**

### **2.1. Relaciones entre adicciones comportamentales, impulsividad y consumo de sustancias**

La adolescencia es un periodo complejo, marcado por un aumento de impulsividad, en el cual se produce una búsqueda de identidad y donde se establecen las primeras relaciones de pareja. La impulsividad está estrechamente relacionada con el consumo de sustancias, planteándose como un claro predictor de la adicción (Belin, Mar, Dalley, Robbins y Everitt, 2008) y es considerada como la antesala de las adicciones comportamentales (de Sola Gutiérrez, Rubio Valladolid y Rodríguez de Fonseca, 2013).

El constructo de impulsividad ha sido definido como una tendencia a la acción sin valoración o juicio anticipado, sin tener en cuenta las posibles consecuencias (Evenden, 1999), y donde no se tolera la demora de un reforzador (Moeller, Barrat, Dougerty, Schmitz y Swann, 2001). La necesidad inmediata, la dificultad de control y el aplazamiento o inhibición de la respuesta (Whiteside y Lynam, 2001) junto con la incapacidad para demorar el refuerzo, son fundamentales en el desarrollo de una adicción, ya que facilitan que el individuo emita una conducta compulsivamente sin tener en cuenta las consecuencias negativas que va a tener para él. Otro elemento con el que se relaciona la impulsividad es con la búsqueda de sensaciones (Stewart, Ebmeier y Deary, 2004; Zuckerman, Bone, Neary, Mangelsdorff y Brustman, 1972), donde la necesidad de estimulación y búsqueda de riesgos, físicos y sociales, es muy importante (Myrseth, Tverá, Hagatun y Lindgren, 2012). Un factor de riesgo que aparece en la adolescencia relacionado con la impulsividad es el consumo de sustancias, el cual aumenta casi linealmente desde el comienzo hasta el final de la adolescencia (Young, Corley, Stalling, Rhee, Crowley y Hewitt, 2002). El consumo de sustancias provoca pérdida del control de impulsos, y esto, a su vez, aumenta la probabilidad de aparición de policonsumo o desarrollo de adicciones comportamentales. Este fenómeno es más grave en población adolescente debido a en este periodo evolutivo se sigue desarrollando la parte prefrontal de la corteza cerebral, importante área encargada de la planificación, control ejecutivo y autorregulación de la conducta (Spear, 2000; Rubia, 2004; Weinberger, Elvevag y Giedd, 2005).

Esta inmadurez cerebral está relacionada con conductas propias de la adolescencia, como conductas de riesgo y búsqueda de sensaciones.

Por otro lado, las adicciones comportamentales se definen como conductas repetitivas que surgen del resultado de una pérdida importante del control ante la necesidad de aliviar tensión y que interfiere en el funcionamiento normal de un individuo (Echeburúa, 2012; Grant, Brewer, y Potenza, 2006). En principio, cualquier comportamiento o actividad normal es susceptible de tornarse adictiva (Echeburúa, 2012). Las conductas que más se han estudiado como adictógenas han sido el juego patológico (Becoña, 2004), la adicción a la comida (Hudson, Hiripi, Pope, y Kessler, 2007), a las nuevas tecnologías, al internet y a los videojuegos (Pedrero et al., 2017), a la compra compulsiva (García, 2007), al sexo (Weinstein, 2014) y al ejercicio físico (Szabo, de la Vega, Ruiz-Barquín y Rivera, O. (2013). Es frecuente que aparezca comorbilidad entre adicciones químicas, como el tabaco, el alcohol, la cocaína, etc., y alguna adicción comportamental, como por ejemplo el juego patológico (Estévez, Lamas y Jauregui, 2017).

Varias líneas de investigación relacionan la dependencia emocional con la conducta impulsiva y con la adquisición de apego disfuncional en la infancia y plantean la dependencia emocional como una adicción comportamental. Las personas dependientes emocionalmente tienen en común muchas características de las patologías adictivas y presentan pérdida en el control de impulsos (Castelló, 2005; Villegas y Sánchez, 2013), mala regulación emocional (Momeñe, Jauregui y Estévez, 2017) y comorbilidad con sintomatología ansioso-depresiva (Castello, 2005). Los adolescentes a través de sus primeras relaciones de pareja descubren quienes son, cómo de atractivos resultan, aprenden a interactuar con el otro y ganan estatus con su grupo de referencia (Domínguez, 2008). Massa, Pat, Keb, Canto y Carvajal (2011) señalan que los adolescentes con altos índices de dependencia emocional podrían obtener un menor bienestar emocional en las relaciones de pareja; sin embargo, los estudios epidemiológicos sobre adolescentes no han estudiado la dependencia emocional como un factor de riesgo en este periodo. En personas con dependencia emocional el apego adquirido a edades tempranas juega un papel fundamental, ya que las carencias afectivas en la infancia determinan la vinculación emocional posterior. Se plantea que la dependencia es estable en el tiempo debido a que se mantienen vínculos emocionales en relaciones insatisfactorias a modo de intento de compensación del afecto no encontrado (Castelló, 2005), es más, intentan

cubrir sus necesidades emocionales con sus relaciones de pareja (Lemos y Londoño, 2006; Skvortsova y Shumskiy, 2014). Las personas dependientes, con el objetivo de evitar el abandono de la pareja, emiten conductas en las que pueden poner en riesgo su vida e incluso amenazar con infringirse daño (Villegas y Sánchez, 2013). Además, se ha observado que el apego preocupado es el más prevalente entre las personas con dependencia emocional y que está relacionado con mayor experiencia de ira e impulsividad e incapacidad para regularla (Loinaz, 2011; Loinaz y Echeburúa, 2012).

Para evaluar la impulsividad, según Salvo y Castro (2013), se dispone de las siguientes medidas: (a) Cuestionario de Impulsividad de Eysenck (Eysenck y Eysenck, 1977), que evalúa correr riesgos, actuar sin reflexionar y la ausencia de planes para el futuro, (b) Escala de Búsqueda de Sensaciones de Zuckerman (Zuckerman, Eysenck y Eysenck, 1978), que mide la búsqueda de emociones, la excitación, la desinhibición y susceptibilidad al aburrimiento, (c) Escala de Impulsividad de Plutchik (Plutchik y Van Praag, 1989), que evalúa la capacidad de planificación, la regulación emocional y el control conductual, (d) Inventario de Impulsividad de Dickman (Dickman, 1990), que valora la impulsividad funcional y disfuncional, y (e) Escala de Impulsividad de Barratt (Barratt, 1959), que evalúa la impulsividad relacionada con la cognición, con la conducta motora y con la planificación. De todos ellos, el instrumento más utilizado a nivel internacional, y que además se encuentra validado en varios países de habla hispana como Ecuador (Ramos-Galarza, Pérez-Salas, y Bolaños Pasquel, 2015), Colombia (Chahin, Cosi, Lorenzo-Seva y Vigil-Colet., 2010) y Chile (Salvo y Castro, 2013) es la Escala de Impulsividad de Barratt.

A pesar de la creciente investigación en el campo de las adicciones comportamentales, existen pocos instrumentos de evaluación que midan adicciones con y sin sustancia<sup>o</sup> de forma conjunta. En castellano, se encuentra publicada la Escala de Adicción General Ramón y Cajal (Ramos, Sansebastián y Madoz, 2001), que consta de 11 ítems que valoran el consumo de tabaco, té, café o bebidas de cola, chocolate, otros dulces, alcohol, sexo, uso del ordenador y/o internet y/o videojuego y ejercicio físico. Esta escala monodimensional muestra una elevada validez de constructo (explica el 63% de la varianza total obtenida por un análisis factorial), una alta fiabilidad (Alfa de Cronbach 0.94) y una buena consistencia interna por el método de las dos mitades con la corrección de Spearman-Brown ( $R: .92$ ). Otra escala construida y validada en castellano es El MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez et al., 2007),

instrumento de screening autoinformado que surge ante la necesidad creciente de los profesionales de la salud de poder identificar a pacientes con diferentes adicciones, tanto a sustancias como a conductas, debido a que en innumerables ocasiones tras las quejas psicológicas que la persona confiesa a su médico se oculta una adicción que repercute en una pérdida de calidad de vida, un malestar físico y dificultades en las relaciones sociales y bajas laborales para el individuo que la sufre (Pedrero Pérez et al., 2007) y en una importante carga económica para la sociedad ya que, como indica la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001), el mayor peso económico y social que sufren todos los países hoy en día es consecuencia de los trastornos mentales. Este instrumento se ha empleado en numerosas investigaciones en España, principalmente en Atención Primaria o con usuarios Salud Mental (Garrido-Elustondo, Reneses, Navalón, Martín, Ramos y Fuentes, 2016; Martínez-González, Munera-Ramos y Becoña, 2013; Pérez, 2010; Reneses et al., 2015; Rodríguez Monje, Pedrero Pérez, Fernández Girón, Gallardo Alonso y Sanz Cuesta, 2009) o con muestras formadas por jugadores patológicos con el objetivo de evaluar dicha conducta y otros tipos de adicciones (Del Prete et al., 2016; Estévez, Herrero, Sarabia y Jauregui, 2014; Estévez, Herrero, Sarabia y Jauregui, 2015; Jauregui, Estévez y Urbiola, 2016; Megías, Navas, Perandrés-Gómez, Maldonado, Catena y Perales, 2018; Navas et al., 2017; Navas, Verdejo-García, López-Gómez, Maldonado y Perales, 2016; Perales, Navas, de Lara, Maldonado y Catena, 2017). El MULTICAGE CAD 4 también se ha empleado en otros países hispanohablantes, como Colombia (Chaín-Pinzón y Briñez, 2011) donde se adaptaron en población adolescente las subescalas de internet y videojuegos. Así mismo ha sido administrado en jóvenes en España, con edades comprendidas entre los 12 y 30 años (Estévez, Herrero, Sarabia y Jauregui, 2014).

Finalmente, la Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes (DEN; Urbiola, Estévez e Iraurgi, 2014) ha demostrado ser un instrumento adecuado para evaluar dependencia emocional, habiendo sido empleado en diferentes investigaciones en las que se relaciona la dependencia emocional con conductas impulsivas como con abuso de internet y móvil en jóvenes (Estévez, Urbiola, Iruarrizaga, Onaindia y Jauregui, 2017).

## **2.2. El papel de la dependencia emocional entre el apego y la conducta impulsiva**

Las primeras experiencias en la infancia forman los esquemas sobre uno mismo y los demás que servirán para el desarrollo posterior de la personalidad (Young, 1999). Las carencias afectivas tempranas podrían ser las responsables de la etiología de la dependencia emocional (Castelló, 2012). Muchas de las primeras experiencias afectivas en las personas con dependencia emocional son negativas (Scantamburlo, Pitchot y Ansseau, 2013). Como consecuencia, podrían utilizarse las relaciones de pareja para intentar cubrir necesidades emocionales insatisfechas en la infancia (Lemos y Londoño, 2006; Michelena, 2007; Skvortsova y Shumskiy, 2014). La dependencia emocional es definida como una necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia su pareja en el transcurso de sus diferentes relaciones (Castelló, 2005). El intenso miedo que experimentan ante la ruptura, contamina el vínculo afectivo, volviéndose así vulnerable y patológico (Del Castillo, Hernández, Romero e Iglesias, 2015). Suelen establecer relaciones de pareja desde la adolescencia y viven las rupturas como acontecimientos catastróficos (Castelló, 2012). También les acompañan la pérdida de identidad (Schaeffer, 1998), asimetría de rol, comportamientos posesivos, desgaste energético intenso, inestabilidad emocional y continuo vacío interior (Moral y Sirvent, 2008). El miedo a la ruptura es tal, que permanecen en relaciones que les generan malestar con tal de retener a su lado a la pareja, sacrificando sus propios deseos y necesidades y llevando consigo un deterioro en su calidad de vida (Cubas, Espinoza, Galli y Terrones, 2004). Sin embargo, a pesar de experimentar sentimientos negativos como tristeza, desesperación, cambios emocionales bruscos y tentaciones irreprimibles, también perciben sentimientos positivos muy intensos como pasión, felicidad inmensa y reducción de la tensión (Skvortsova y Shumskiy, 2014).

Un aspecto importante es que las primeras relaciones amorosas durante la adolescencia sean positivas ya que estas podrían influir en la manera de comportarse en las relaciones en la edad adulta (Pradas y Perles, 2012). En esta línea, la adquisición de la dependencia emocional podría explicarse a través de un apego inadecuado durante la infancia el cual se mantendría estable a lo largo de la vida (Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013). El apego se considera una necesidad básica a lo largo de todo el ciclo vital (Gómez-Zapiain, Ortiz y Gómez-Lope, 2012), influyendo en la elección de la pareja y en la forma de actuar en la misma (Barroso, 2014; López, 2003). Estudios previos han relacionado la dependencia emocional con los

estilos de apego en la edad adulta señalando la predominancia del apego preocupado (Momeñe y Estévez, aceptado publicación; Yáñez-Yaben, 2010). Este estilo de apego implica una alta ansiedad por el abandono, alto deseo de cercanía, intimidad (Alonso-Arbiol, Shaver y Yáñez, 2002), compromiso (Feeney y Noller, 1990), celos y preocupación obsesiva (Feeney y Noller, 2001).

En este sentido, las personas dependientes emiten conductas dirigidas a evitar el abandono de la pareja empleando para ello la manipulación, pudiendo poner en riesgo su vida o vierten amenazas de infligirse daño (Villegas y Sánchez, 2013). En esta línea, se ha comprobado cómo el tipo de apego influye en la expresión funcional o disfuncional de la ira (Mikulincer y Shaver, 2011), siendo el apego preocupado, predominante en las personas con dependencia emocional, proclive a experimentar mayor ira e impulsividad (Loinaz, 2011) e incapacidad para regularla (Loinaz y Echeburúa, 2012). Por consiguiente, tanto los intentos de ruptura ya sean reales o imaginarios y el distanciamiento emocional (Mayseless, 1991), pueden activar de manera desproporcionada el apego disfuncional precipitando conductas agresivas (Loinaz y Echeburúa, 2012). Del mismo modo, las figuras de apego en la infancia tienen un papel crucial en la adquisición de una buena capacidad de regulación emocional, siendo la ausencia de contacto y la falta de cuidados los que predisponen a reaccionar de manera más impulsiva y agresiva en la edad adulta (Barroso, 2014). Esto es lo que ocurre en las personas dependientes emocionales donde sus figuras de apego presenten comportamientos negligentes, descuidando gravemente sus obligaciones, relacionándose de manera afectivamente pobre e incluso llegando a proporcionarles malos tratos (Castelló, 2005). Es así como obtendrían, por tanto, esquemas disfuncionales de insuficiente autocontrol de los impulsos y emociones y baja tolerancia a la frustración (Jaller y Lemos, 2009). Como puede verse, la impulsividad juega un papel relevante en las adicciones a sustancias (Belín, Mar, Dalley, Robins y Everitt, 2008), sin embargo, las personas dependientes emocionales debido a su similitud con las patologías adictivas también muestran déficits en el control de impulsos (Villegas y Sánchez, 2013), dificultades en la regulación emocional (Momeñe, Jáuregui y Estévez, 2017) y una gran comorbilidad con la sintomatología ansiosa-depresiva (Deave y McGraw, 2003). La impulsividad puede hacer referencia a acciones rápidas, no planificadas, donde se experimenta urgencia del refuerzo inmediato (Moeller, Barrat, Dougerty, Schmitz y Swann, 2001), mostrando una incapacidad para retrasar o inhibir una respuesta (Papachristou, Nederkoorn, Havermans, Van der Horst y Jansen, 2012), acciones expresadas prematuramente,

conductas arriesgadas o inapropiadas para la situación y que con frecuencia resultan indeseables (Evdenden, 1999), conllevando desinhibición conductual (Verdejo-García, Lawrence y Clark, 2008).

### **2.3. Apego y esquemas inadaptados tempranos en la conducta impulsiva**

La impulsividad se ha asociado con la incapacidad para actuar de manera reflexiva, déficit en el control de las emociones, incapacidad de demora de la gratificación (Andreu, Peña y Penado, 2013), desinhibición conductual (Papachristou, Nederkoorn, Havermans, Van Der Horst y Jansen, 2012; Sánchez-Sarmiento, Giraldo-Huertas y Quiroz-Padilla, 2013) y búsqueda de novedades (Osorio, 2013), pudiendo hacer referencia a acciones expresadas prematuramente, no planificadas, arriesgadas o inapropiadas para la situación sin pensar en las consecuencias negativas que conllevan (Adan, 2012). A este respecto, se ha comprobado cómo la impulsividad es elevada durante la adolescencia (Osorio, 2013), vinculándose en múltiples ocasiones a la conducta agresiva (Andreu, et al., 2013; López, Romero y González, 2011) y a la dificultad para regular las emociones y controlar la conducta, los cuales aumentan a medida en que aumenta el grado de impulsividad (Pedrero, 2009). Asimismo, un entorno familiar en el cual predomine un déficit en la regulación emocional, puede repercutir en la impulsividad amplificándola (Beauchaine, Gatzke-Kopp y Mead, 2007).

La capacidad de expresar y regular las emociones, se adquiere a través de la relación con las figuras de apego en la infancia, siendo crucial la estimulación y el buen trato para desarrollar una buena regulación emocional. En el caso de que dicha relación involucre ausencia de contacto y falta de cuidados, la adquisición y desarrollo de dichas capacidades emocionales necesarias para la vida afectiva futura se verán afectadas, predisponiendo a comportamientos más impulsivos y agresivos (Barroso, 2014; Fonagy y Target, 2002; Gómez-Zapiain, Ortiz y Gómez-Lope, 2012). La teoría del apego es de gran utilidad a la hora de comprender el desarrollo de la capacidad de regulación emocional (Mikulincer, Shaver y Pereg, 2003). Esta capacidad es diferente en cada estilo de apego (Diamond y Hicks, 2005), siendo el apego seguro quien reporta los mejores índices (Mikulincer et al., 2003), mientras que el apego ambivalente reporta los peores (Loinaz y Echeburúa, 2012). De esta forma, el tipo de vínculo establecido con las figuras de apego en la infancia perdurará en la vida adulta, determinando el estilo de apego adulto (Barroso, 2014), siendo especialmente crítico durante los primeros

años de vida (Fernández-Fuertes, Orgaz, Fuertes y Carcedo, 2011). Del mismo modo, en la adolescencia, los estilos de apego adquieren un papel relevante, ya que aumentan el establecimiento de vínculos de amistad con los iguales (Delgado, Olivia y Sánchez-Queija, 2011), pudiendo influir significativamente confirmando o desmintiendo las expectativas basadas en la experiencia infantil, modificando de este modo los modelos internos elaborados en la infancia (Ortiz, Gómez y Apodaca, 2002). No todos los estilos de apego son iguales, cada uno presenta emociones específicas en mayor o menor intensidad. En el apego seguro predomina la regulación emocional (Zapata, 2016), expresión de la ira de manera controlada y constructiva y menor propensión a ella (Mikulincer, 1998), así como afrontamiento adaptativo (Páez, Fernández, Campos, Zubieta y Casullo, 2006), entre otros. En el estilo evitativo resaltan emociones de rabia y hostilidad (Garrido-Rojas, 2006), baja expresión y alto control emocional (Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2011). En el estilo de apego ambivalente predomina una elevada expresividad emocional (Kerr, Melley, Travea y Pole, 2003), déficit en el control de la ira e impulsividad y propensión a ella (Loinaz, 2011; Mikulincer, 1998), escasa autonomía (Mikulincer et al., 2003) e hipersensibilidad ante las emociones negativas y expresiones intensificadas de angustia (Barroso, 2014).

Las primeras experiencias afectivas tempranas con las figuras de apego en la infancia, también establecen esquemas sobre uno mismo y los demás, definiéndose como pautas interiorizadas de las interacciones que se han llevado a cabo con los demás (Estévez, 2013). Cuanto más tempranas, dañinas y prolongadas en el tiempo sean las circunstancias dolorosas vividas, más posibilidades existen de que las consecuencias sean más duraderas y profundas (Wills y Sanders, 1997). Su influencia es más intensa durante la primera infancia y progresivamente declina dando paso a la influencia de la relación con los iguales y de la escuela, a medida que el niño o niña crece (Young y Klosko, 2001). Son patrones que sesgan las interpretaciones de acontecimientos posteriores (Young, Klosko y Weishaar, 2013), además de generar conocimientos y expectativas sobre el propio valor personal y sobre la forma en que los demás se comportan y responden a sus necesidades (Soares y Dias, 2007). Estos esquemas influyen en la forma de sentir, pensar y actuar de las personas y en la forma de relacionarse con los demás. En el caso de que dichas experiencias durante la infancia sean negativas y existan necesidades emocionales insatisfechas, los esquemas se volverán desadaptativos, formando patrones disfuncionales generalizados sobre uno mismo y los demás (Young et al., 2013). Los esquemas también son diferentes en cada estilo de apego, siendo el apego

seguro quien presenta esquemas positivos tanto de uno mismo como de los demás, mientras que el apego ansioso involucra esquemas negativos de uno mismo, lo que le lleva a desvalorarse y el apego evitativo muestra esquemas negativos con los demás, guiándole a distanciarse emocionalmente (Márquez, Rivera y Reyes, 2009).

Son escasos los estudios que aborden la relación entre la conducta impulsiva y el apego adulto, y más aún su relación con los esquemas tempranos. Sin embargo, resulta necesario estudiar ambos constructos ligados a las experiencias infantiles presentes en los adolescentes con elevada impulsividad, con el fin de ampliar conocimientos de gran relevancia para la comprensión de la conducta impulsiva y establecer los factores de riesgo presentes para tomar adecuadas decisiones con respecto al abordaje terapéutico a seguir.

#### **2.4. Relaciones entre consumo de drogas, esquemas inadaptados tempranos y apego**

Durante la adolescencia se producen cambios en todos los niveles del individuo. Comienzan a descubrir quiénes son y las relaciones, antes centradas en las figuras de apego, cobran especial relevancia con los iguales. Los cambios también se producen a nivel cerebral. Se incrementa la secreción de hormonas puberales, que junto a la falta de maduración del córtex prefrontal, sitúa al adolescente en un momento vital especialmente vulnerable y que está asociado a la aparición de determinados trastornos psicológicos. La adolescencia es una etapa donde además existe un aumento de impulsividad y pueden aparecer dificultades en la regulación emocional y control de la conducta (Pedrero, 2009). Esto puede ser debido a que la función del control voluntario, la función ejecutiva, se produce después que el desarrollo de las zonas encargadas de los procesos emocionales (Toro y Ezpeleta, 2018). Al mismo tiempo que aumenta la impulsividad puede aparecer búsqueda de sensaciones, y por ello incrementa la vulnerabilidad en cuanto a conductas de riesgo, como puede ser el consumo de sustancias. Es más, la impulsividad está claramente relacionada con el consumo y es caracterizada como un predictor de adicciones (de Sola Gutiérrez, Rubio Valladolid y Rodríguez de Fonseca, 2013).

En el desarrollo socioemocional la teoría del apego juega un papel fundamental (Mikulincer, Shaver y Pereg, 2003), y es que la capacidad para regular emociones depende del tipo de apego experimentado en la infancia. Aquellas personas con un apego seguro tendrán mejor capacidad para regular las emociones (Mikulincer et al., 2003), mientras que las personas

con un apego ambivalente serán los que mayores dificultades experimenten (Loinaz y Echeburúa, 2012). Existen diferentes tipos de apego y cada uno presenta características emocionales diferentes. El apego seguro se caracteriza por una mayor regulación emocional (Zapata, 2016), mejor expresión y control de la ira (Mikulincer, 1998), y un estilo de afrontamiento adaptativo (Páez, Fernández, Campos, Zubieta y Casullo, 2006). Por otro lado, el estilo evitativo se caracteriza por un control emocional alto y una expresión emocional baja (Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2011), con predominio de emociones de rabia y hostilidad (Garrido-Rojas, 2006). Por último, en el estilo de apego ambivalente existe un déficit en el control de la ira y de la impulsividad (Loinaz, 2011; Mikulincer, 1998), una gran expresividad emocional (Kerr, Melley, Travea y Pole, 2003), escasa autonomía (Mikulincer et al., 2003) e hipersensibilidad ante las emociones negativas y expresiones intensificadas de angustia (Barroso, 2014).

El tipo de apego y los esquemas cognitivos también están relacionados, y es que en las primeras vivencias afectivas tempranas con las figuras de apego se establecen los primeros esquemas sobre uno mismo y las otras personas (Estévez, 2013). Estos esquemas son fundamentales porque posteriormente van a repercutir tanto en la manera de relacionarse con los demás como en la forma de pensar, sentir y actuar. Si las primeras vivencias emocionales en la infancia son negativas y existen carencias los esquemas tempranos serán desadaptativos, formando patrones disfuncionales generalizados sobre uno mismo y los demás (Young et al., 2013). Los esquemas cognitivos también son diferentes en cada estilo de apego. El apego seguro está relacionado con esquemas positivos tanto de uno mismo como de los demás, el apego ansioso se relaciona con esquemas negativos de uno mismo y el apego evitativo se relaciona con esquemas negativos con los demás (Márquez, Rivera y Reyes, 2009).

Los estilos de apego también se han relacionado con el consumo de sustancias. Los adolescentes que perciben tener una relación estrecha y sana con sus padres presentan menor consumo de sustancias (Kostecky, 2005). Sin embargo, parece que en las familias de adolescentes consumidores es frecuente un estilo de apego inseguro, donde la madre presenta un estilo de apego ansioso, el padre ambivalente y el adolescente presenta un estilo temeroso-evitativo (Schindler, Thomasius, Sack, Gemeinhardt y Küstner, 2007; Schindler, Thomasius, Sack, Gemeinhardt, Küstner y Eckert, 2005). Por otro lado, los adolescentes con un fuerte apego a padres consumidores tienen mayor percepción de disponibilidad de drogas, al

mismo tiempo que tienden a relacionarse con otros adolescentes que también consumen (Drapela y Mosher, 2007).

La teoría del aprendizaje social y la teoría cognitiva de Bandura (2001) proporcionan un marco explicativo al consumo, basándose en que el individuo a través del aprendizaje vicario adquiere expectativas y formas de comportarse respecto al consumo de sustancias mientras que los esquemas cognitivos determinan la forma de pensar, sentir y actuar tanto con nosotros mismos como con los demás. Parece ser que ciertos esquemas tempranos desadaptativos, como los de abandono, autocontrol insuficiente, desconfianza, vulnerabilidad, inhibición emocional y derecho/grandiosidad están relacionados con consumo de alcohol en población universitaria (Gantiva Díaz, Bello Arévalo, Vanegas Angarita y Sastoque Ruiz., 2010). De hecho, existen dos esquemas cognitivos concretos asociados con el consumo de drogas en adolescentes, agrupados bajo el dominio de límites deteriorados, que son grandiosidad y autocontrol insuficiente (Young y Klosko., 1993). Este dominio hace referencia a la dificultad en el establecimiento de límites respecto a uno mismo y a la responsabilidad con los otros. El esquema cognitivo de grandiosidad abarca la creencia de superioridad respecto a los demás e implica dificultades para reconocer los límites de la vida y se ha encontrado parecido con el narcisismo disfuncional (Barry, Frick, Adler y Grafeman., 2007), además las personas con este esquema se sienten especiales y presentan dificultades para demorar sus necesidades o deseos (Young, 1999). Por otro lado, el esquema desadaptativo de autocontrol insuficiente se relaciona con la creencia de que una persona es incapaz de conseguir sus objetivos personales por dificultades en el control de sus propios impulsos. El consumo de sustancias también se ha relacionado con dificultades interpersonales en estudiantes universitarios (Cota et al., 2016).



## **PARTE II: ESTUDIOS EMPÍRICOS**



### **3. MÉTODO**

Es un estudio de diseño no experimental, correlacional de corte transversal. Se empleó un método de muestreo probabilístico con un tipo de muestreo aleatorio estratificado-unietápico con afijación proporcional, la distribución se realizó de acuerdo con el peso o tamaño dentro de la población. Para estratificar se tomó en cuenta: el número de unidades educativas, el número de adolescentes por clase, las parroquias urbanas y rurales, y la distribución de curso por sexo. La población de referencia está constituida por adolescentes escolarizados de las Unidades Educativas Fiscales de las Parroquias Urbanas y Rurales del Cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí de la República de Ecuador que engloban diferentes sectores socio-demográficos que tienen características en común y constituyen el objeto de estudio. Los análisis de datos se llevaron a cabo con el programa estadístico IBM SPSS versión 20.

#### **3.1. Procedimiento**

La realización del estudio ha sido precedida por la entrega de consentimientos informados a los padres y/o tutores de los adolescentes que cumplimentaron los cuestionarios. Así mismo se les informó acerca de las normas de cumplimentación, duración y aspectos que se van a medir, voluntariedad de la realización del estudio, confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos y teléfono y mails de los investigadores de referencia para poder contactar.

Dado que la recogida de los datos ha sido en formato papel, durante la administración de los cuestionarios la investigadora permaneció en el aula con los alumnos hasta que se le devolvieron todos cumplimentados. Fue opcional que los profesores permanecieran en el aula. Los estudiantes colaboradores en la investigación recibieron un lápiz y certificado de participación como muestra de agradecimiento.

Este estudio ha sido realizado siguiendo los criterios de la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2013).

#### **3.2. Participantes**

La muestra (figuras 1 y 2) está compuesta por 1.533 adolescentes escolarizados de ambos sexos, siendo el 53.9% hombres ( $n= 826$ ) y el 46.1% mujeres ( $n= 707$ ), en su mayoría con edades comprendidas entre los 14 y 18 los años ( $M= 15.76$ ,  $DT= 1.25$ ). En el caso de los

varones, el 99.3% tiene edades comprendidas entre los 14 y los 18 años, y el 0.7% tiene 13 años; en el caso de las mujeres el 98.9% tiene edades comprendidas entre los 14 y los 18 años, el 0.6% tiene 13 años, el 0.4% tiene 19 años y el 0.1% tiene 21 años. Los 1.533 adolescentes son pertenecientes a doce Unidades Educativas Fiscales de los diferentes sectores sociodemográficos urbanos (63.86%; n= 979) y rurales (36.13%; n= 554) del Cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí de la República de Ecuador.

Para la obtención de la muestra se consideró a los organismos oficiales de Ecuador (Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, 2005), denominación que hoy se conoce como Secretaría Técnica de Drogas (SETED).

El diseño de la muestra y la determinación de su tamaño se definieron y calcularon siguiendo los mismos criterios que los empleados en el Informe de la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Educación Media sobre Consumo de Drogas (2005) de la República de Ecuador realizada por el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. Estos parámetros utilizados para el cálculo, como refiere el Consejo en dicho Informe, son los aplicados a todos los estudios que se desarrollan en el continente.

La población objetivo fue las unidades educativas fiscales de los adolescentes escolarizados en décimo de básica, primero, segundo y tercero de bachillerato. La selección de las unidades educativas se obtuvo de la base de datos del Ministerio de Educación Coordinación Zonal 4 distrito 13D01, las unidades educativas pertenecen al cantón, parroquia establecida, zona de institución (urbana y rural), sostenimiento relacionado a las Unidades Educativas Fiscales y representativos de distintas zonas sociodemográficas del Cantón Portoviejo.

Para el cálculo del tamaño de la muestra se consideraron el nivel de confianza de la muestra y la relación con el margen de error o variación que siempre existe entre los resultados obtenidos en una muestra y su inferencia hacia la población. El nivel de confianza empleado es de 0.95 con un criterio de margen de error de 0.015. Debido a las características de muestreo se considera un factor de corrección por efecto del diseño para ampliar el tamaño de la muestra y disminuir la variabilidad de las observaciones, este factor se estimó en 2. Finalmente, se incrementó este tamaño de muestra para compensar un 10% de posible falta de respuesta.

Cada unidad educativa tenía la probabilidad de selección directamente proporcional al número de clases de Décimo de Educación General Básica EGB y Bachillerato General Unificado (BGU) (primero, segundo y tercero de Bachillerato). En las unidades educativas con un número de aulas mayor al intervalo de muestreo pudieron ser seleccionadas varias clases.

El criterio para la selección de los estratos fueron los criterios de representatividad que corresponden a la capital de Manabí de la República de Ecuador, este estudio representará a las dos parroquias (urbanas y rurales) de las diferentes unidades educativas. La muestra quedó conformada por: (a) La capital de Manabí Portoviejo con dos parroquias: urbana y rural, y (b) 12 unidades educativas pertenecientes a las dos parroquias, suponiendo un total de 1.533 adolescentes pertenecientes a las 12 unidades educativas y parroquias (ver Tabla 1).

Tabla 1. Distribución muestral.

Parroquias	Unidad Educativa Fiscal	Décimo Año Básica			Primero Bachillerato			Segundo Bachillerato			Tercero Bachillerato			
		H	M	N	H	M	N	H	M	N	H	M	N	N
Urbana	Olmedo	17	20	37	21	15	36	20	18	38	24	11	35	146
	Olmedo	20	20	40	23	14	37	19	11	30	20	12	32	139
Urbana	Uruguay	14	17	31	11	23	34	4	26	30	4	31	35	130
Urbana	Portoviejo	12	24	36	16	25	41	12	22	34	6	32	38	149
Urbana	Paulo Emilio Macías	25	10	35	25	3	28	18	2	20	20	1	21	104
Urbana	Dr. Bruno Sánchez	14	10	24	16	16	32	23	13	36	14	7	21	113
Urbana	18 de Octubre	13	11	24	10	13	23	15	11	26	15	12	27	100
Urbana	Picoazá	17	10	27	20	3	23	15	13	28	14	6	20	98
N														979
Rural	Abdón Calderón	17	15	32	16	11	27	13	10	23	19	8	27	109
Rural	3 de Mayo	16	15	31	12	13	25	17	17	34	23	7	30	120
Rural	San Plácido	7	18	25	15	15	30	18	11	29	13	15	28	112
Rural	Alajuela	10	15	25	12	14	26	15	15	30	14	11	25	106
Rural	25 de Mayo	18	7	25	21	10	31	16	10	26	16	9	25	107
N														554
N														1533

A continuación se introducen los 17 primeros ítems del cuestionario ESTUDES (PNSD, 2012a) referidas a “Características básicas relacionadas con tu entorno o con tu”. Son preguntas referidas al sexo, año de nacimiento, país de nacimiento, país de nacimiento de la madre y del padre, municipio en el que vive durante el último año, dónde se encuentra, con

quién vive, situación laboral de progenitores y su nivel de estudios, absentismo escolar, notas, repetición de cursos y edad, realización de trabajo remunerado, dinero para gastos y colaboración en tareas domésticas.

Figura 1. P1. Indica, por favor, si eres hombre o mujer

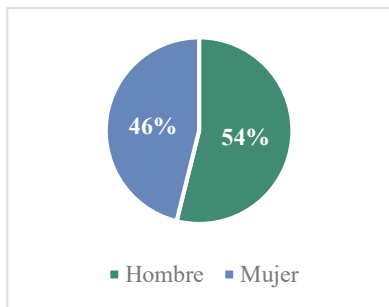


Figura 2. P2. ¿En qué mes y en qué año naciste?

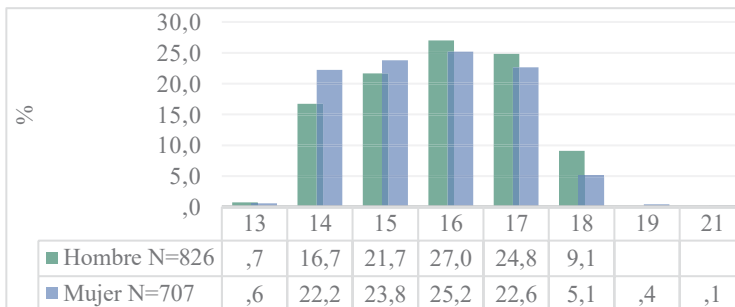


Figura 3. Colegio

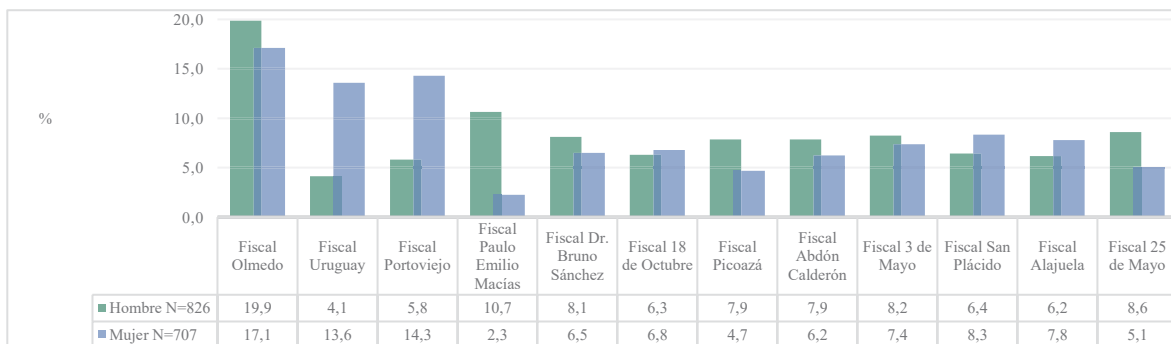


Figura 4. Tipo de parroquia

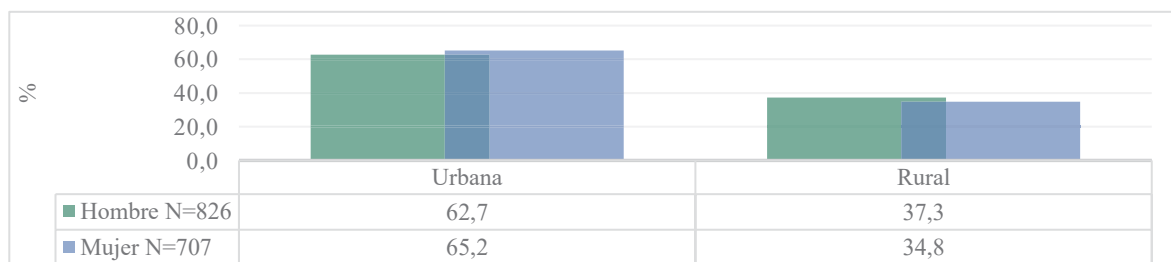
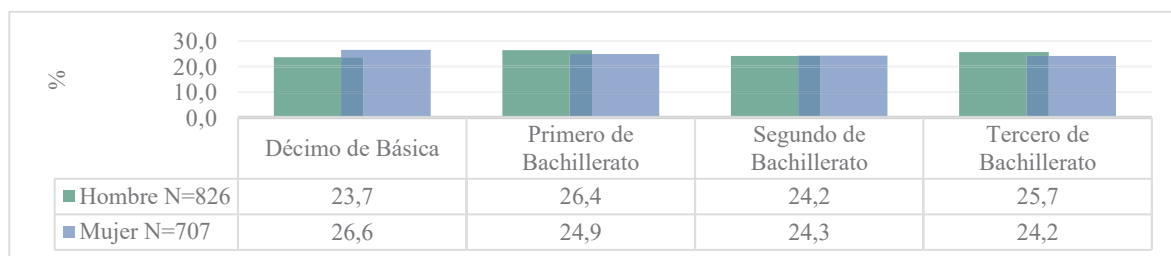
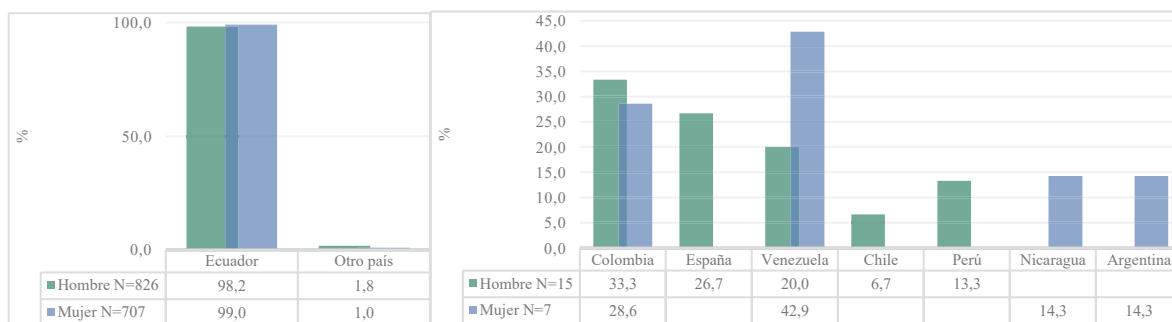


Figura 5. Nivel educativo



Como era de esperar, casi el 100% de la muestra es ecuatoriana, aunque entre los varones encontramos un 1.8% perteneciente a Colombia, España, Venezuela, Chile y Perú, y entre las mujeres un 1% pertenecen a Colombia, Venezuela, Nicaragua y Argentina (figura 6 – P3).

Figura 6. P3. ¿En qué país naciste? Figura 7. P3A. ¿Qué país?



Respecto a los progenitores de la muestra, encontramos como casi el 100% de los progenitores pertenecen a Ecuador (figura 8 – P4). Únicamente en el caso del padre un 0.1% de la muestra desconocía la procedencia del mismo (figura 10 – P5).

Figura 8. P4. ¿En qué país nació tu madre? Figura 9. P4A. ¿Qué país?

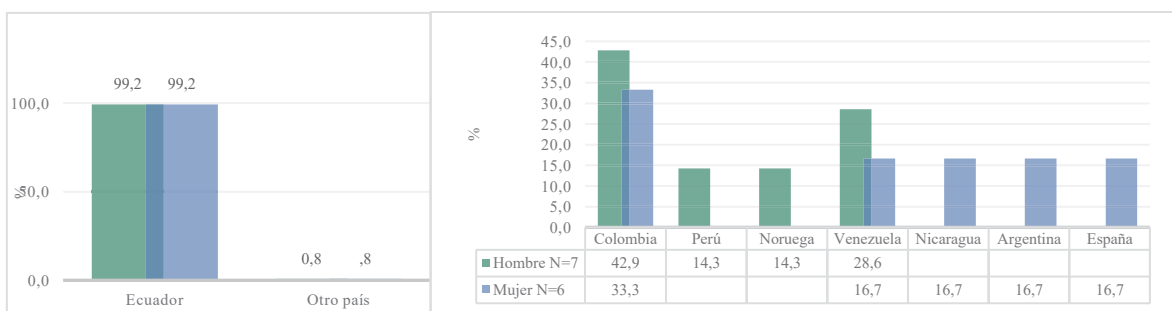
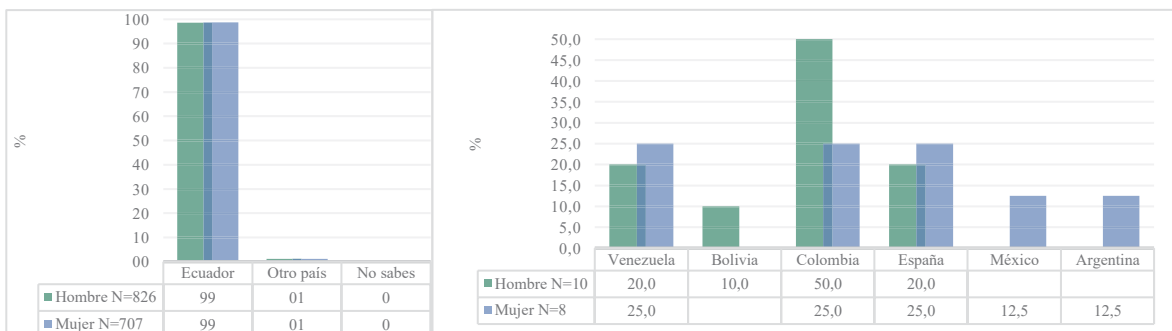


Figura 10. P5. ¿En qué país nació tu padre? Figura 11. P5A. ¿Qué país?



Se recogen 11 municipios como lugar de residencia de los diferentes encuestados, viviendo casi el 100% de estos en Portoviejo, Manabí (figura 12 – P6 y figura 13 – P7).

Figura 12. P6. ¿En qué municipio has vivido la mayor parte del tiempo en los últimos 12 meses?

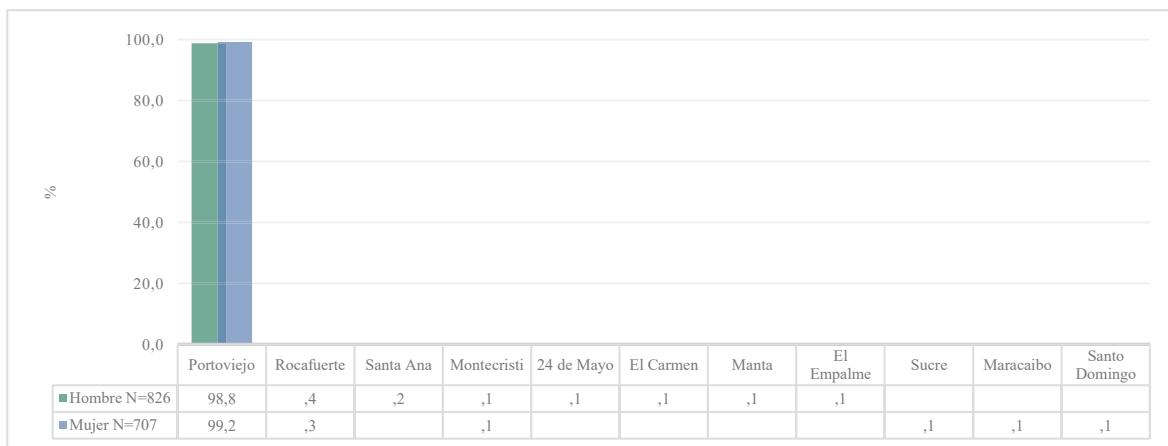
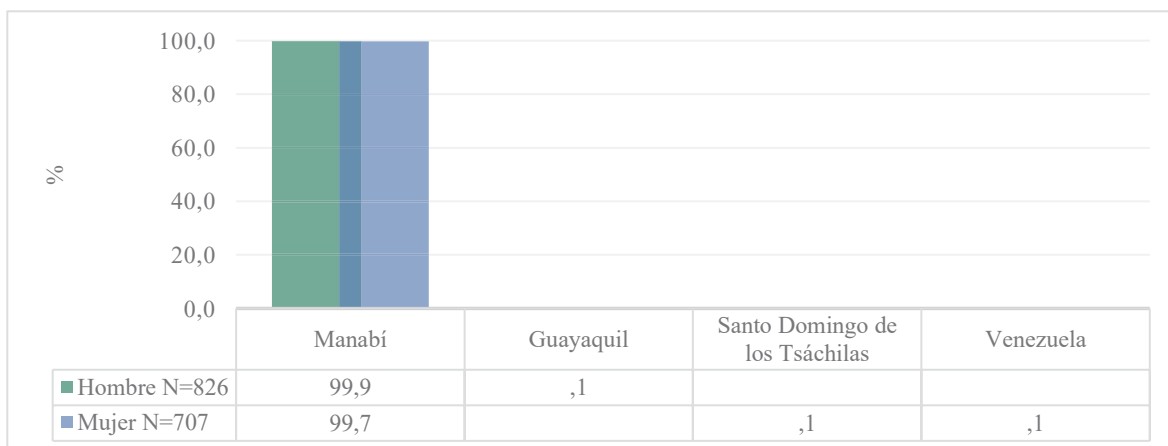


Figura 13. P7. ¿En qué provincia está ese municipio?



Respecto a las personas con las que los encuestados comparten el domicilio familiar, encontramos como respuestas más destacadas (con un porcentaje de respuesta entre el 90% y el 70%): compartir vivienda con la madre (Figura 15 – P8B), con el padre (Figura 14 – P8A) o con los hermanos/hermanas (Figura 18 – P8E), seguido de los abuelos (Figura 20 – P8G). En contraposición, las respuestas menos comunes (con porcentajes entre 18% y 0.1%) fueron: la convivencia con otras personas familiares (Figura 21 – P8H) o no familiares (Figura 23 – P8J), la convivencia con la pareja del padre/madre (Figura 16 – P8C), o los hijos de la pareja del padre/madre (Figura 19 – P8F), así como con la propia pareja (Figura 22 – P8I),

encontrando los porcentajes menores entre los encuestados que vivían solos (Figura 25 – P8L) o en un centro educativo o institución (Figura 24 – P8K).

Figura 14. P8A. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu **padre**?

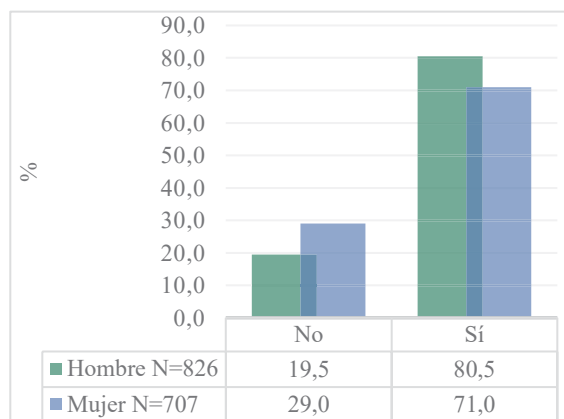


Figura 15. P8B. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu **madre**?

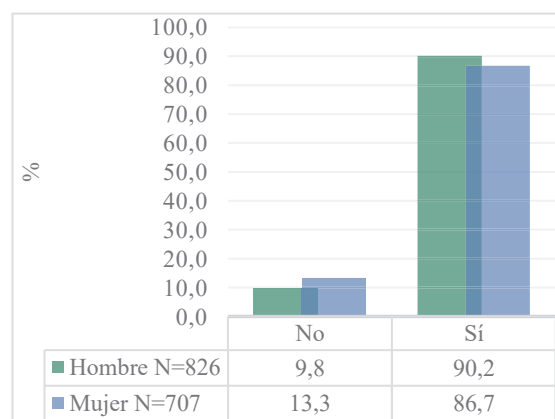


Figura 16. P8C. ¿Actualmente convives o compartes casa con la **pareja de tu padre**?

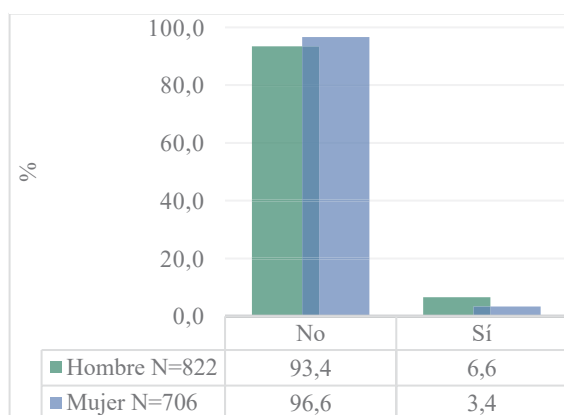


Figura 17. P8D. ¿Actualmente convives o compartes casa con la **pareja de tu madre**?

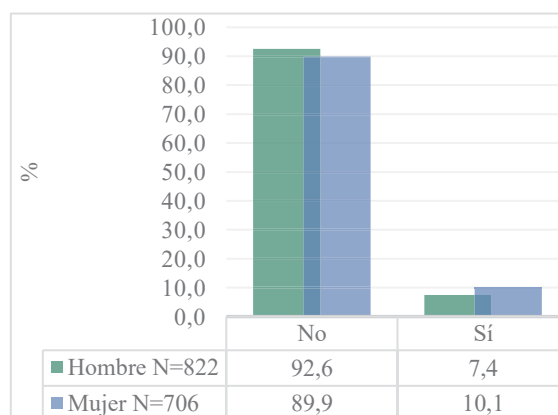


Figura 18. P8E. ¿Actualmente convives o compartes casa con tus **hermanos/hermanas**?

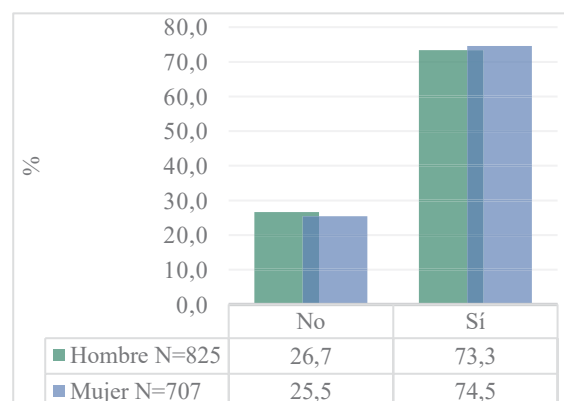


Figura 19. P8F. ¿Actualmente convives o compartes casa con los **hijos de la pareja de tu padre/madre**?

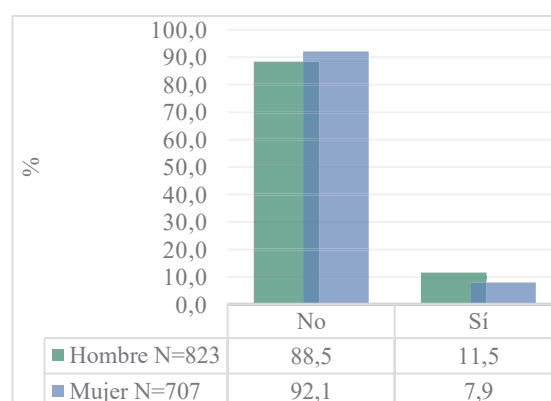


Figura 20. P8G. ¿Actualmente convives o compartes la casa con tu **abuelo/abuela**?

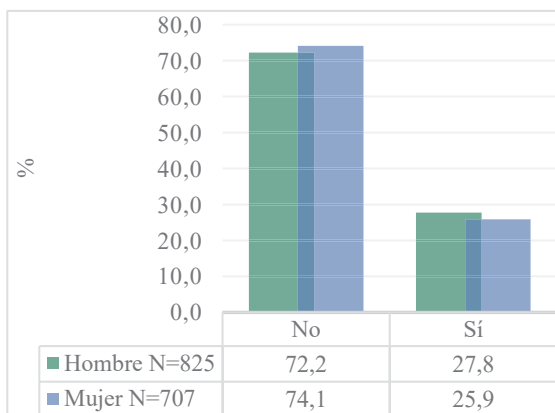


Figura 21. P8H. ¿Actualmente convives o compartes la casa con **otros familiares**?

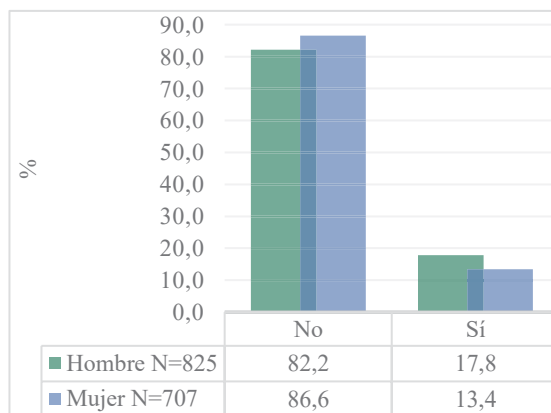


Figura 22. P8I. ¿Actualmente convives o compartes la casa con **la pareja con la que convives (marido, mujer, novio/novia, compañero/a, etc.)**?

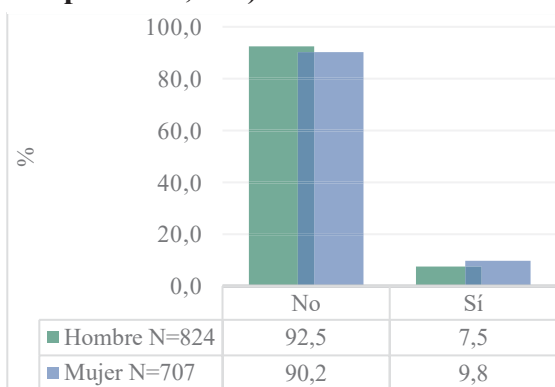


Figura 23. P8J. ¿Actualmente convives o compartes la casa con **otras personas no familiares**?

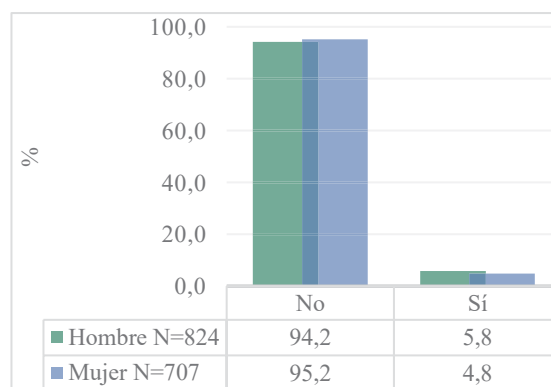


Figura 24. P8K. ¿Actualmente convives en un **centro educativo o institución**?

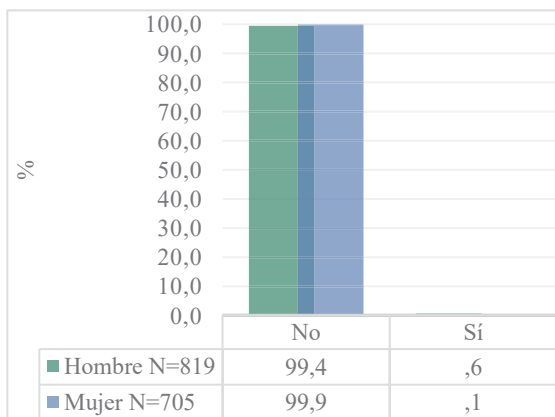
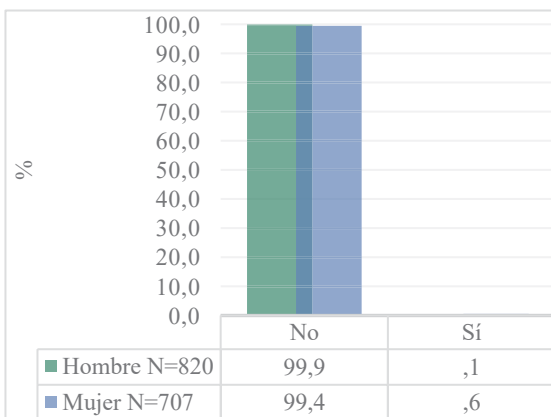


Figura 25. P8L. ¿Actualmente vives **sólo/sola**?



Respecto a la situación laboral de los progenitores de los encuestados, encontramos que entre el 64.2% y el 69.2% de las madres se dedicaban a las tareas de casa (figura 26 – P9A), mientras que, en el caso de los padres, entre el 70.6% y el 70.5% se encontraba con trabajo (figura 27 – P9B).

Figura 26. P9A. ¿Cuál es la situación laboral de tu **madre**?

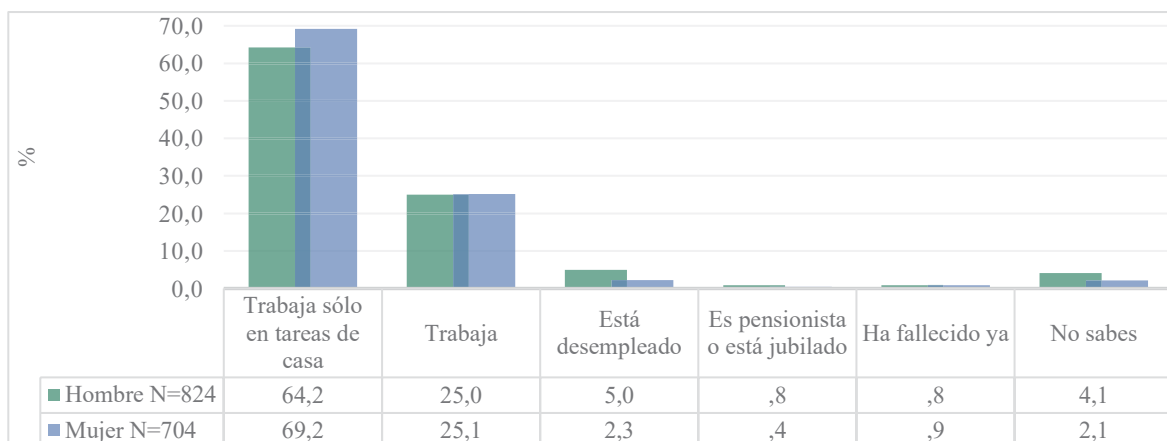
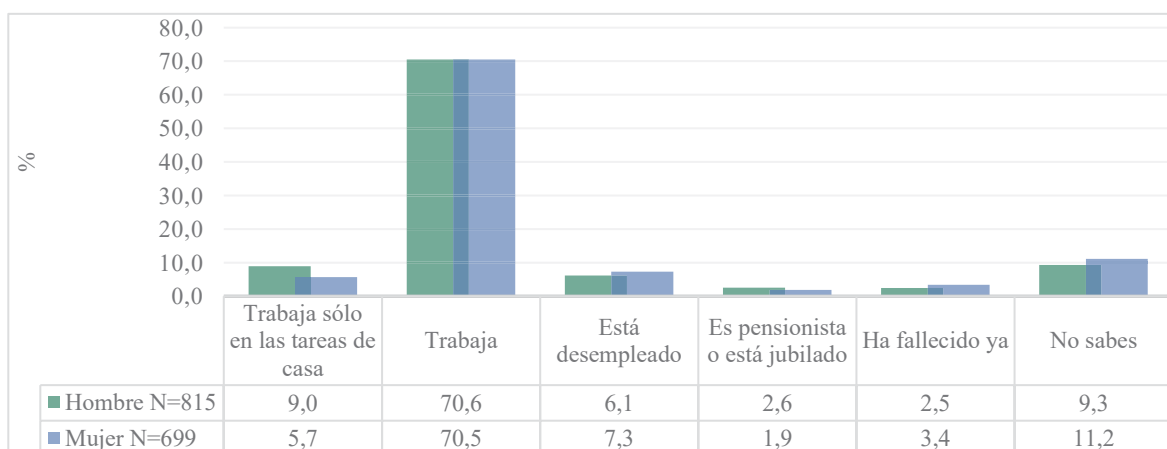


Figura 27. P9B. ¿Cuál es la situación laboral de tu **padre**?



Con relación al nivel de estudio de los progenitores, encontramos en ambos que aproximadamente un cuarto de ellos ha realizado estudios primarios completos. El siguiente dato más alto varía entre padres y madres, siendo en los hombres los estudios de secundaria, graduado escolar, bachillerato elemental o formación profesional de primer grado, mientras que la segunda respuesta más numerosa respecto a las madres son las mujeres sin estudios. Solo entre el 11.2% y el 9.5% de estas tenían estudios universitarios, dato que se establece más

alto que el de los padres de los encuestados, situado entre un 8% y un 7.6% (figura 28 – P10A y figura 28 – P10B).

Figura 28. P10A. ¿Cuál fue el nivel más alto de estudios que completó tu **madre**?

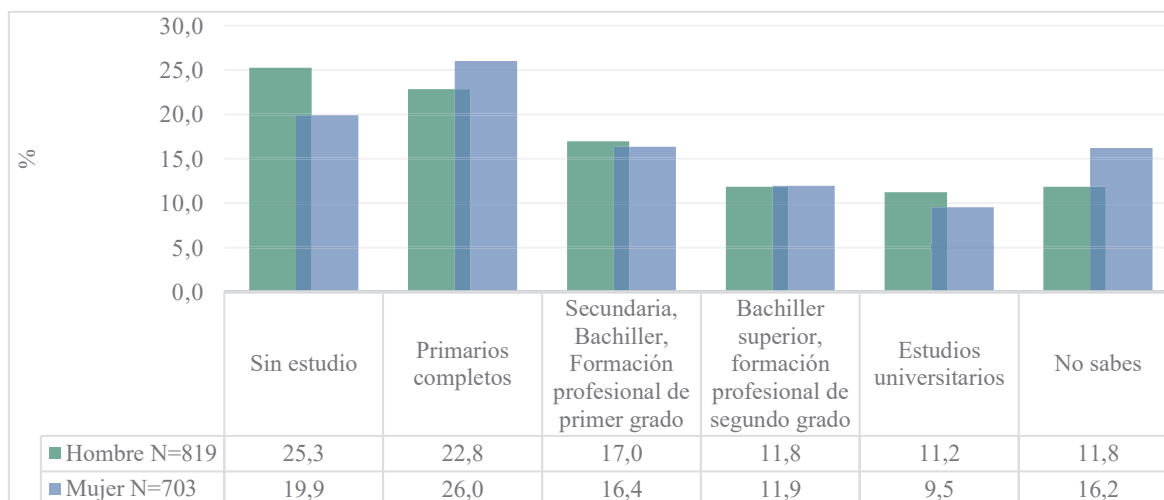
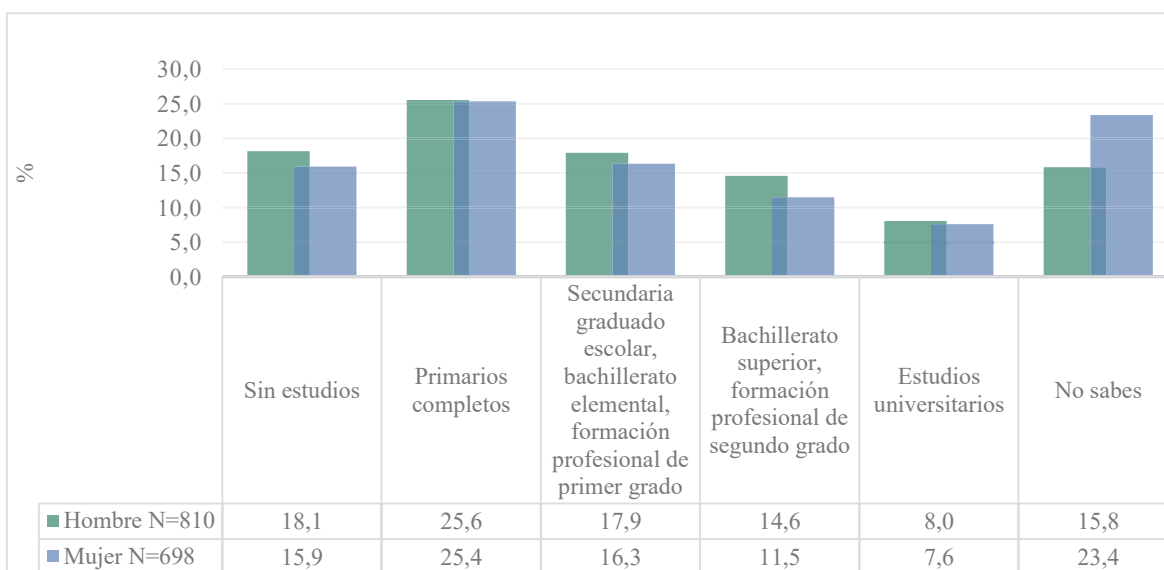


Figura 29. P10B. ¿Cuál fue el nivel más alto de estudios que completó tu **padre**?



Se establece que un poco menos de la mitad de la muestra ha faltado a clase un día entero en los últimos 30 días, teniendo las mujeres una mayor prevalencia (49.4% respecto a 44.1%) (figura 30 – P11). Encontramos que el motivo señalado más destacado por el cual se ha decidido no ir a clase es por enfermedad o por consulta médica (23.4%) (figura 31 – P12A), seguido de la falta de ganas (11.5%) (figura 32 – P12B), ir a un funeral, visitar o atender a

un familiar enfermo, ayudar a los padres o hacer alguna gestión ineludible (10%) (figura 33 – P12C) o por otros motivos (10%) (figura 34 – P12D).

Figura 30. P11. ¿En los últimos 30 días, ha faltado algún día entero a clases?

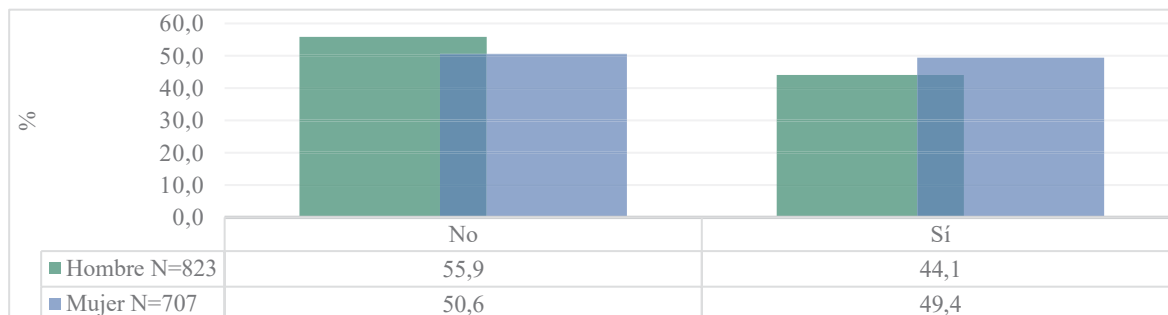


Figura 31. P12A. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: **enfermedad o por consulta médica?**

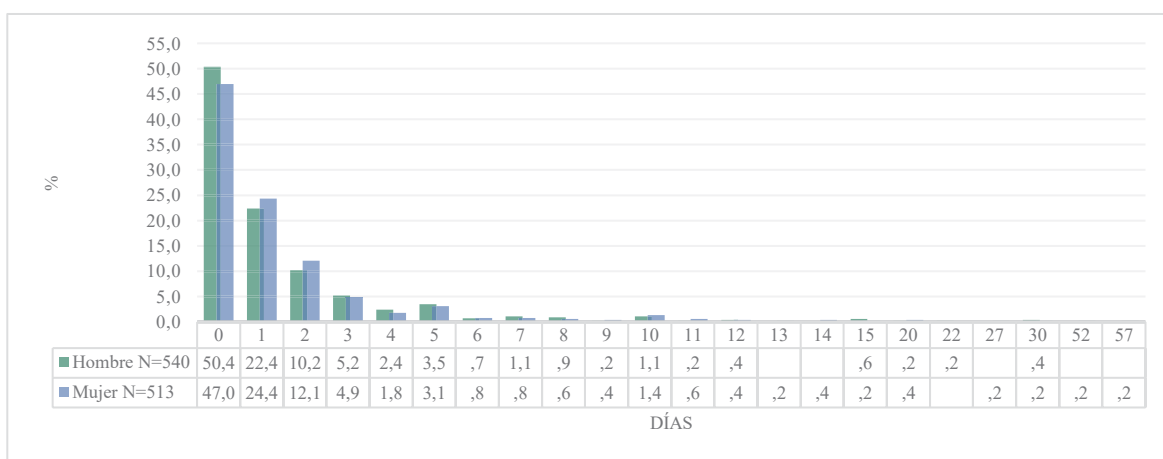


Figura 32. P12B. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: **no tener ganas de ir a clase?**

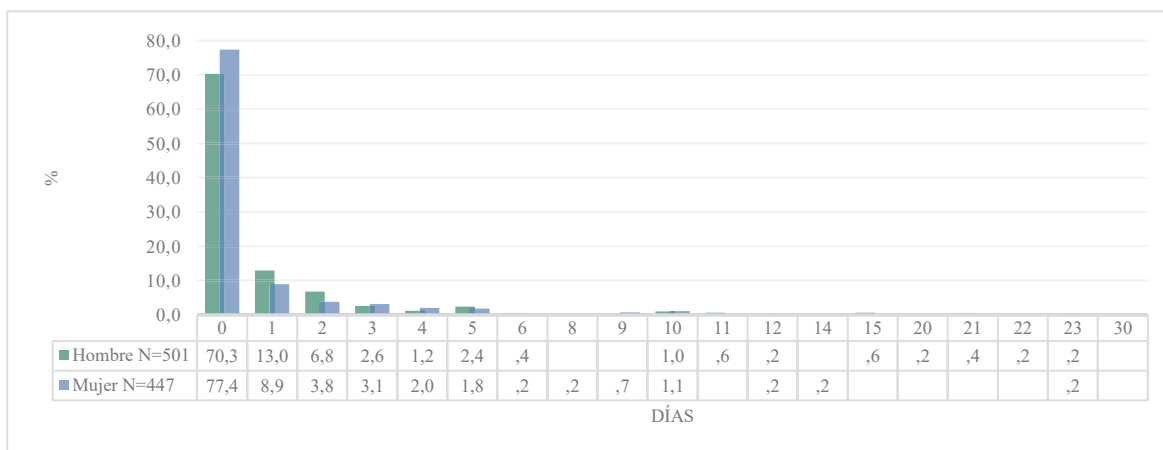


Figura 33. P12C. ¿En los últimos 30 días completos has faltado a clase por: **ir a un funeral, visitar o atender un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible?**

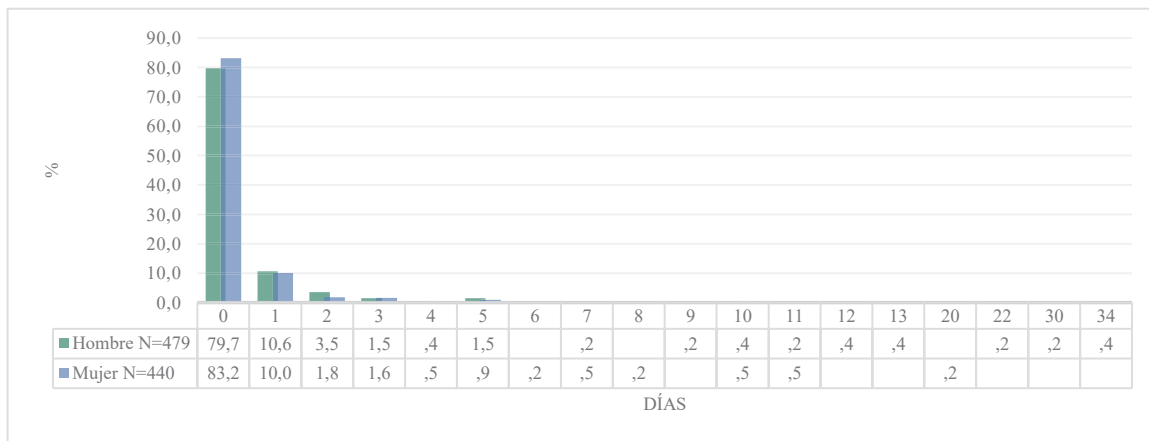


Figura 34. P12D. ¿En los últimos 30 días cuántos días completos has faltado a clase por: **otros motivos?**

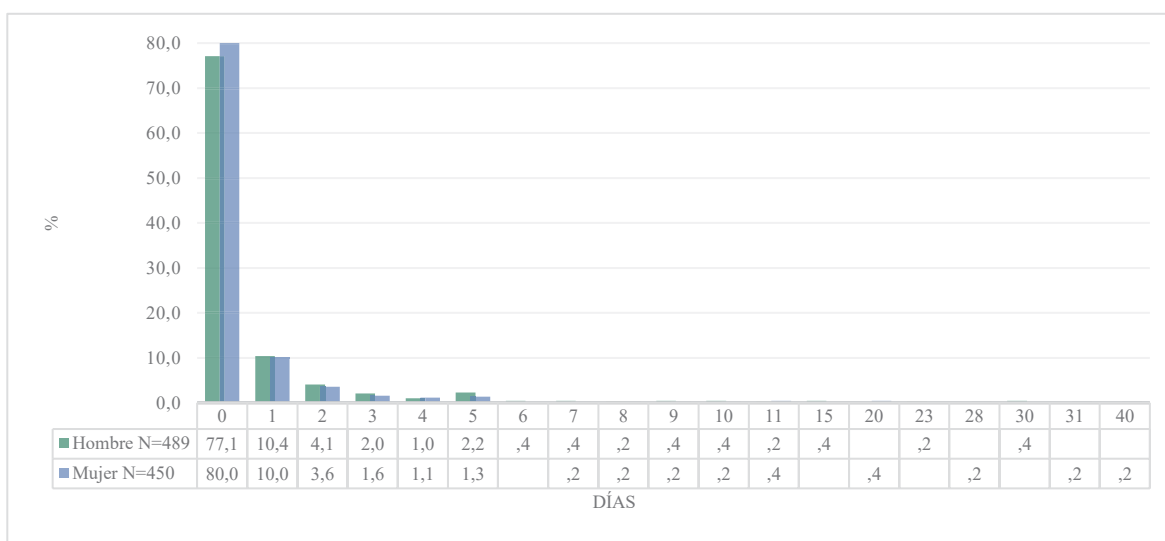
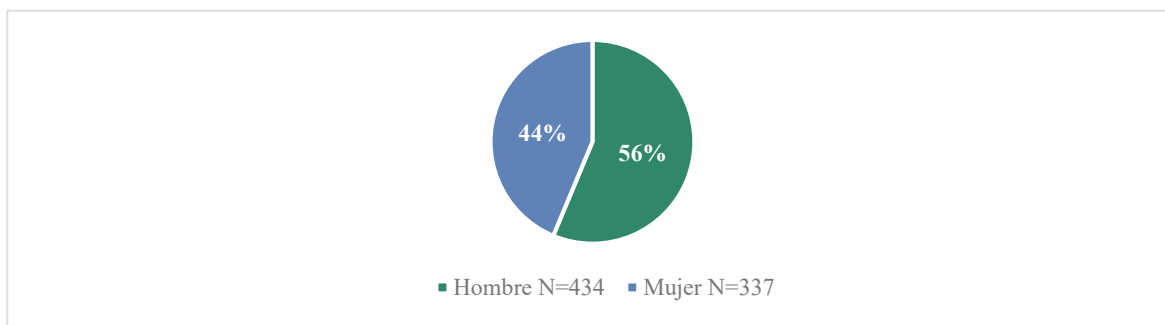


Figura 35. P12E. **No** he faltado a clase en los últimos 30 días



La nota media de la muestra se encuentra en la calificación Bien (44%). Se observa cómo existe una mayor prevalencia en las mujeres conforme aumentan las notas siendo estas predominantes en las calificaciones de Notable (39.1%) y Sobresaliente (11%) (figura 36 – P12a).

El 86.6% de la muestra no ha repetido curso nunca y existe una prevalencia en los varones respecto a repetir curso una o más veces, estableciéndose los porcentajes en 14.2% y 2.4% respectivamente, en contraposición a las mujeres cuyos porcentajes se establecen en 9.1% y 1.3% respectivamente (figura 37 – P13).

El 3.2% de los varones habían repetido curso a los 12 años y a partir de esa edad y hasta los 14 años se produce la mayor prevalencia de repetir curso. Las mujeres sin embargo no tienen una prevalencia tan clara, aunque se aprecia una ligera subida entre los mismos rangos de edad (12-14 años) (figura 38 – P14).

Figura 36. P12a. ¿Qué notas sacas habitualmente?

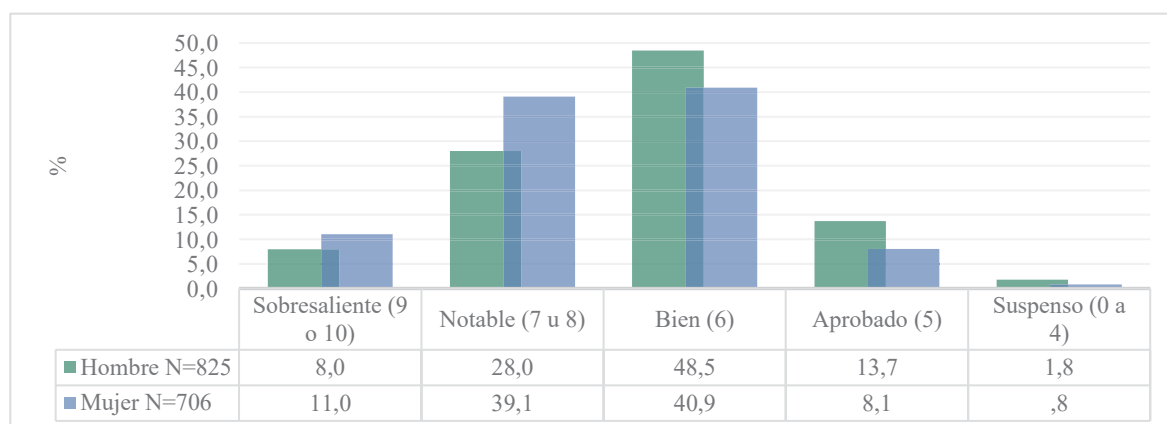
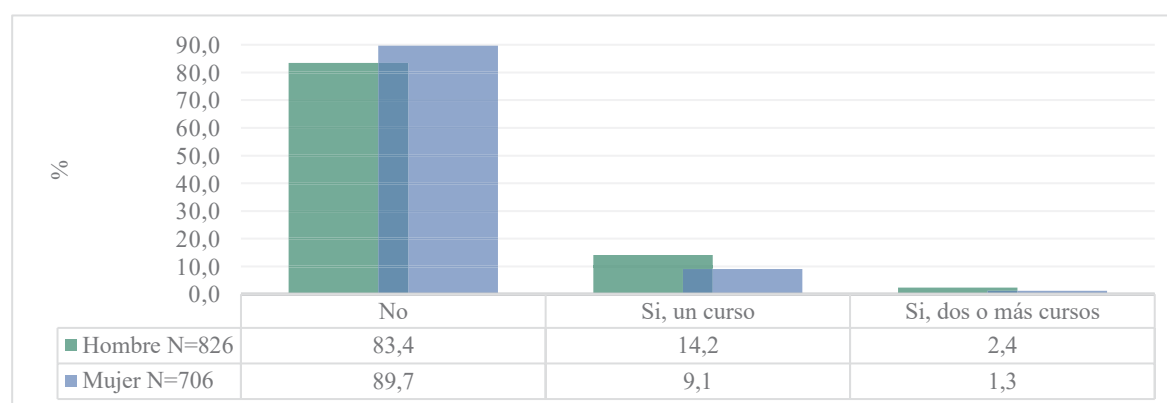


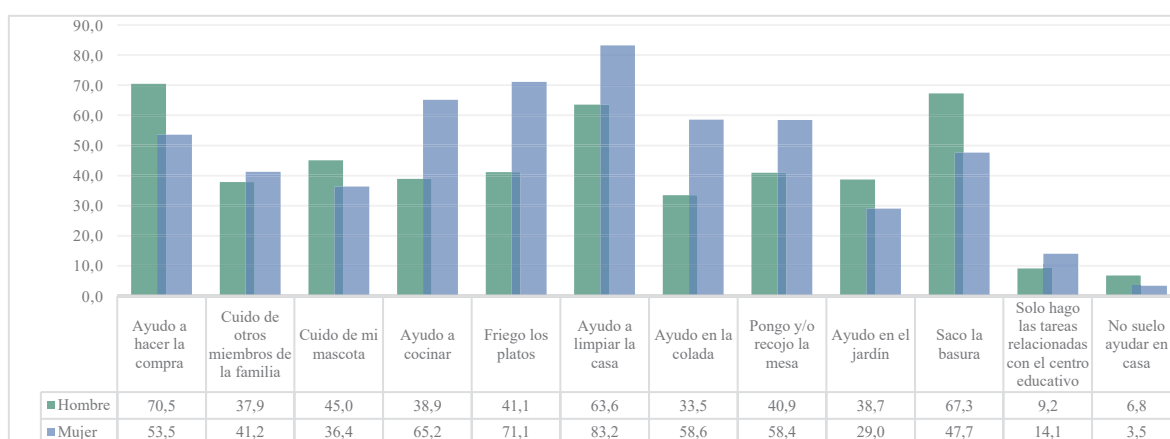
Figura 37. P13. ¿Has repetido curso alguna vez?





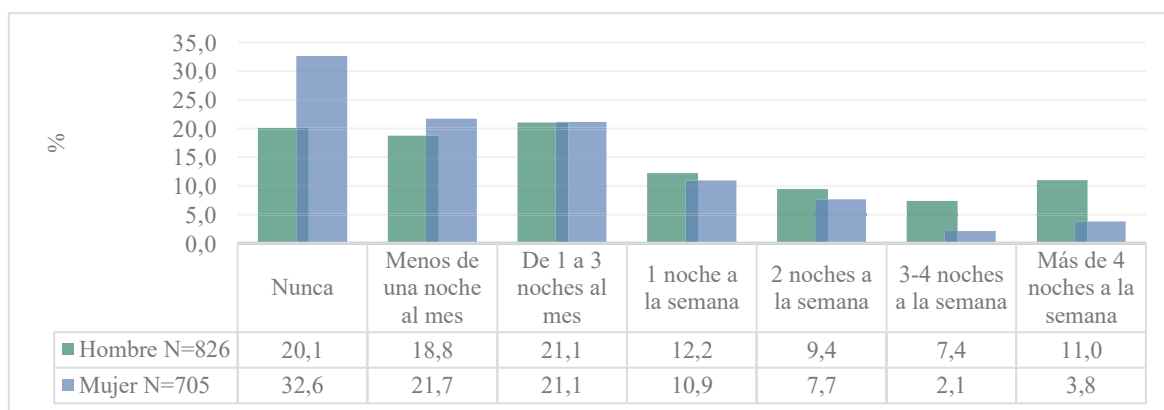
Respecto a las actividades que de forma habitual realizan los encuestados en casa, encontramos que en 8 de las 10 actividades propuestas las mujeres tienen mayor prevalencia. Las actividades que estas realizan con mayor asiduidad son: la limpieza de la casa (83.2%), fregar los platos (71.1%) y ayudar a cocinar (65.3%). Mientras que los hombres colaboran en mayor medida en hacer la compra (70.5%), sacar la basura (67.3%) y limpiar la casa (63.6%). Solo el 5.15% no suele colaborar en casa (figura 41 – P17).

Figura 41. P17. ¿Qué cosas haces habitualmente en casa?



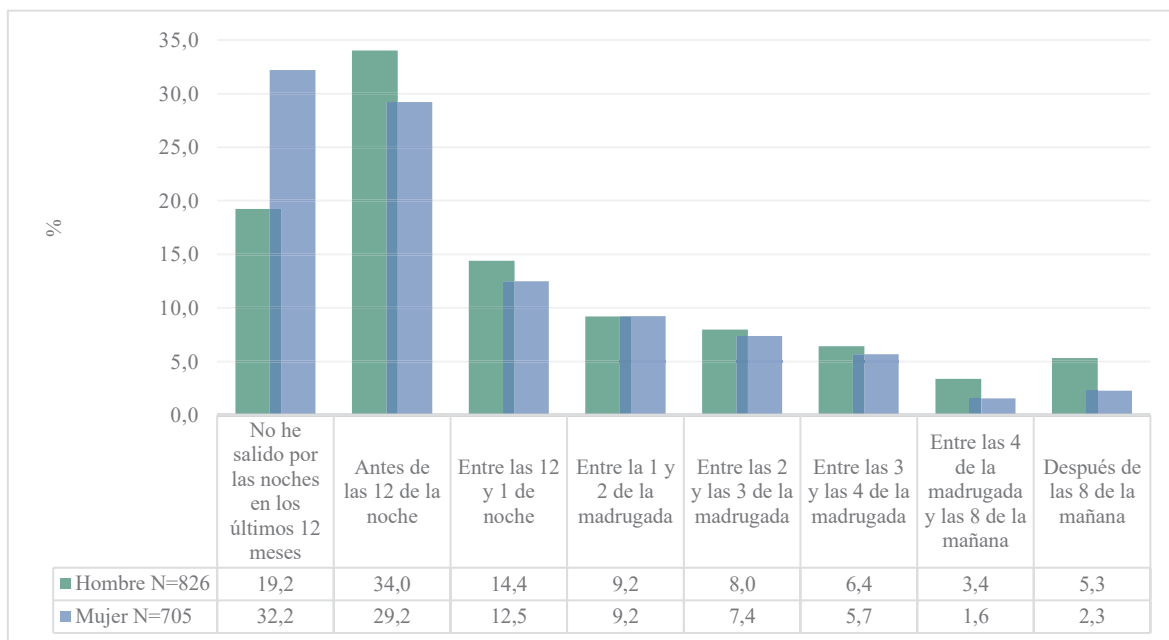
Respecto a la asiduidad con la que salen por la noche a divertirse en los últimos 12 meses, el 32.6% de las mujeres no han salido ninguna vez y este dato desciende de forma inversamente proporcional al número de noches que se sale, y suele ser un porcentaje menor al de los varones. El porcentaje más alto de respuesta de los varones se establece de 1 a 3 noches al mes (21.1%), seguido de nunca (20.1%) y menos de una noche al mes (18.8%) (figura 42 – P18)

Figura 42. P18. ¿En los últimos 12 meses, con qué frecuencia has salido por las noches para divertirte?



Con respecto a la hora de llegada a casa los fines de semana en los últimos 12 meses, encontramos que las mujeres no han salido en un 32.2% de los casos, mientras que los hombres señalan en el 34% haber vuelto antes de las 12 de la noche después de salir por la noche. A partir de esta respuesta encontramos datos bastante similares entre hombres y mujeres, la tendencia a volver a casa tarde va disminuyendo según aumentan las horas fuera del domicilio y volvemos a encontrar una clara distinción a partir de las respuestas entre las 4 y las 8 de la madrugada y después de las 8 de la mañana, donde la diferencia entre sexos encuestados es de 1.8 y 3 puntos respectivamente, manteniéndose la prevalencia en el sexo masculino (figura 43 – P19).

Figura 43. P19. ¿La última vez que saliste por la noche el fin de semana para divertirte en los últimos 12 meses, a qué hora volviste a casa?



Encontramos marcadas diferencias en cuanto a las actividades de ocio realizadas por los hombres y las mujeres entrevistadas, situándose en la cabecera el uso de internet para actividades de ocio. Esta actividad es la más realizada con respecto a todas las demás preguntadas. El 58.1% de las mujeres y el 48.7% de los hombres determinan realizar esta actividad de forma diaria, y solo el 11.4% y el 12.2% respectivamente no la realizan nunca (figura 50 – P20G).

Por otro lado, más de la mitad de las mujeres (64.6%) dice no haber jugado nunca con juegos de ordenador (videojuegos, wii...) con respecto al sexo masculino (figura 44 – P20A), y

obtienen también el porcentaje más alto de nunca (31.3%) cuando se les pregunta sobre la frecuencia con la que practican algún deporte o realizan ejercicio físico. En esta pregunta los hombres obtienen su mayor prevalencia en la respuesta casi todos los días con un porcentaje del 39.3% (figura 45 – P20B).

Respecto a la lectura como actividad de ocio, los resultados entre hombres y mujeres son bastante similares, estableciéndose un porcentaje del 37.5% y 40.5% respectivamente sobre la respuesta nunca. Este porcentaje va disminuyendo según aumentan los días de lectura, situándose finalmente en un 9.8% de hombres y un 11.9% de mujeres que lo hacen diariamente (figura 46 – P20C), porcentaje minoritario.

Como hemos podido intuir debido a los datos ofrecidos en gráficas anteriores, más de la mitad de las mujeres no salen por la noche (61.2%) siendo un dato menor si hablamos del sexo masculino, cuyo porcentaje se sitúa en 45.2% (figura 47 – P20D). Obtenemos porcentajes más altos de prevalencia cuando hablamos de salir de compras, a dar un paseo o a un parque a pasar el rato, donde el 28.9% de hombres y el 33.9% de mujeres determinan no haberlo realizado nunca, pero entre el 20.5%-21.9% de los hombres y el 22.8%-20.7% de las mujeres responden realizar estas actividades 2 ó 3 veces al año o 1 ó 2 veces al mes (figura 49 – P20F). Además, se observa que las mujeres son mucho menos propensas con respecto a los hombres a jugar dinero de forma online (83.7% y 59.6% respectivamente) (figura 51 – P20H), así como a realizar botellón (81.9% y 64.3% respectivamente) (figura 52 – P20I). Más de la mitad de la muestra establece que no realiza otro tipo de hobbies (tocar un instrumento, cantar, pintar, escribir...) (figura 48 – P20E).

Figura 44. P20A. ¿Con qué frecuencia **juegas con el ordenador (videojuegos, la wii...)?** Figura 45. P20B. ¿Con qué frecuencia **practicas algún deporte, atletismo, haces ejercicio?**

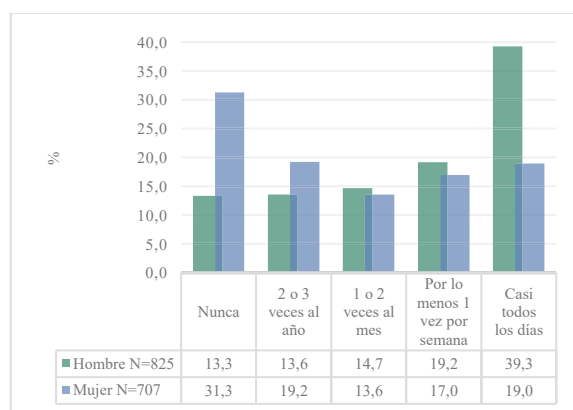
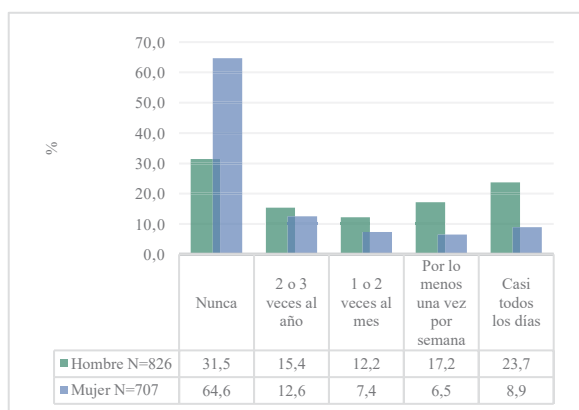


Figura 46. P20C. ¿Con qué frecuencia lees libros como entretenimiento (sin tener en cuenta los libros del colegio)?

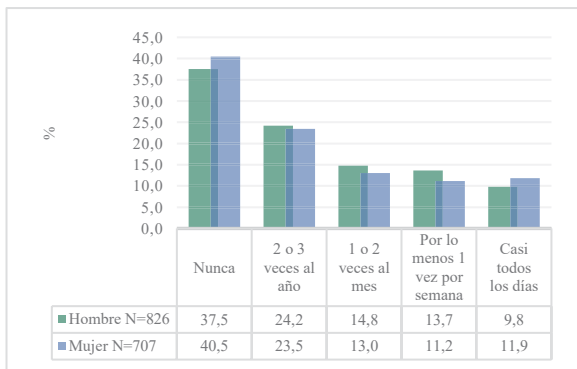


Figura 47. P20D. ¿Con qué frecuencia sales por las noches (a una discoteca, bar, fiesta, café...)?

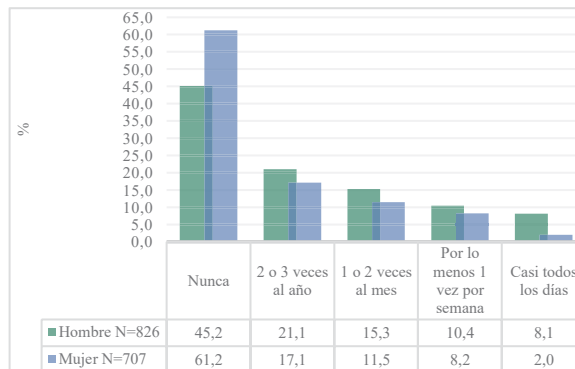


Figura 48. P20E. ¿Con qué frecuencia haces otros hobbies (toco un instrumento, canto, pinto, escribo...)?

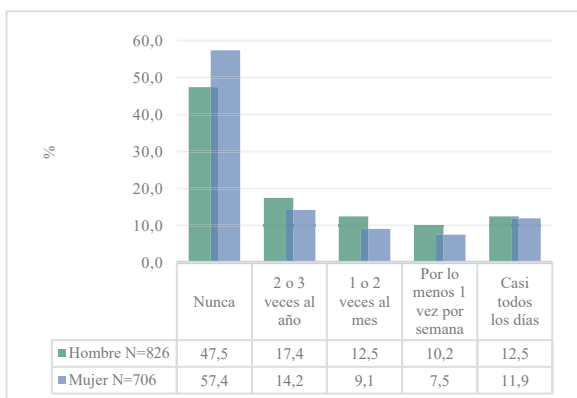


Figura 49. P20F. ¿Con qué frecuencia sales con tus amigos de compras, a dar un paseo, a un parque para pasar el rato?

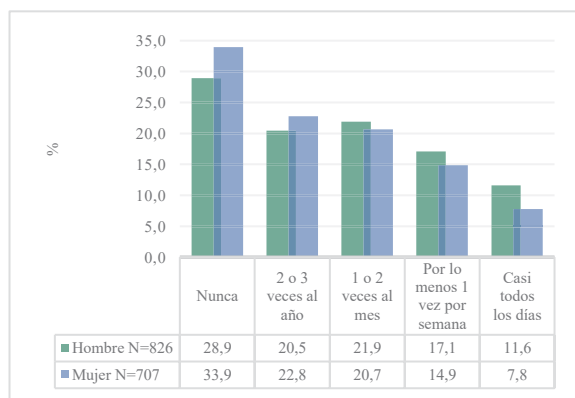


Figura 50. P20G. ¿Con qué frecuencia usas internet para divertirte (chatear, oír música, juegos, ver facebook...)?

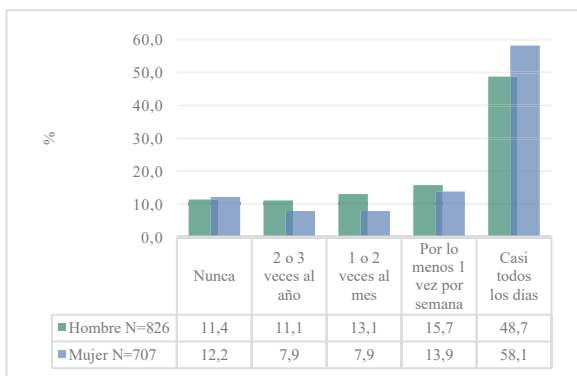


Figura 51. P20H. ¿Con qué frecuencia juegas dinero en juegos online, máquinas tragaperras, en apuestas...?

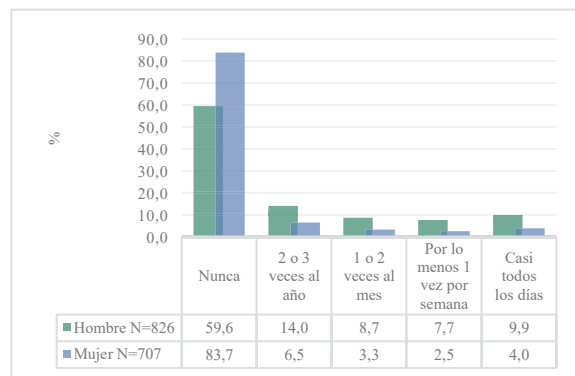
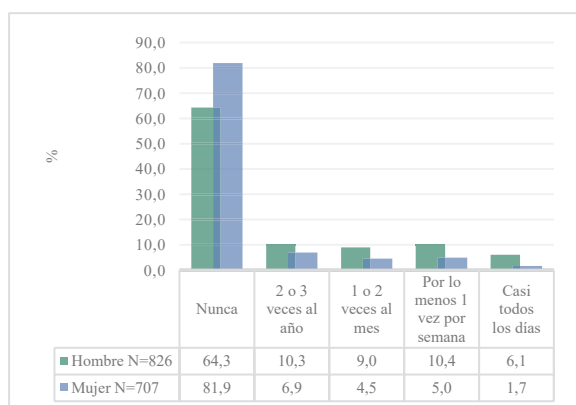


Figura 52. P20I. ¿Con qué frecuencia haces botellón?



### 3.3. Instrumentos

#### 3.3.1. Conducta adictiva: Drogas, Adicciones comportamentales y Dependencia emocional en las relaciones de noviazgo en jóvenes y adolescentes

- *Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias - ESTUDES* (Plan Nacional sobre Drogas, 2012). La encuesta ESTUDES se enmarca en la serie de encuestas que vienen realizándose en España de forma bienal desde el año 1994, y que tienen como objetivo conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas entre los estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias.

Su financiación y promoción corresponden a la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) y cuentan con la colaboración de los Gobiernos de las Comunidades Autónomas (Planes Autonómicos sobre Drogas y Consejerías de Educación) y del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. La metodología es similar a la utilizada en otros países de la Unión Europea y Estados Unidos, lo que permite realizar comparaciones internacionales.

ESTUDES tiene por objetivo recabar información de valor para diseñar y evaluar políticas dirigidas a prevenir el consumo de drogas y los problemas derivados del

mismo, que se orientan principalmente al medio familiar y/o escolar. Esta información complementa a la que se consigue a través de otras encuestas e indicadores epidemiológicos.

A partir de este objetivo general, se establecen los siguientes objetivos específicos: Conocer la prevalencia de consumo de las distintas drogas psicoactivas; conocer las características sociodemográficas más importantes de los consumidores; conocer algunos patrones de consumo relevantes; estimar las opiniones, conocimientos, percepciones y actitudes ante determinados aspectos relacionados con el abuso de drogas (disponibilidad percibida, riesgo percibido ante diversas conductas de consumo) y algunos factores relacionados con el consumo; y estimar el grado de exposición y receptividad de los estudiantes a determinadas intervenciones.

ESTUDES es un cuestionario estandarizado, anónimo y auto-administrado cumplimentándose por escrito (papel y lápiz) por todos los estudiantes de las aulas seleccionadas durante una clase normal (45-60 minutos). Consta de 89 preguntas que recaban información sobre las características básicas relacionadas el adolescente o su entorno próximo (P.1-P.17), las actividades que puede realizar en su tiempo libre (P.18-P.20), el consumo alguna vez en la vida, en el último año o en el último mes de tabaco (P.21-P.31), el consumo de bebidas alcohólicas (P.32- P.43), tranquilizantes/sedantes y somníferos (P.44), tranquilizantes/sedantes sin receta y somníferos sin receta (P.45), otros tipos de drogas (P.46-P.61), problemas que ha podido tener en los últimos 12 meses y normas familiares (P.62-P.75), disponibilidad (P.76-P-77), información (P.78-P.81), percepción de problema (P.82-P.83), de nuevo consumo de hachís o marihuana (P.84), otras preguntas que forman parte de cuestionarios internacionales (P. 85- P.86), (P. 87- P.88) y sugerencia de mejora del cuestionario (P.89).

Se solicitó autorización al Plan Nacional sobre Drogas para la utilización de esta encuesta en la presente tesis doctoral, autorización que fue concedida. Posteriormente, se adecuaron algunas expresiones a las necesidades culturales tras la evaluación por un panel de expertos. Se ha utilizado después de la adaptación oportuna como evaluación para el consumo de drogas.

- *MULTICAGE CAD 4* (Pedrero Pérez et al., 2007). Este instrumento es válido para personas con edades comprendidas entre los 14 y 90 años. Consta de 32 ítems que se agrupan en ocho factores (con cuatro ítems cada uno): (a) abuso/dependencia del alcohol (ítems 1-4), (b) juego patológico (ítems 5-8), (c) adicción a sustancias (ítems 9-12), (d) trastornos de la alimentación (ítems 13-16), (e) adicción a internet (ítems 17-20), (f) adicción a videojuegos (ítems 21-24), (g) gasto compulsivo (ítems 25-28) y (h) adicción al sexo (29-32). Se responde a través de una escala dicotómica Sí/No.

Los valores de consistencia interna son satisfactorios (alfa de Cronbach de la escala total= 0.86; alfa de Cronbach para las distintas subescalas: abuso/dependencia de alcohol= 0.84, juego patológico= 0.73, adicción a sustancias= 0.88, trastornos de la alimentación= 0.70, adicción a internet= 0.82, adicción a videojuegos= 0.79, gasto compulsivo= 0.79, adicción al sexo= 0.73). La fiabilidad test-retest a los 20 días fue de  $r = 0.89$ .

La validez de criterio también es adecuada (permite detectar entre el 90 y el 100% de los casos ya diagnosticados), así como la validez de constructo (el análisis factorial exploratorio identifica como independientes las 8 escalas propuestas, que explican en conjunto el 63.8% de la varianza total).

- *Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes –DEN* (Urbiola, Estévez e Iraurgi, 2014). Esta escala consta de 12 ítems estructurados en 4 subescalas: (a) evitar estar solo, hace referencia a las acciones que lleva a cabo la persona dependiente para evitar estar solo, (b) necesidad de exclusividad, alude a la necesidad de la persona dependiente de saber en todo momento que su pareja está disponible sólo para ella, (c) necesidad de agradar, hace referencia a la necesidad de complacer a la pareja hasta el punto de ignorar sus propias necesidades, y (d) relación asimétrica, se refiere al carácter subordinado y asimétrico de la relación. Ofrece también una puntuación total de dependencia. Se responde a través de una escala tipo Likert de 6 puntos, desde 0 (“nunca”) hasta 5 (“siempre”), señalando con cual se identifican en sus relaciones de pareja. Para completar el cuestionario es necesario haber tenido al menos una relación de noviazgo.

En relación con la consistencia interna del DEN, obtuvo un alfa de Cronbach de 0.82 en el estudio de validación, siendo un valor de fiabilidad considerado como alto. En el presente estudio el valor del alfa de Cronbach es de 0.87.

### 3.3.2. *Impulsividad:*

- *Escala de impulsividad de BARRAT BIS 11* (Salvo y Castro, 2013). Esta escala ha sido diseñada para evaluar impulsividad considerando el constructo desde un punto de vista multidimensional. Consta de 30 ítems que se agrupan en tres subescalas: (a) impulsividad cognitiva, relacionada con la inquietud de pensamiento, tendencia a reflexionar de forma poco cuidadosa y a tomar de decisiones rápidas, (b) impulsividad motora, implica actuar de forma apresurada sin reflexionar previamente y puede entenderse como un déficit en la inhibición conductual o déficit en la capacidad de autocontrol, y (c) impulsividad no planeada, realización de acciones sin planificación hacia el futuro, es decir, evalúa la planificación y organización de las acciones futuras. Se contesta mediante una escala de tipo Likert de 4 opciones de respuesta (0 “*raramente o nunca*”; 1 “*ocasionalmente*”; 3 “*a menudo*”; 4 “*siempre o casi siempre*”).

Los valores de consistencia interna en la adaptación chilena, utilizada en este caso, son aceptables (el valor de alfa de Cronbach para la escala total es de 0.77). En el presente estudio el alfa de Cronbach es de 0.81.

### 3.3.3. *Apego:*

- *CaMir-R* (Balluerka et al., 2011). Este instrumento es la versión reducida del CaMir (Pierrehumbert et al., 1996). Mide las representaciones de apego, evaluando las experiencias presentes y pasadas de apego y el funcionamiento familiar. Consta de 32 ítems divididos en 7 dimensiones, de las cuales cinco de ellas hacen referencia a las representaciones del apego (a) seguridad, (b) disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, (c) preocupación familiar, (d) interferencia parental, (e) autosuficiencia, (f) rencor contra los padres, y (g) traumatismo infantil) y las otras dos restantes hacen referencia a las representaciones de la estructura familiar: (h) autoridad parental y (i) permisividad parental. La escala de seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras

de apego se refiere a la percepción de haberse sentido y de sentirse querido y de poder confiar y disponer de sus figuras de apego en caso de requerirlo. La escala de preocupación familiar hace referencia a una intensa ansiedad de separación de los seres queridos y una excesiva preocupación en el momento actual por las figuras de apego. La escala de interferencia de los padres alude a los recuerdos infantiles de haber sido sobreprotegido, miedoso y de haber mostrado preocupación por ser abandonado. La escala de valor de la autoridad de los padres se trata de la evaluación positiva hacia los valores familiares de autoridad y jerarquía, mientras que la escala de permisividad parental muestra recuerdos infantiles de haber sufrido falta de límites y guía parental. La escala de autosuficiencia y rencor contra los padres alude al rechazo hacia sentimientos de dependencia y de reciprocidad afectiva y rencor hacia los seres queridos. Finalmente, la escala de traumatismo infantil hace referencia a los recuerdos infantiles de haber padecido ausencia de disponibilidad, violencia y amenazas por parte de las figuras de apego. El cuestionario se responde mediante una escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta que van desde 1 (“*totalmente en desacuerdo*”) hasta 5 (“*totalmente de acuerdo*”).

Los valores de consistencia interna en la adaptación española son satisfactorios (el valor de Alfa en las distintas subescalas oscila entre 0.60 y 0.85). En el presente estudio el alfa de Cronbach es de 0.90.

#### 3.3.4. *Esquemas cognitivos:*

- *Cuestionario de Esquemas – Forma reducida -Schema Questionnaire-Short Form, SQ-SF* (Young y Brown, 1994). Este cuestionario evalúa esquemas inadaptados tempranos propuestos por Young que deben ser contestados de acuerdo con una escala Likert de seis puntos (1= totalmente falso, 2= la mayoría de las veces falso, 3= más verdadero que falso, 4= en ocasiones verdadero, 5= la mayoría de las veces verdadero y 6= me describe perfectamente). En esta investigación se utilizaron sólo 60 ítems, para evaluar los siguientes esquemas: (a) privación emocional, (b) abandono, (c) abuso, (d) aislamiento social, (e) imperfección, (f) fracaso, (g) dependencia/incompetencia, (h) vulnerabilidad al peligro, (i) pego, (j) subyugación, (k) autosacrificio,

(l) inhibición Emocional, (m) estándares inalcanzables, (n) grandiosidad, (ñ) auto-control insuficiente, (o) necesidad de aprobación, (p) negatividad y (q) autopunitivo.

El esquema de privación emocional incluye la creencia de que el apoyo o las necesidades emocionales no serán satisfechos de manera adecuada por parte de otras personas. El esquema de abandono se basa en la creencia de que las personas significativas, no le proporcionarán el apoyo emocional o protección que necesita porque tarde o temprano le abandonarán por alguien mejor. El esquema de abuso describe la creencia de que las otras personas le herirán, abusarán, humillarán, engañarán, mentirán o tomarán ventaja, y, en ocasiones, contendrá la creencia de que el daño es intencional o el resultado de una negligencia. El esquema de aislamiento social, incluye el sentimiento de que uno/a se encuentra aislado/a o es diferente del resto del mundo y que no forma parte de ningún grupo. El esquema de imperfección describe el sentimiento de que uno/a es internamente defectuoso/a, no querido/a, indeseado/a, o no válido/a e inferior en aspectos importantes de la vida. El esquema de fracaso describe la creencia de que uno/a ha fallado, que fallará inevitablemente, o que es una persona fundamentalmente inadecuada en comparación con los otros en áreas de logro. El esquema de dependencia o incompetencia consiste en la creencia de ser incapaz de afrontar las responsabilidades cotidianas de una manera competente sin la ayuda de otras personas. El esquema de vulnerabilidad al peligro implica un miedo exagerado de que en cualquier momento tenga lugar una catástrofe, ataque, enfermedad y/o desastre y que no se pueda hacer nada para impedir esta situación. El esquema de apego supone buscar excesivamente la intimidad e implicación emocional con una o más personas hasta el punto de comprometer su propia identidad individual, mostrando una creencia de imposibilidad para sobrevivir o ser feliz sin el apoyo constante de esas personas. El esquema de subyugación implica una sujeción excesiva al control de los demás y renuncia a los propios derechos debido a que la persona se siente coaccionada por los otros, con el fin de evitar reacciones de ira o un posible abandono. El esquema de autosacrificio consiste en la satisfacción exagerada y voluntaria de las necesidades de los demás en situaciones cotidianas, a expensas de la gratificación de las necesidades propias. El esquema de inhibición emocional hace referencia a la inhibición de manera excesiva de la conducta y de los sentimientos para evitar la desaprobación de los demás. El esquema de estándares inalcanzables,

supone actuar de forma que se considere perfecta y establece estándares altos para sí mismo y para los demás. El esquema de grandiosidad está referido a la creencia de que la persona es superior a las demás, por ello, merecedora de derechos y privilegios especiales. El esquema de autocontrol insuficiente implica un déficit en el autocontrol y en la tolerancia a la frustración para lograr los objetivos personales o para controlar la excesiva expresión de los impulsos propios y una evitación exagerada de la incomodidad, dolor, conflicto, confrontación o responsabilidad. El esquema de necesidad de aprobación se trata de una excesiva búsqueda de aprobación, atención y reconocimiento por parte de los demás, estando sujeta la propia autoestima a las opiniones de los otros, mostrando del mismo modo, una preocupación excesiva hacia la apariencia y la búsqueda de admiración y una hipersensibilidad al rechazo. El esquema de negatividad/pesimismo consiste en la focalización de la atención en aspectos negativos de la vida, minimizando los aspectos positivos u optimistas, e involucra la creencia generalizada de que las cosas irán mal. El esquema de autopunitivo se refiere a la creencia de que las personas deben ser castigadas por sus errores, muestran una tendencia a la rabia, intolerancia e impaciencia y dificultad a la hora de perdonar sus propios errores y los de los demás.

La versión en español del SQ-SF presenta buenas propiedades psicométricas, con confirmación de su estructura factorial y con consistencia interna buena para los factores (Calvete, Estévez, López de Arroyabe y Ruiz, 2005). Los estudios anteriores con el SQ-SF han mostrado unos coeficientes alfa adecuados para las subescalas, excepto en el estudio de Stopa et al. (2001) donde el alfa era muy baja para la vulnerabilidad al peligro (alfa= 0.07).

La versión corta utilizada en este estudio estuvo desarrollada utilizando los ítems de la versión larga del SQ que han sido traducidos al español por Cid y Torrubia en colaboración con Young.

El SQ español ha mostrado buena fiabilidad y correlación con depresión, afectividad positiva y negativa, y autoestima (Cid y Torrubia, 2002). En el presente estudio el alfa de Cronbach ha sido de 0.97.



## **4. ESTUDIO 1: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA Y DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE ECUADOR**

### **4.1. Objetivos**

El objetivo de este primer estudio consiste en conocer las características de la muestra objeto de estudio en relación al consumo de drogas. Las preguntas 1 a 17 de dicha encuesta se han adjuntado en el apartado 3.2. Participantes por considerar que constituyen una buena descripción de la muestra estudiada.

### **4.2. Análisis de datos**

Se han calculado los distintos índices descriptivos para cada una de las variables del instrumento ESTUDES (PNSD, 2012a). Para ello se ha empleado el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 20.

### **4.3. Resultados**

#### *4.3.1. Consumo de tabaco*

El 81.6% de la muestra señala no haber consumido nunca un cigarrillo y se detecta una ligera diferencia entre el consumo de hombres y mujeres (16.8% de ellos determinan haberlo hecho un día frente al 4.2% de ellas). Los datos se mantienen similares entre los sexos entrevistados hasta la respuesta 40 días o más donde los hombres determinan consumir tabaco con una prevalencia del 3.5%, con respecto a 1.3% de las mujeres (figura 53 – P21).

Respecto al consumo semanal de tabaco durante tres o más meses seguidos, obtenemos datos que de nuevo revelan que los hombres realizan un mayor consumo (9.6%) que las mujeres (4.4%) (figura 54 – P22). Y en los últimos 12 meses, en 14.5% de los hombres y el 9.3% de las mujeres determinaban haber consumido esta sustancia (figura 55 – P23). Y si nos enfocamos en la información sobre el consumo en los últimos 30 días, las diferencias entre hombres y mujeres no varían, siendo ellos mayores consumidores (5.6%) con respecto a ellas (2.8%) (figura 26 – P24).

Por término medio, las mujeres consumen 3 cigarrillos al día (27.3%), mientras que la mayor prevalencia del sexo masculino se sitúa en los 2 cigarrillos diarios (27.8%). A partir de los 12 cigarrillos solo se obtienen respuesta de los varones.

Los hombres realizan, por norma general, un mayor consumo de tabaco con respecto a las mujeres, y también se plantean en mayor medida abandonar su consumo, con una prevalencia en este objetivo del 7.6% frente al 5.1% de ellas (figura 59 – P26 y figura 60 – P27).

Se observa que los hombres se molestan en menor medida que las mujeres si alguien fuma en su presencia en espacios cerrados, siendo la respuesta con mayor prevalencia para ellos nada (36.9%), en contraposición a la respuesta de ellas, donde se sitúa la mayor prevalencia en la respuesta mucho (figura 61 – P28).

El 17.8% de la muestra convive con alguien que fuma de forma diaria (figura 62 – P29). Encontramos que entre las personas que más fuman a diario en el domicilio familiar se encuentran los padres (6.35%) (figura 64 – P30B), otros familiares (4.9%) (figura 70 – P30H), los abuelos (4.9%) (figura 69 – P30G) y las madres (3.1%) (figura 63 – P30A), mientras que, las personas que menos prevalencia tienen respecto a fumar en el domicilio son las respectivas parejas de los progenitores (1%) (figura 65 – P30C y figura 66 – P30D) y los hermanos (1.2%) (figura 67 – P30E).

El 10.4% de los hombres y el 4.7% de las mujeres alegan haber visto todos o casi todos los días que han ido a clase a profesores del centro educativo fumar dentro del mismo en los últimos 30 días mientras que el 85.7% determinaba no haber visto esta práctica nunca (figura 74 – P31A). Si nos referimos a los estudiantes fumando dentro del propio centro, el porcentaje de personas que no lo han visto nunca disminuye hasta posicionarse en un 62.1%, siendo la posterior respuesta con mayor prevalencia menos de la mitad de los días con un porcentaje del 16.25% (figura 75 – P31B). El 50.9% de la muestra alega no haber visto nunca a otras personas fumar dentro del centro educativo, el 14.7% menos de la mitad de los días y el 13.85% todos o casi todos los días (figura 76 – P31C).

Figura 53. P21. ¿Cuántos días has fumado cigarrillos en tu vida?

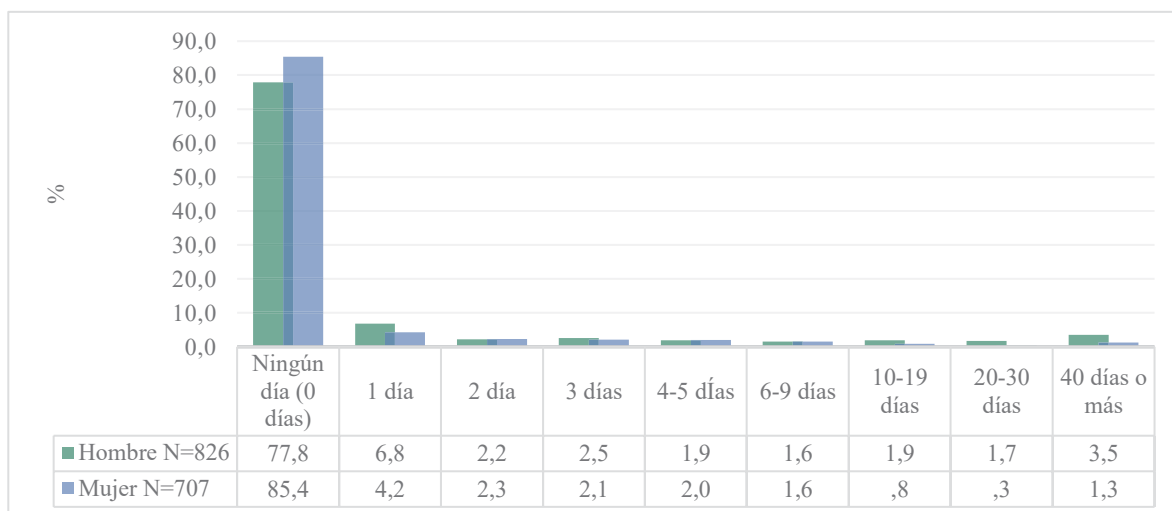


Figura 54. P22. ¿Alguna vez en tu vida has fumado semanalmente (todas las semanas)

Figura 55. P23. En los últimos 12 meses, ¿has fumado cigarrillos?

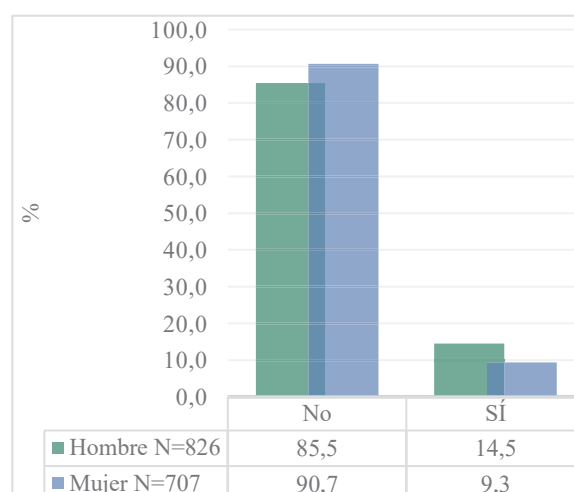
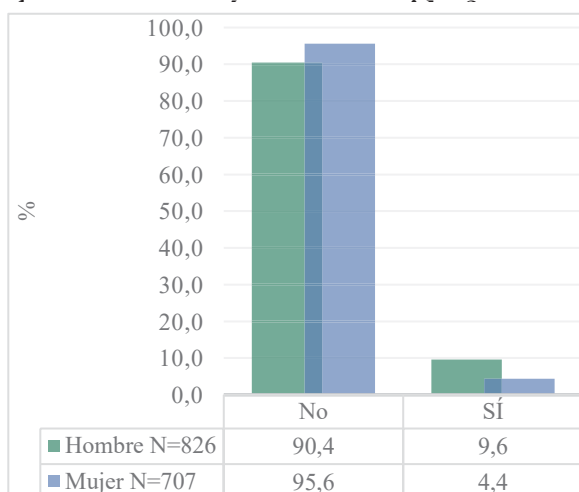


Figura 56. P24. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia has fumado cigarrillos?

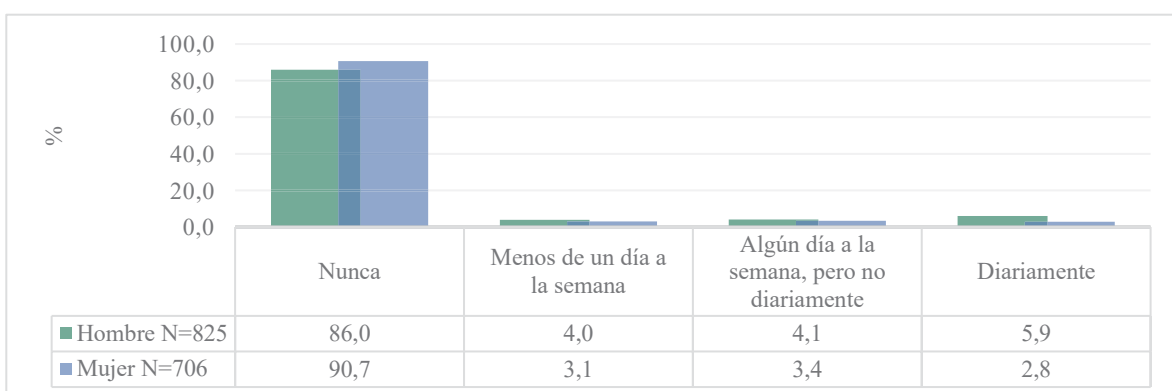


Figura 57. P25A. ¿Cuántos cigarrillos fumas al día por término medio?

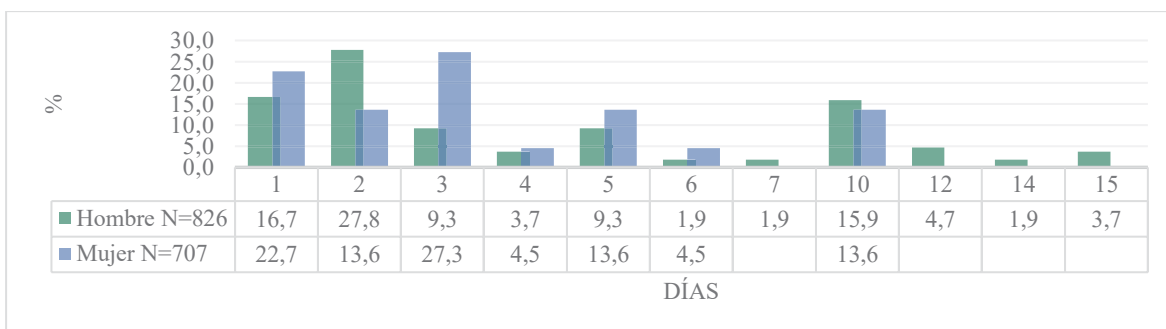


Figura 58. P25B. No fumo cigarrillos diariamente/No he fumado cigarrillos nunca

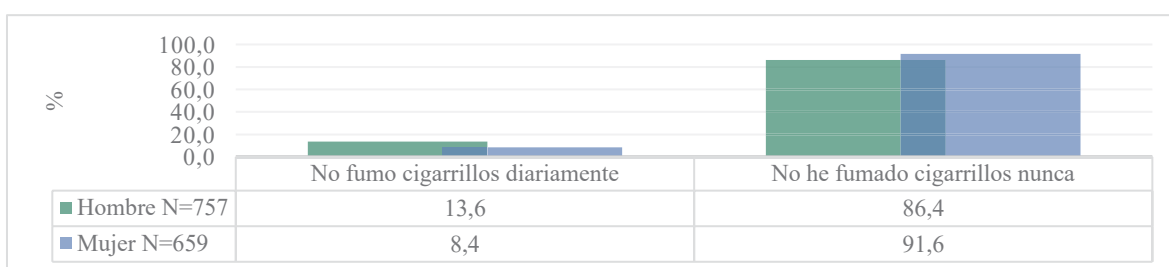


Figura 59. P26. ¿Te has planteado alguna vez dejar de fumar?

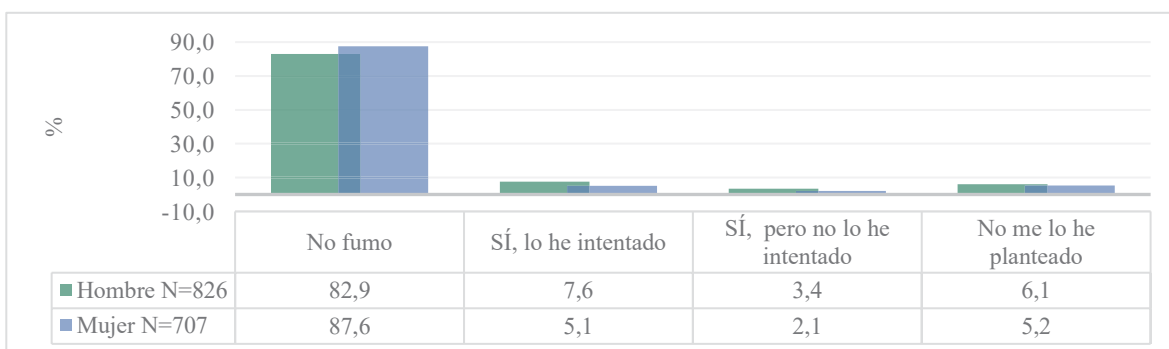


Figura 60. P27. ¿Actualmente, estás pensando seriamente dejar de fumar?

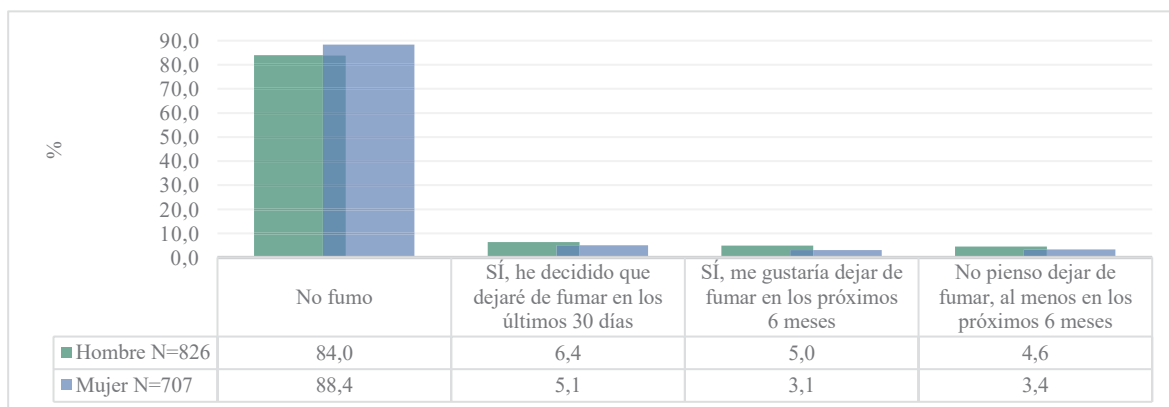


Figura 61. P28. ¿Te molesta que otras personas fumen en un lugar cerrado estando tú presente?

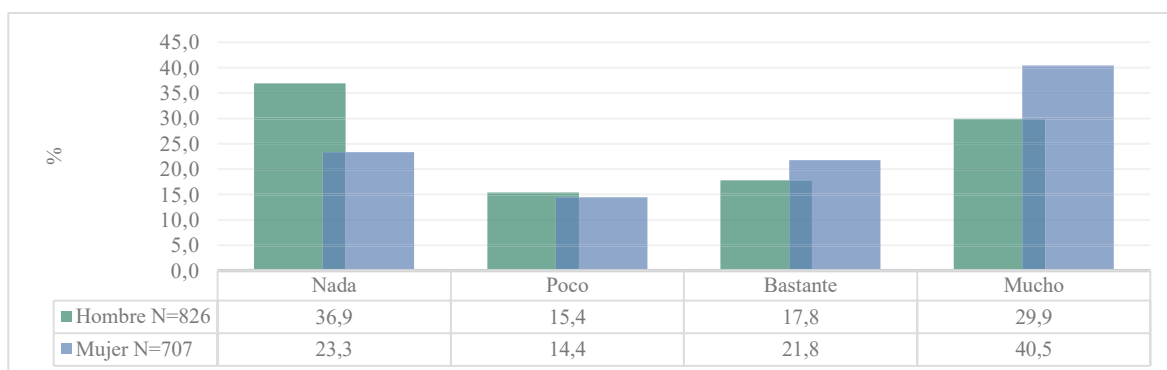


Figura 62. P29. ¿Alguna de las personas con las que convives o compartes tu casa fuma diariamente?

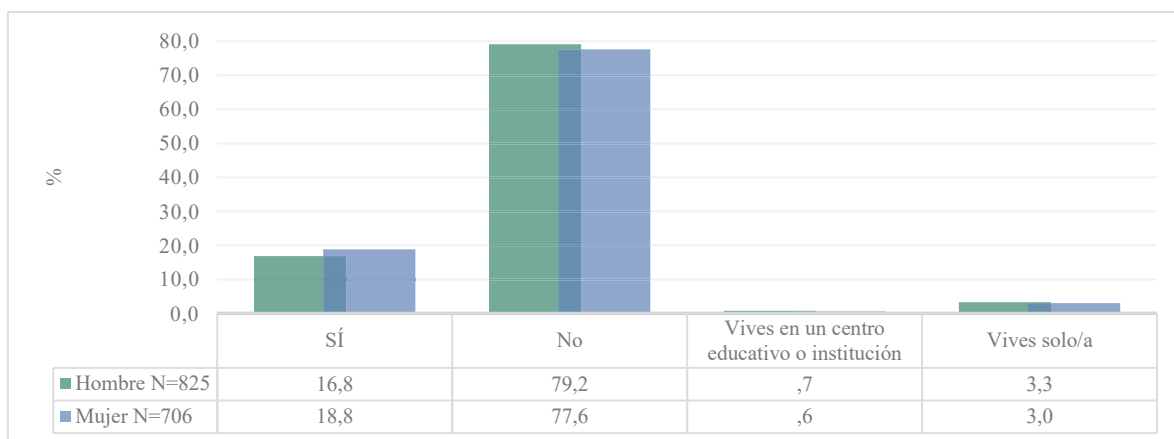


Figura 63. P30A. ¿Tu madre fuma o no actualmente?

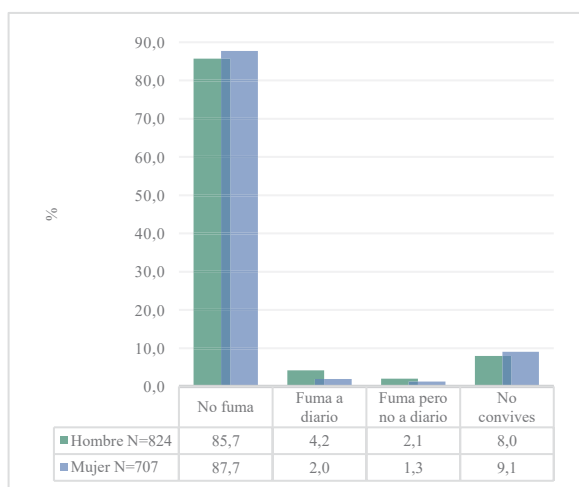


Figura 64. P30B. ¿Tu padre fuma o no actualmente?

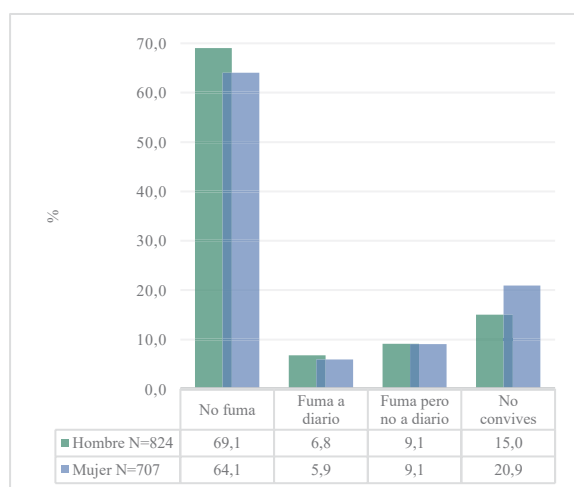


Figura 65. P30C. ¿La **pareja de tu madre** fuma o no actualmente? (Si tu padre y tu madre no viven juntos)

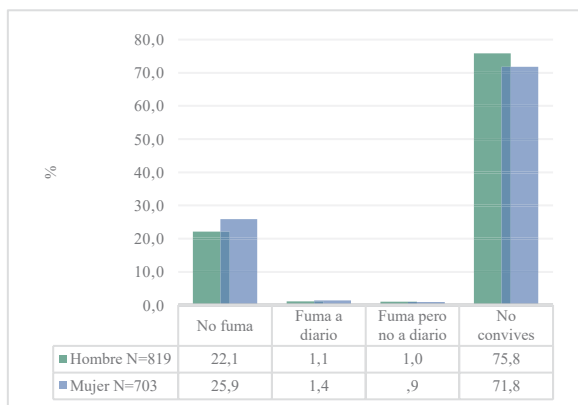


Figura 66. P30D. ¿La **pareja de tu padre** fuma o no actualmente? (Si tu padre y tu madre no viven juntos)

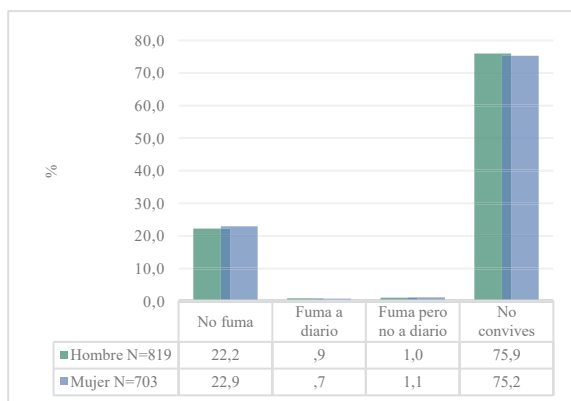


Figura 67. P30E. ¿Tus **hermanos/hermanas** fuman o no actualmente?

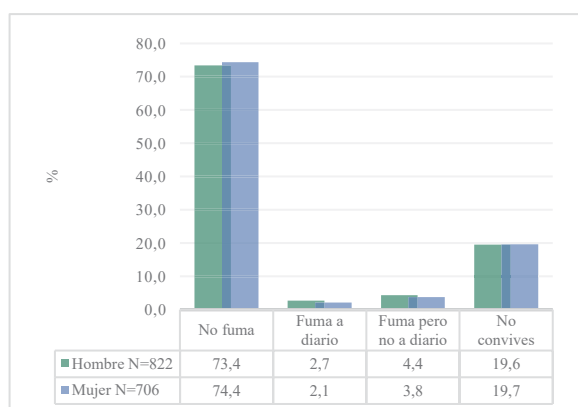


Figura 68. P30F. ¿Los **hijos de la pareja de tu padre/madre** fuman o no actualmente?

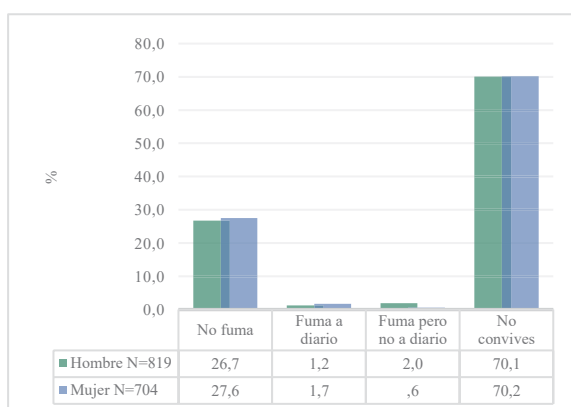


Figura 69. P30G. ¿Tus **abuelos/abuelas** fuman o no actualmente?

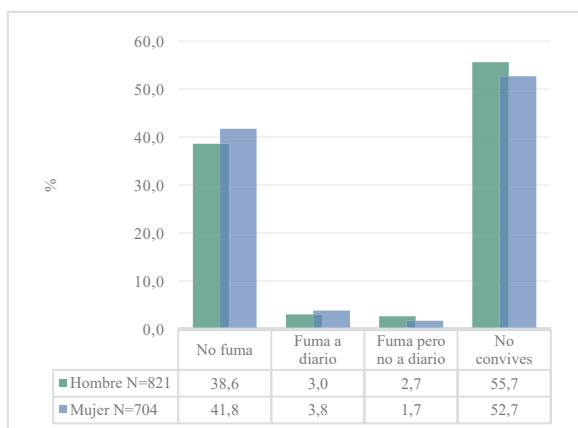


Figura 70. P30H. ¿**Otros familiares** fuman o no actualmente?

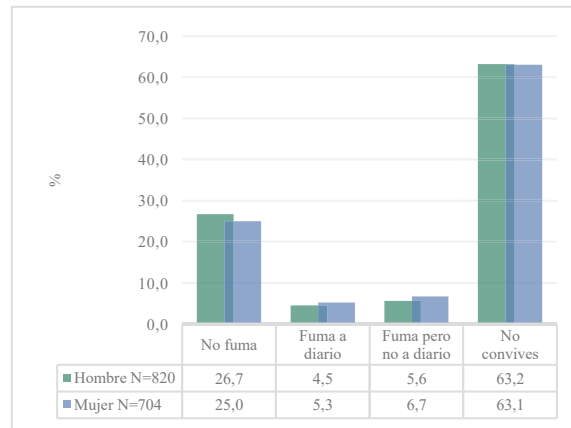


Figura 71. P30I. ¿La pareja con la que convives (marido/mujer, novio/a, compañero/a, etc.) fuma o no actualmente?

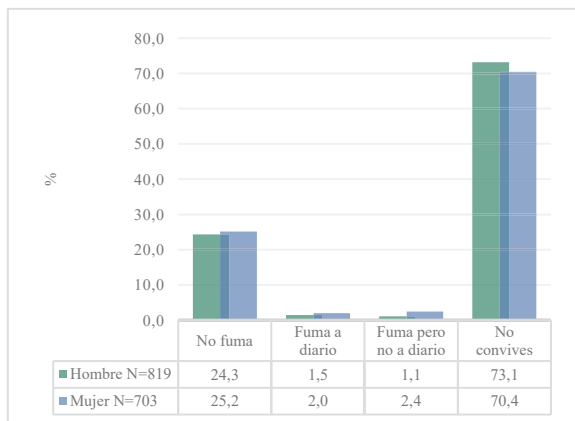


Figura 72. P30J. ¿Otras personas no familiares con las que convives fuman o no actualmente?

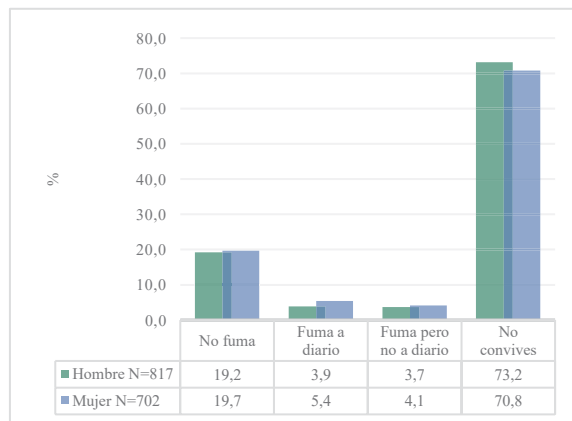


Figura 73. P30K. Vivo solo/Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes...

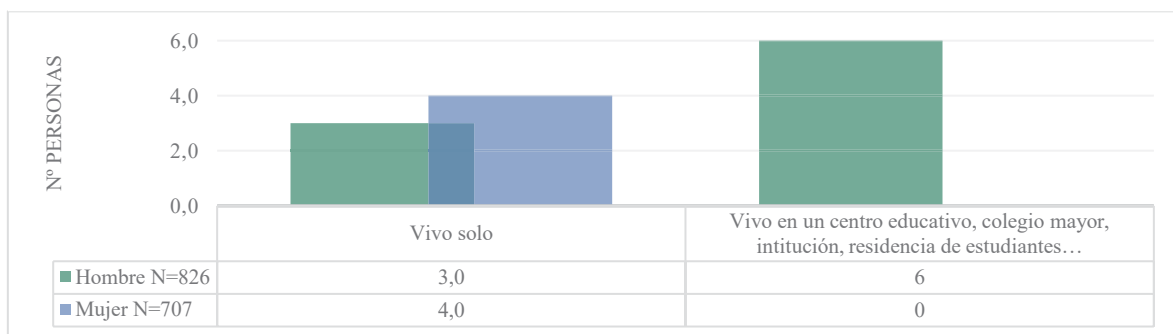


Figura 74. P31A. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a profesores/as del centro dentro del recinto del centro educativo?

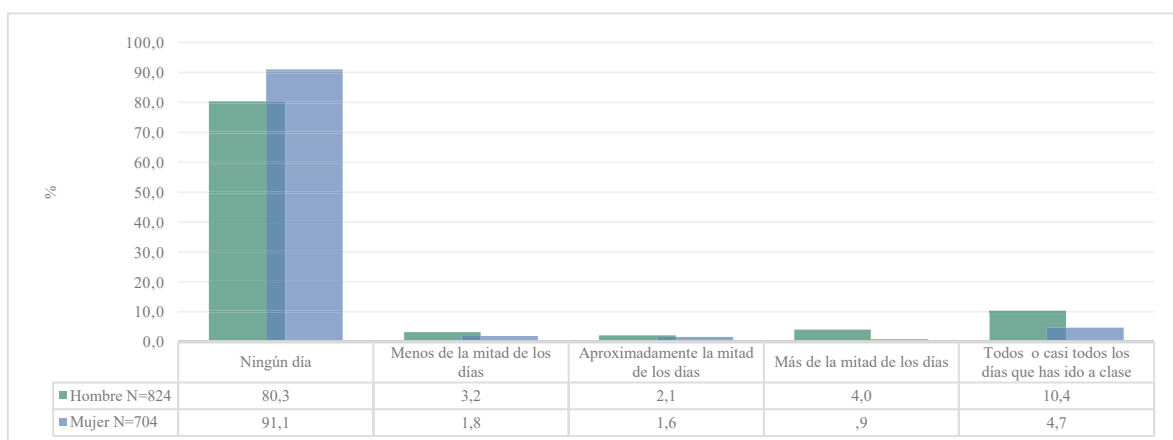


Figura 75. P31B. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a **estudiantes del centro dentro del recinto del centro educativo?**

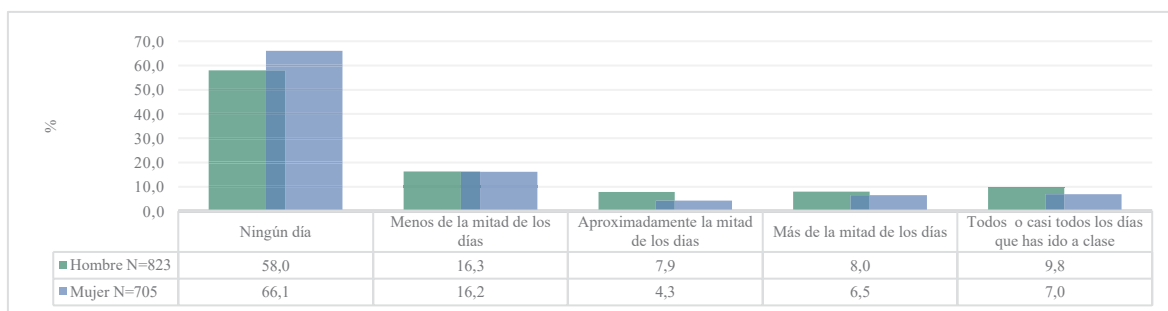
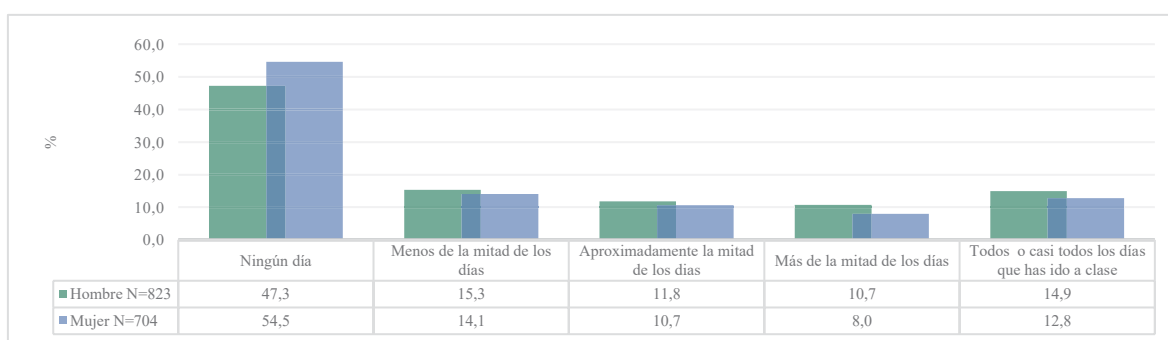


Figura 76. P31C. ¿Con qué frecuencia has visto fumar tabaco en los últimos 30 días a **otras personas dentro del recinto del centro educativo?**



#### 4.3.2. Consumo de bebidas alcohólicas

El 68.6% de los hombres y el 62.4% de las mujeres afirman haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida (figura 77 – P32), estableciéndose la mayor frecuencia de consumo en 40 días o más tanto en hombres (21.2%) como en mujeres (13.8%) (figura 78 – P33A). Si se enfoca al consumo de los últimos 12 meses, la prevalencia de las mujeres se establece en 1 día (13.5%) mientras que en los hombres se mantiene en 40 días o más (12.2%) (figura 79 – P33B). Cuando nos referimos al consumo en los últimos 30 días la prevalencia de ambos sexos para 1 día de consumo de alcohol se establece en 15.8% para los hombres y un 18% para las mujeres (figura 80 – P33C).

En los últimos 12 meses el 53.9% de los hombres y el 63.1% de las mujeres no han conducido nunca bajo los efectos del alcohol, y el 5.7% y 4.1% respectivamente lo ha hecho un día (figura 81 – P34). Por otro lado, si nos enfocamos en viajar como pasajero en un vehículo donde el conductor ha consumido alcohol, los porcentajes aumentan notablemente, estableciéndose la respuesta de 1 día en 6.9% y 7.9% respectivamente (figura 82 – P35).

Respecto al consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 30 días laborales, se observa que en todas las sustancias la frecuencia mayor se establece en la respuesta 1 día laborable. A continuación se indican las diferentes bebidas, y el porcentaje de la frecuencia más alta según hombres y mujeres en este orden: vino champán o cava (consumido mayormente por mujeres 54.1% que por hombres 49.4%) (figura 82 – P36A-A1), cerveza o sidra (consumido mayormente por mujeres 45.9% que por hombres 35%) (figura 84 – P36A-B1), aperitivo o vermut (consumido mayormente por hombres 42.3% que por mujeres 40%) (figura 85 – P36A-C1), combinados o cubatas (consumido mayormente por mujeres 46.5% que por hombres 45%) (figura 86 – P36A-D1), licores de frutas (consumido mayormente por mujeres 50% que por hombres 35.6%) (figura 87 – P36A-E1), licores fuertes (consumido mayormente por hombres 46.5% que por mujeres 40.3%) (figura 88 – P36A-F1).

Respecto al consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 30 días los fines de semana, se observa que en todas las sustancias la frecuencia mayor se establece en la respuesta 1 fin de semana. Centrándonos en las diferencias según el sexo, a medida que aumenta el número de fines de semana, la prevalencia, en todos los casos establecida en las mujeres durante la respuesta 1 fin de semana, pasa a establecerse en los hombres con la respuesta todos los fines de semana. La bebida más consumida tanto por las mujeres (57.4%) como por los hombres (51.1%) son los aperitivos o el vermut (figura 93 – P36B-C1) y la menos consumida es la cerveza o la sidra, consumida por el 26.9% de los hombres y el 36.6% de las mujeres (figura 92 – P36B-B1).

En los últimos 30 días laborables el consumo de vino o champán oscila entre 1 y 10 vasos o copas (figura 99 – P37A1), sucediendo lo mismo con el consumo de cerveza o sidra (figura 100 – P37A2) y aperitivos (vermut o jerez) (figura 101 – P37A3). El consumo de combinados o cubatas oscila entre 1 y 6 vasos o copas (figura 102 – P37A4) y aunque encontramos también prevalencia entre 1 y 10 vasos o copas respecto al consumo de licores de frutas solos y licores fuertes solos, se observa un repunte en el consumo de 20 vasos o copas de los mismos (figura 103 – P37A5 y figura 104 – P37A6). La sustancia más consumida por las mujeres son los vasos o copas de combinados o cubatas, mientras que la de los hombres son los aperitivos (vermut o jerez).

Si nos enfocamos en el consumo de los últimos 30 días durante el fin de semana obtenemos que la prevalencia del vino o el champán se establece entre 1-10, 15, 20, 25 ó 30 copas, siendo a partir de aquí el consumo por parte de hombres (figura 105 – P37B1). Sucede lo mismo con el consumo de quintos de aperitivos (vermut o jerez) (figura 107 – P37B3) combinados o cubatas (figura 108 – P37B4), cerveza o sidra (figura 106 – P37B2), licores de frutos solos (figura 109 – P37B5), licores fuertes solos (figura 110 – P37B6). Aunque en los tres últimos el consumo de más de 30 copas sí recoge datos de mujeres.

Se observa que los hombres compran en mayor medida bebidas alcohólicas que las mujeres, y en los últimos 30 días los sitios con mayor prevalencia han sido tiendas, quioscos, bodegas, casas de otras personas o bares, siendo el hipermercado el lugar menos recurrido (figura 112 – P38).

Los hombres suelen conseguir el alcohol de manera directa o a través de familiares u otras personas mayores de edad, y esta última es la opción con mayor prevalencia dentro del sexo femenino entrevistado (figura 113 – P39).

Los lugares de consumo de bebidas alcohólicas más comunes entre los adolescentes entrevistados son el propio domicilio o el domicilio de otras personas, en espacios públicos o en otros lugares, mientras que los espacios menos concurridos suelen ser las discotecas, los restaurantes o los bares o pubs (figura 114 – P40).

Más del 60% de la muestra no había consumido en los últimos 30 días cinco o más vasos en una misma ocasión y el 14.2% de los hombres y 16.6% de las mujeres lo habían hecho solo un día, siendo estos datos descendientes según aumenta el número de días (figura 115 – P41).

La muestra masculina se ha emborrachado en mayor medida que las mujeres. El 9.9% de la muestra masculina había consumido alcohol 4 ó 5 días en su vida, a diferencia de la muestra femenina, donde la respuesta más señalada posterior a ningún día se establece en un día (13.3%) (figura 116 – P42A). Si nos enfocamos en el consumo en los últimos 12 meses, la prevalencia masculina gira en torno a ningún día y 19 días de consumo, mientras que la femenina se establece entre ningún día y 9 días (figura 117 – P42B). Por último, y respecto al consumo en los últimos 30 días, encontramos que los hombres siguen siendo mayores

consumidores que las mujeres y que las respuestas más contestadas fueron: ningún día, 1 día y 2 días (figura 118 – P42C).

Respecto al consumo de los progenitores durante los últimos 30 días, observamos cómo las madres consumen menos bebidas alcohólicas que los padres, existiendo las diferencias más llamativas en el consumo de los fines de semana, donde el porcentaje de consumo de las madres se establece en 5.35%, mientras que el de los padres es significativamente mayor, posicionándose en un porcentaje de 32.65%. Las madres, por ende, obtienen un porcentaje ligeramente mayor por parte de la respuesta masculina sobre el consumo aislado de esta bebida (22.7% de ellas, con respecto a 11.8% de ellos) (figura 120 – P43B).

Figura 77. P32. ¿Has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas?

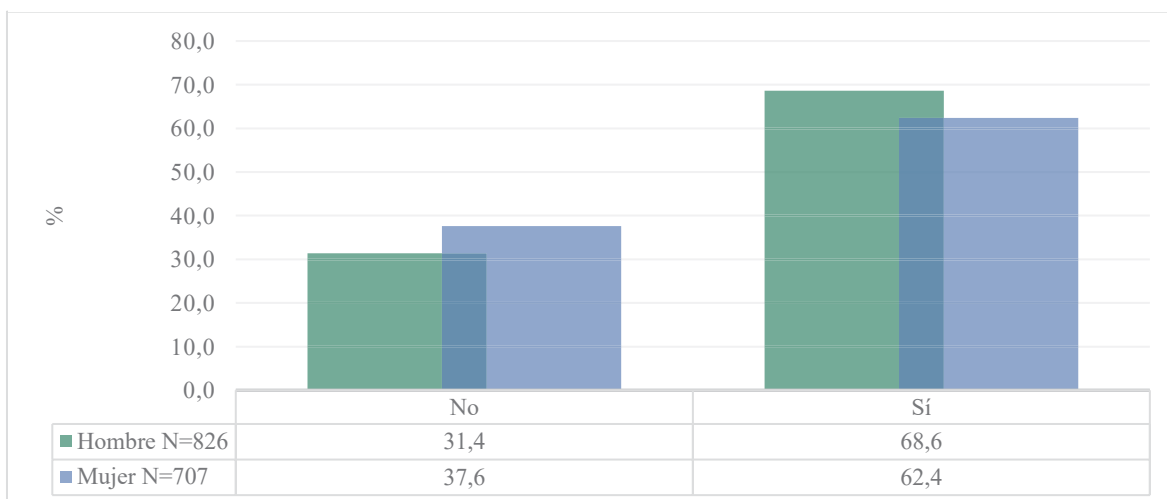


Figura 78. P33A. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en tú vida?

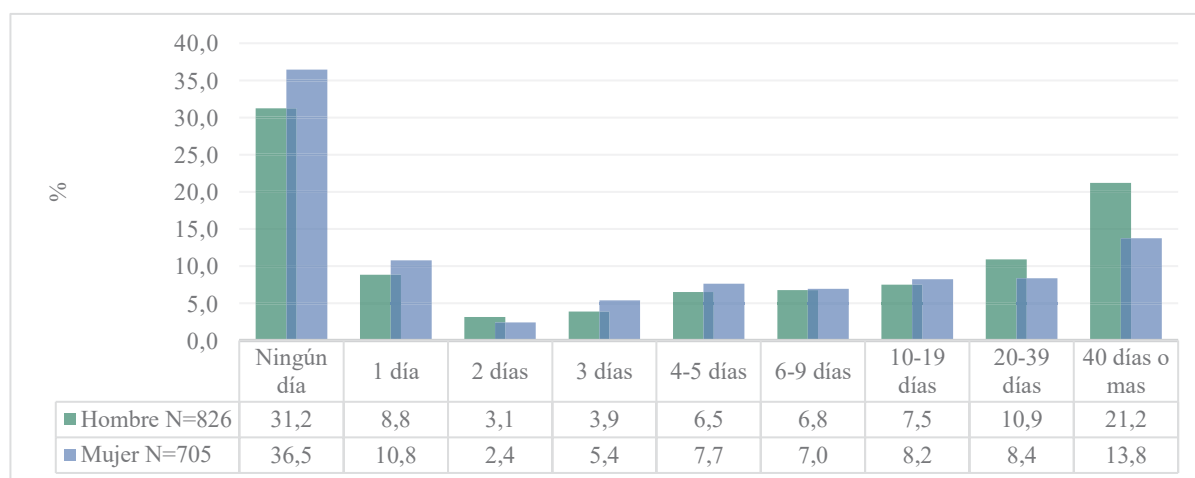


Figura 79. P33B. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?

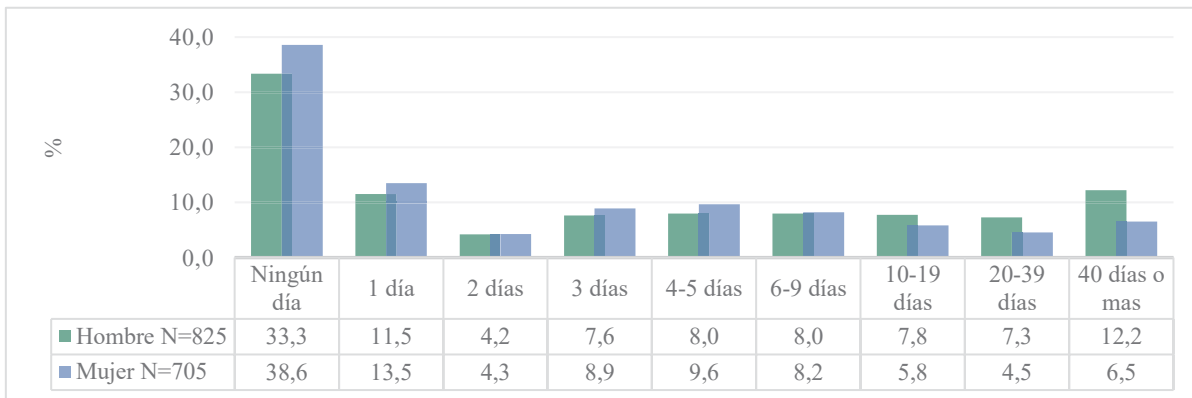


Figura 80. P33C. ¿Cuántos días has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?

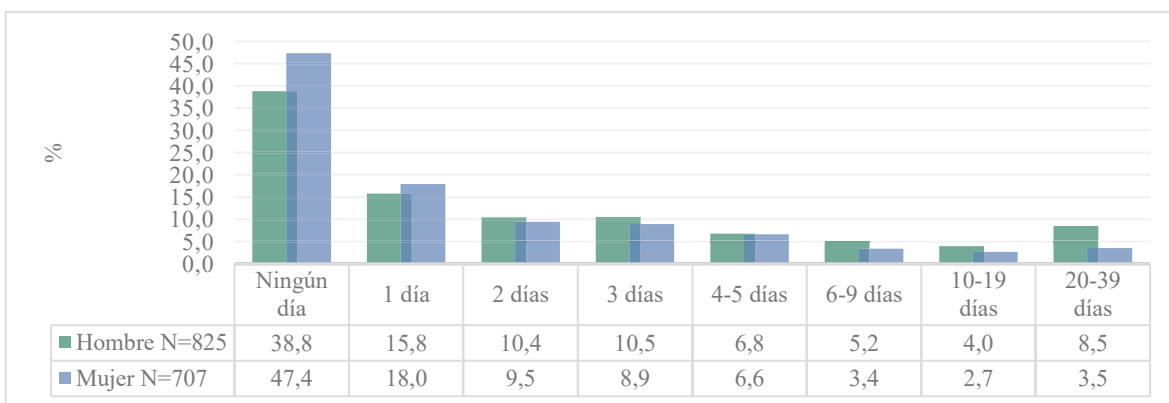


Figura 81.P34. Durante los últimos 12 meses ¿cuántos días has conducido un vehículo de motor (coche, moto, etc.) bajo los efecto del alcohol?

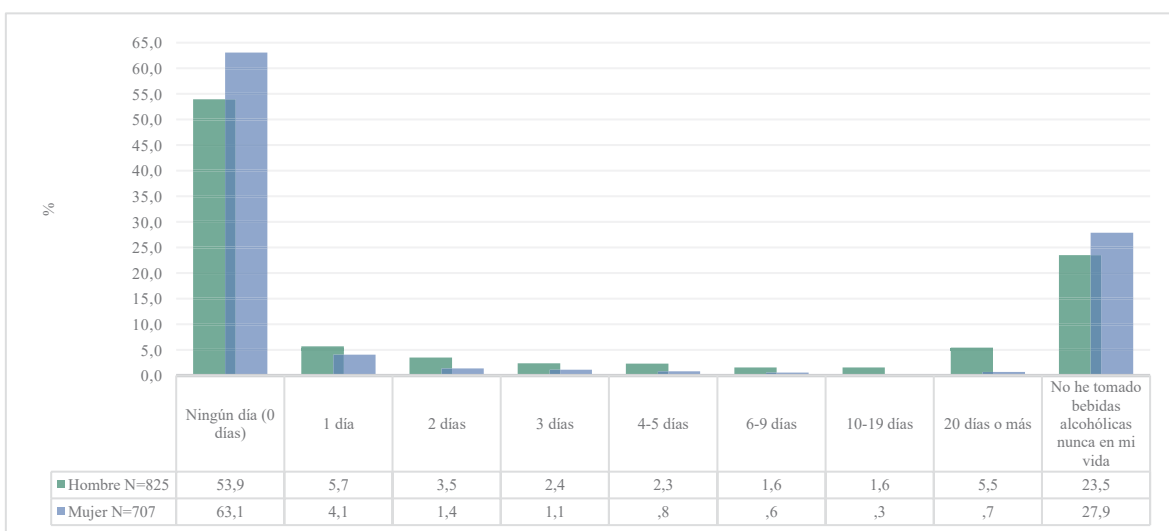


Figura 82. P35. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos días has viajado como pasajero en un vehículo de motor (coche, moto, etc) conducido por alguien bajo los efectos de alcohol?

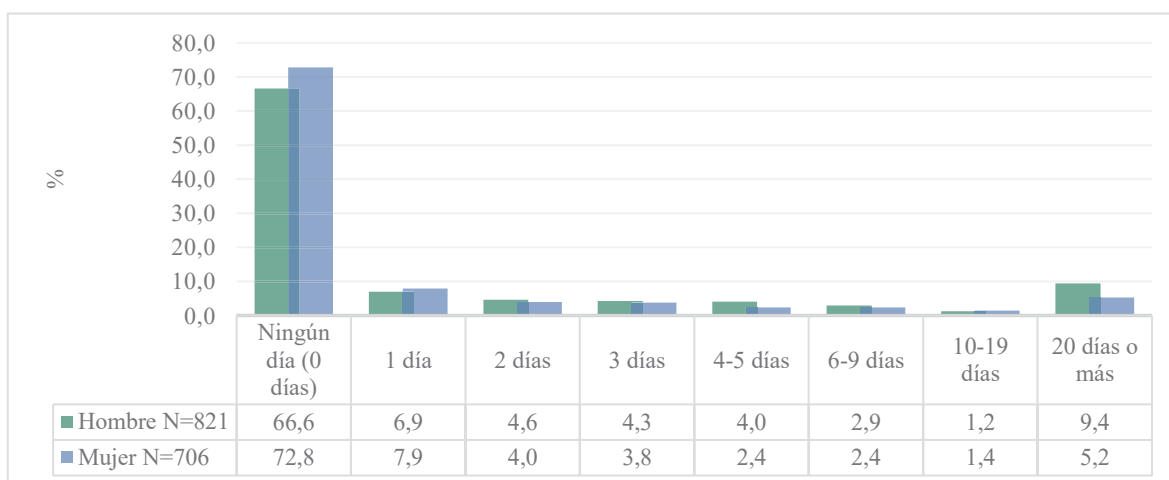


Figura 83. P36A-A1. ¿Con qué frecuencia has consumido **vino, champán o cava** en los últimos 30 días laborables?

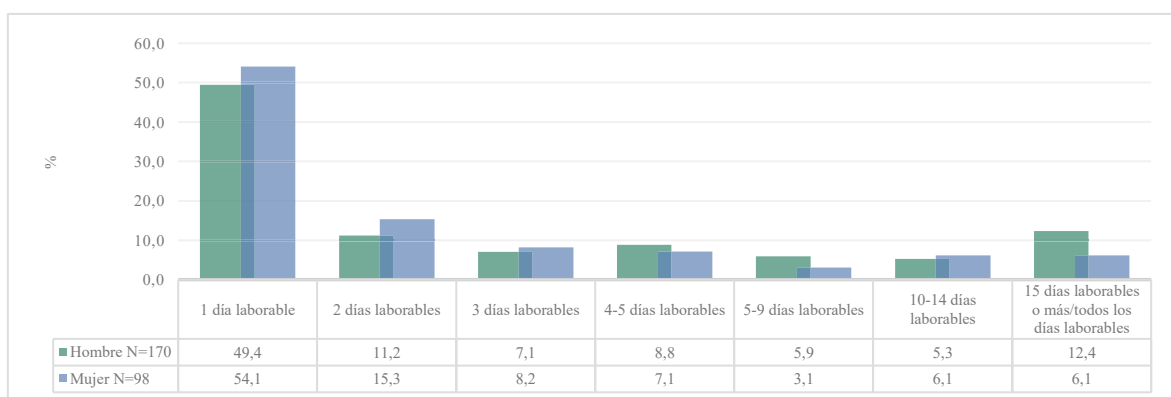


Figura 84. P36A-B1. ¿Con qué frecuencia has consumido **cerveza/sidra** en los últimos 30 días laborables?

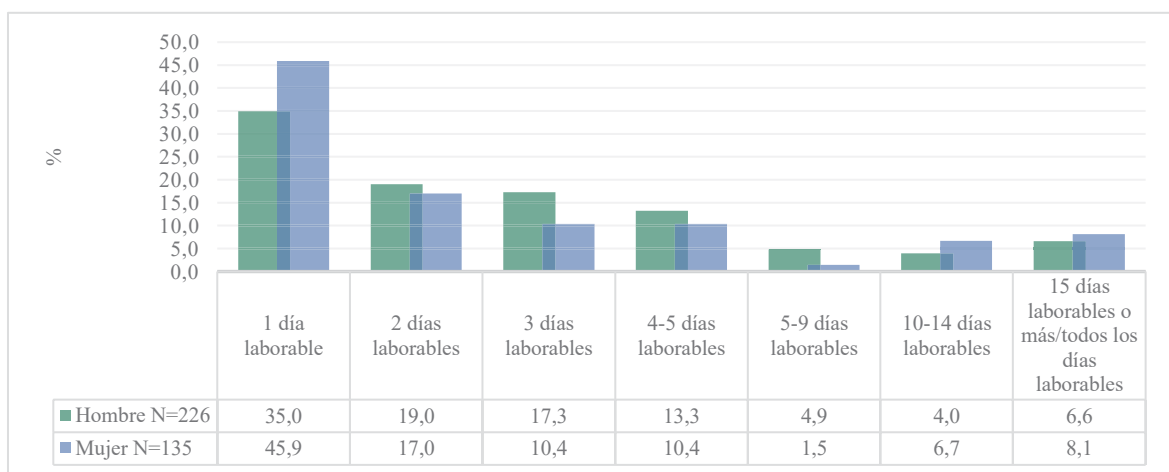


Figura 85. P36A-C1. ¿Con qué frecuencia has consumido **aperitivos/vermut** en los últimos 30 días laborables?

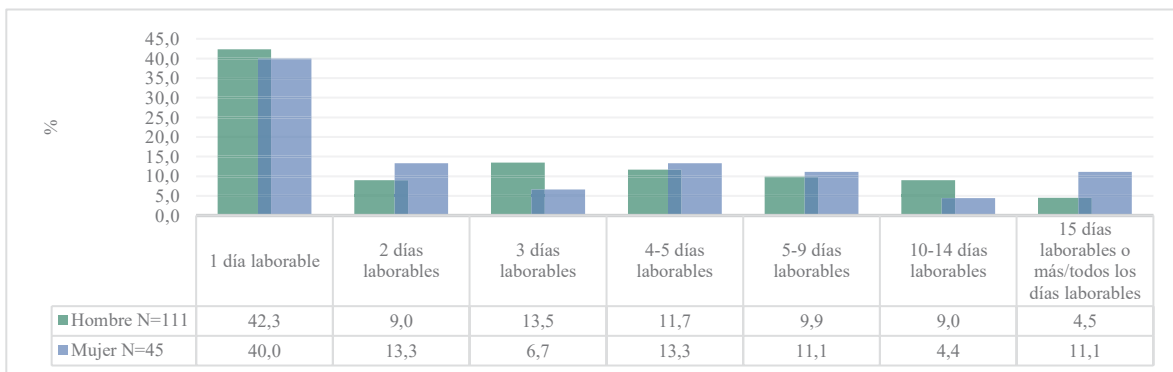


Figura 86. P36A-D1. ¿Con qué frecuencia has consumido **combinados/cubatas** en los últimos 30 días laborables?

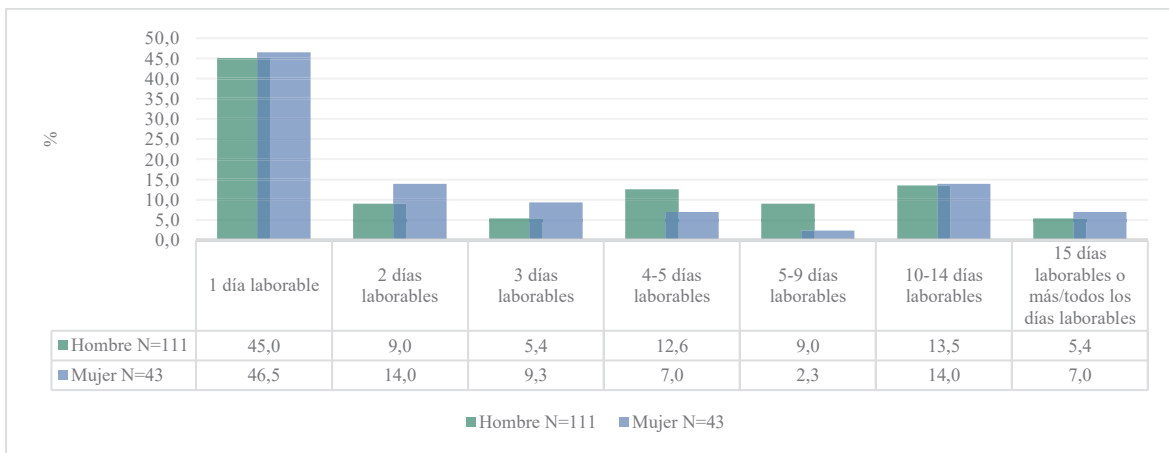


Figura 87. P36A-E1. ¿Con qué frecuencia has consumido **licores de frutas** en los últimos 30 días laborables?

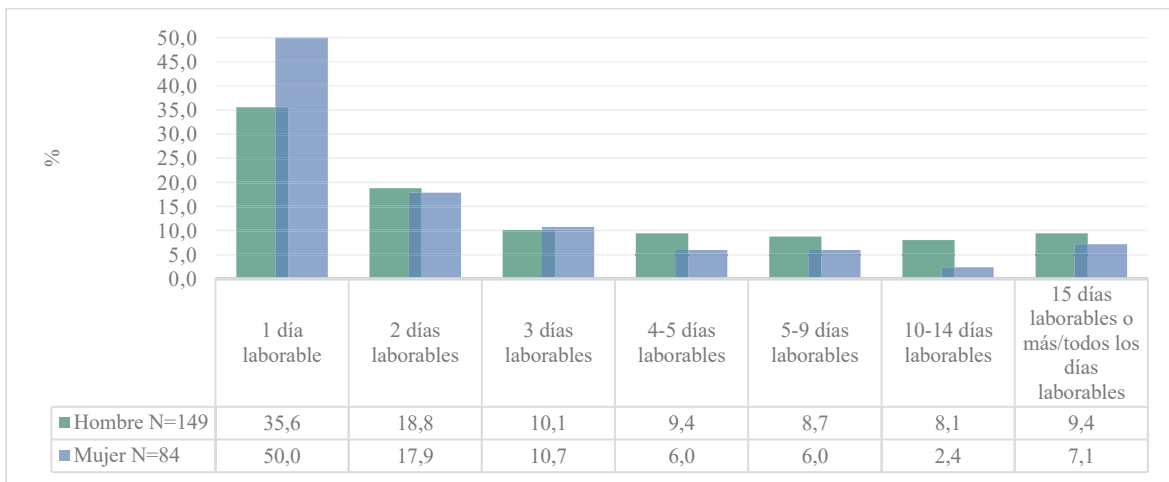


Figura 88. P36A-F1. ¿Con qué frecuencia has consumido **licores fuertes** en los últimos 30 días laborables?

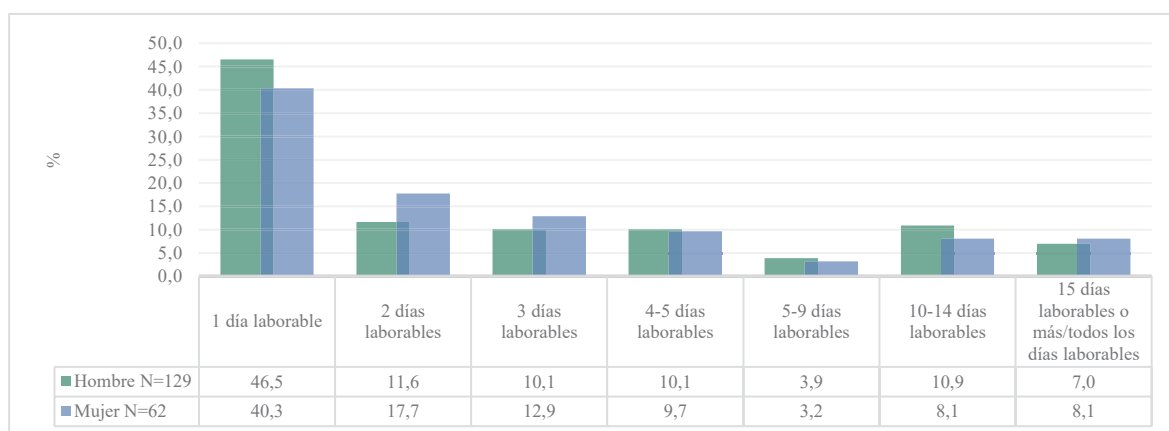


Figura 89. P36A-2. N° de personas que no han consumido **bebidas alcohólicas** en los días laborables

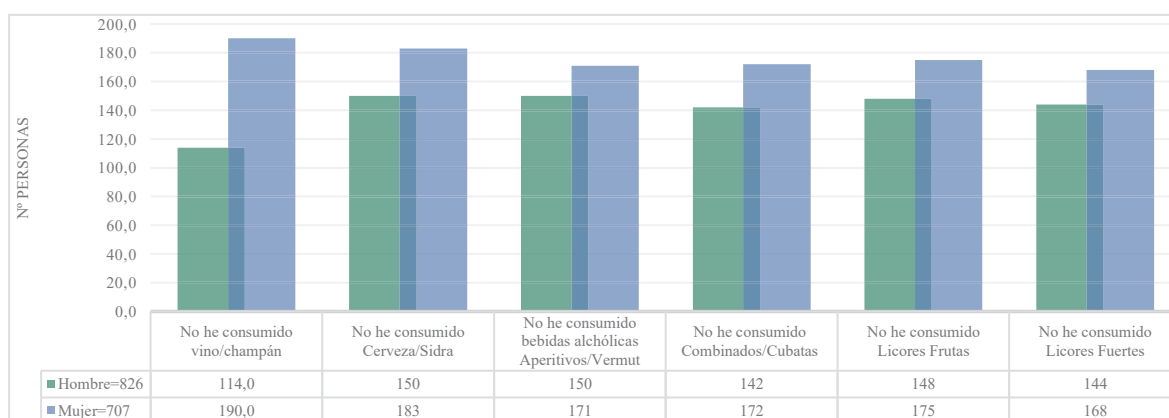


Figura 90. P36A-3. N° de personas que no han consumido nunca **bebidas alcohólicas** (días laborables)

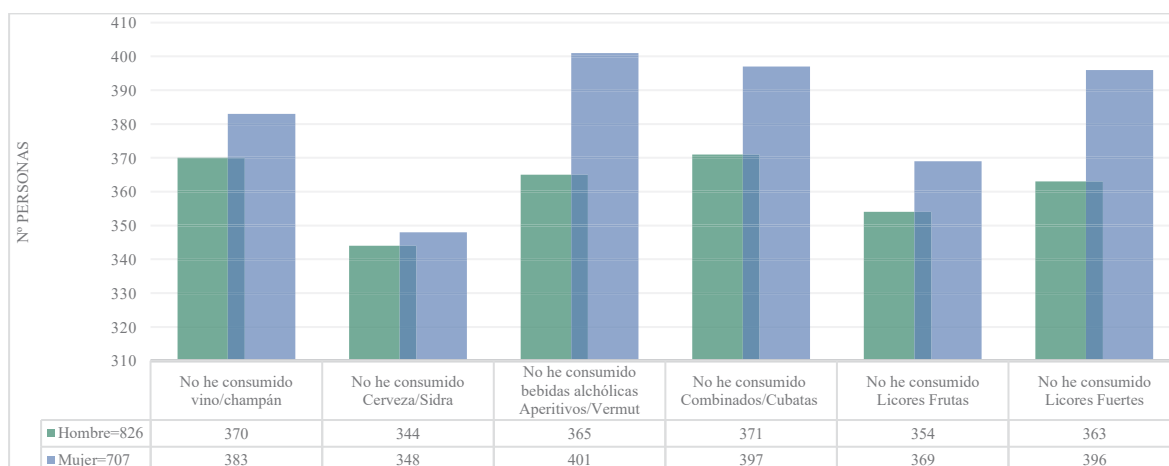


Figura 91. P36B-A1. ¿Con qué frecuencia has consumido **vino/champán o cava** en los últimos 30 días los fines de semana?

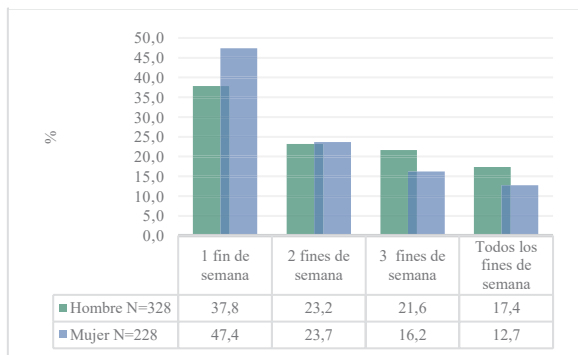


Figura 92. P36B-B1. ¿Con qué frecuencia has consumido **cerveza/sidra** en los últimos 30 días los fines de semana?

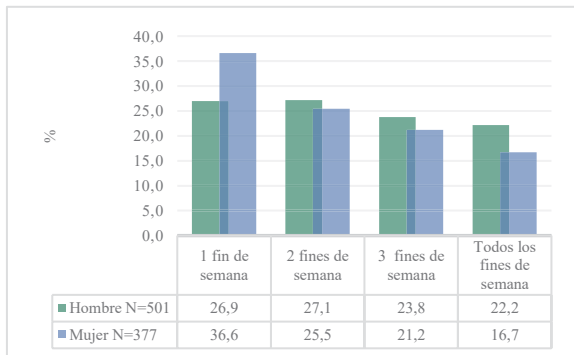


Figura 93. P36B-C1. ¿Con qué frecuencia has consumido **aperitivos/vermut** en los últimos 30 días en los fines de semana?

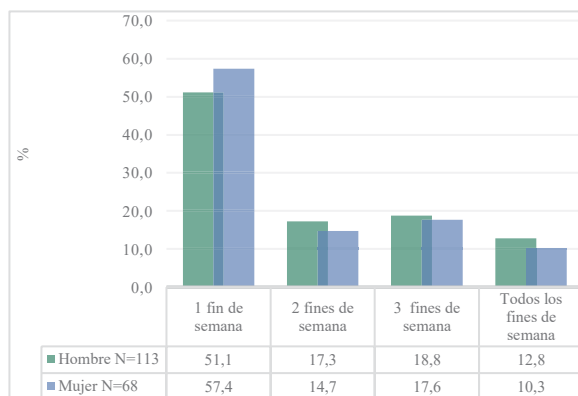


Figura 94. P36B-D1. ¿Con qué frecuencia has consumido **combinados/cubatas** en los últimos 30 días en los fines de semana?

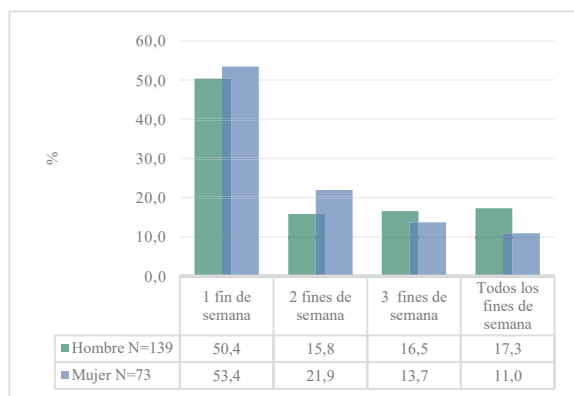


Figura 95. P36B-E1. ¿Con qué frecuencia has consumido **licores de frutas** en los últimos 30 días en los fines de semana?



Figura 96. P36B-F1. ¿Con qué frecuencia has consumido **licores fuertes** en los últimos 30 días en los fines de semana?

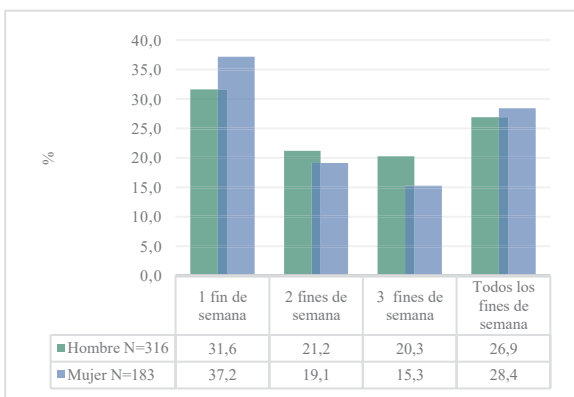


Figura 97. P36B-2. N° de personas que **no han consumido bebidas alcohólicas** en fin de semana

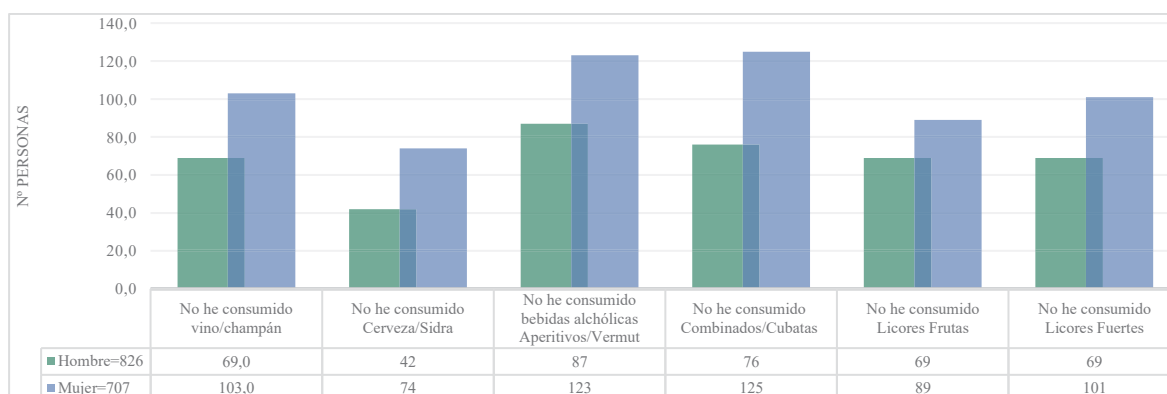


Figura 98. P36B-3. N° de personas que **no han consumido nunca bebidas alcohólicas** (fin de semana)

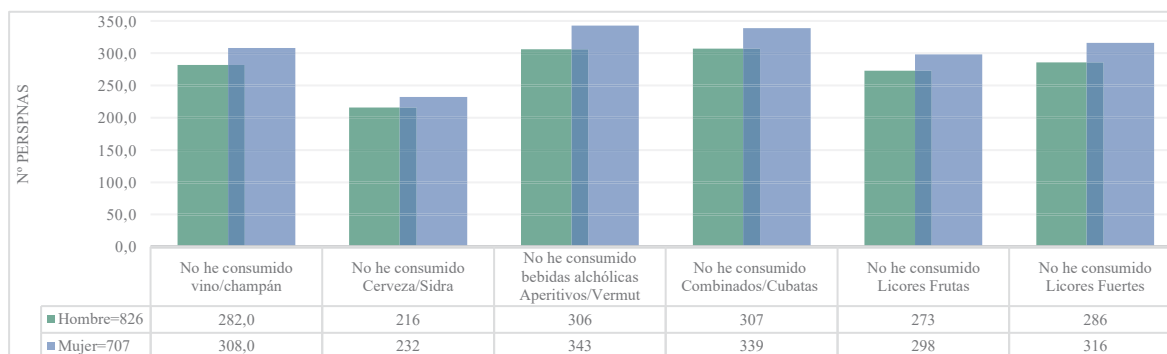


Figura 99. P37A1. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **vino/champán o cava** tomaste en un día laborable?

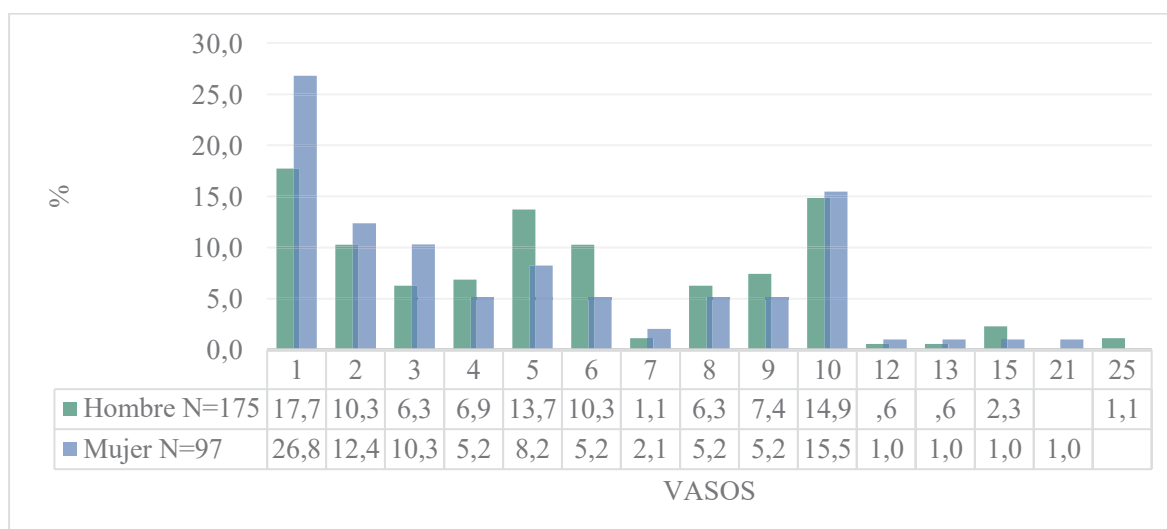


Figura 100. P37A2. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **cerveza/sidra** tomaste en un día laborable?

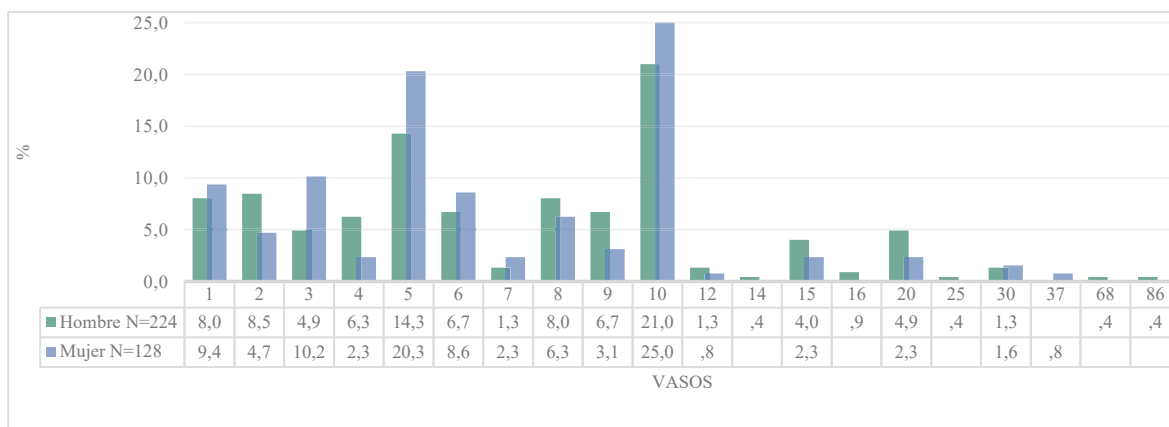


Figura 101. P37A3. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **aperitivos (vermut/jerez)** tomaste en un día laborable?

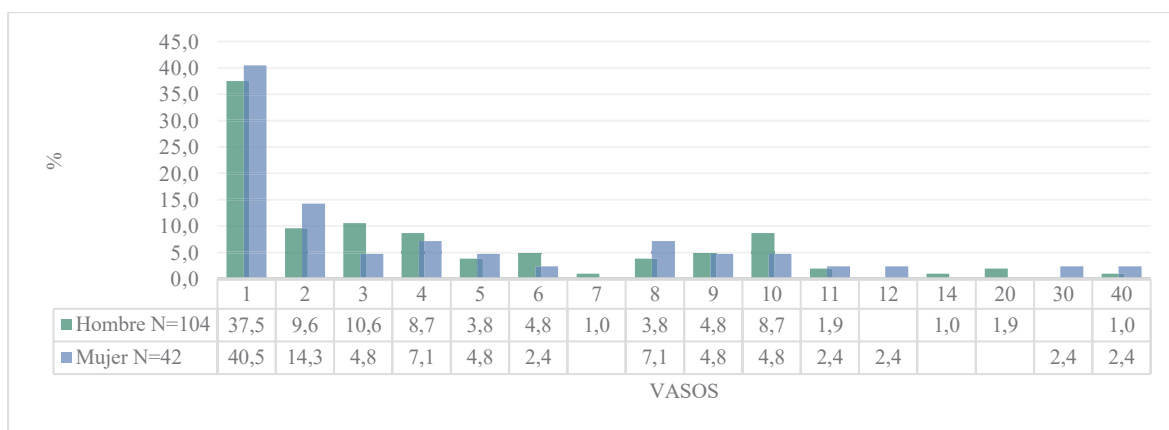


Figura 102. P37A4. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **combinados o cubatas** tomaste en un día laborable?

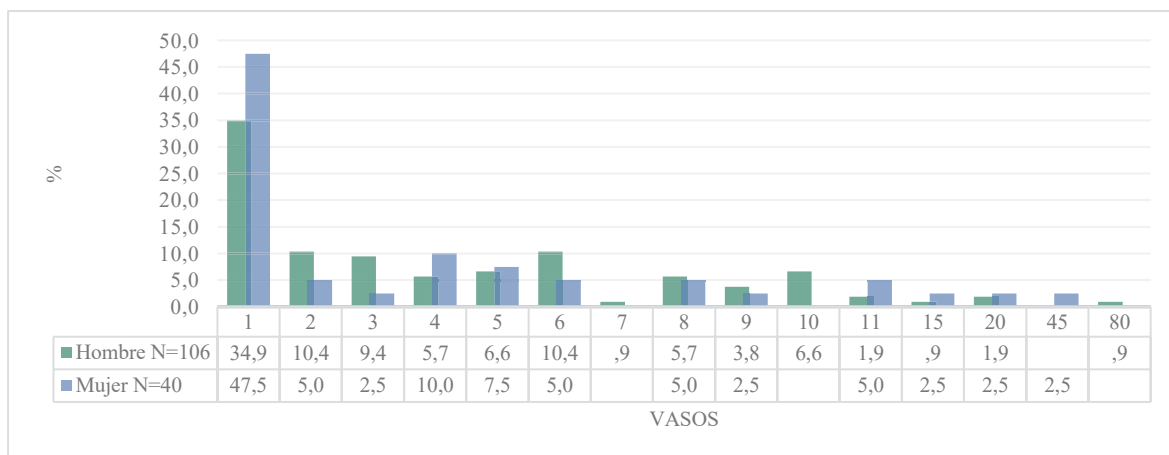


Figura 103. P37A5. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **licores de frutas solos (pacharán, manzana)** tomaste en un día laborable?

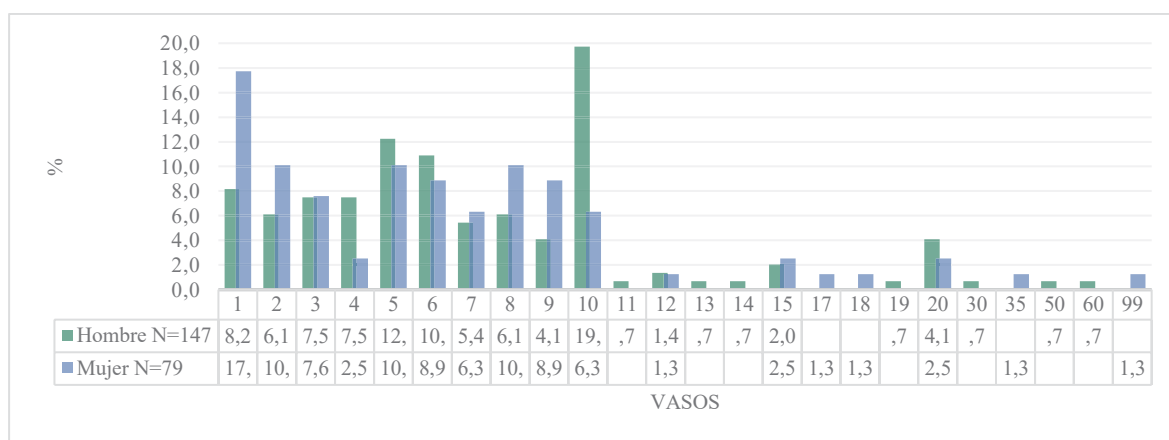


Figura 104. P37A6. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)** tomaste en un día laborable?

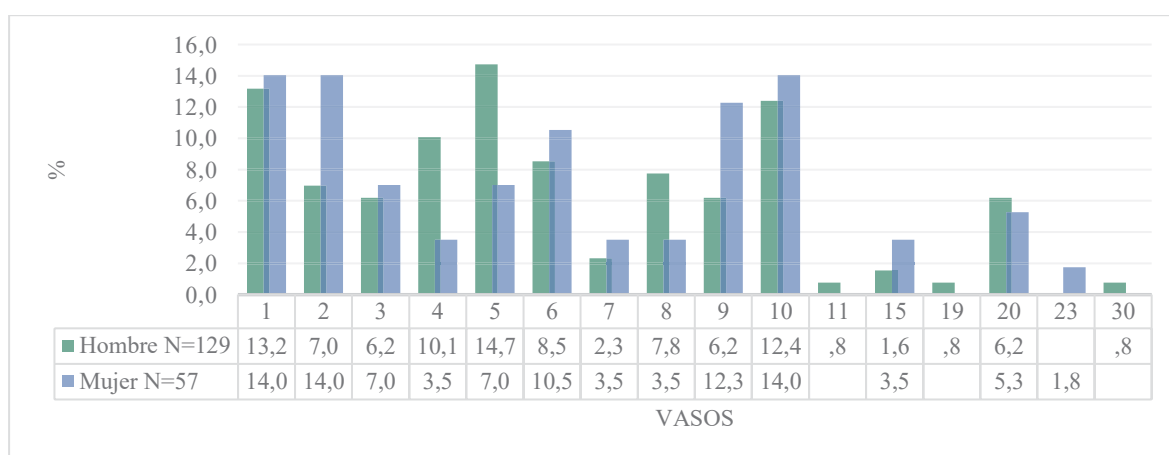


Figura 105. P37B1. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **vino/champán o cava** tomaste en un fin de semana completo?

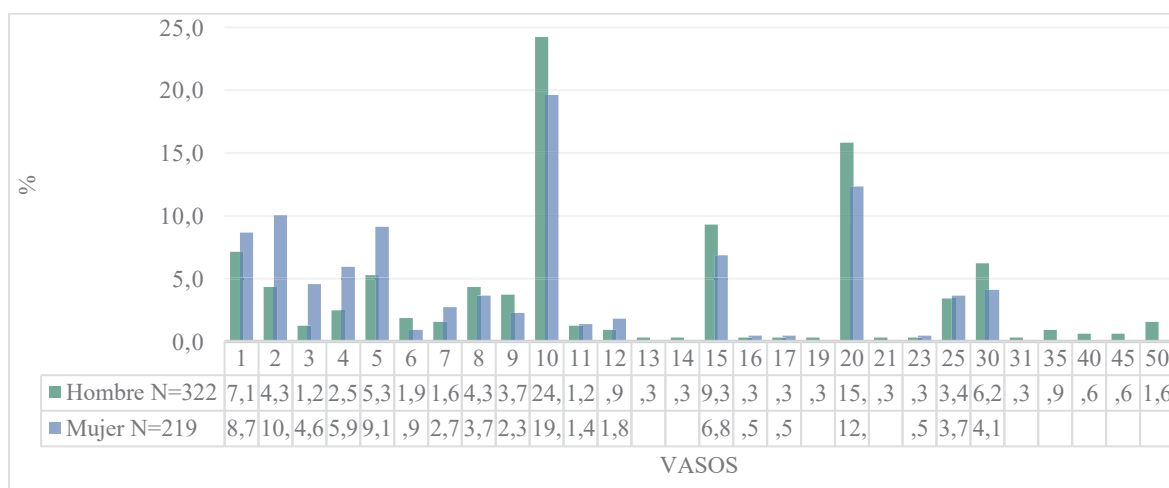


Figura 106. P37B2. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **quintos de cerveza/sidra** tomaste en un fin de semana completo?

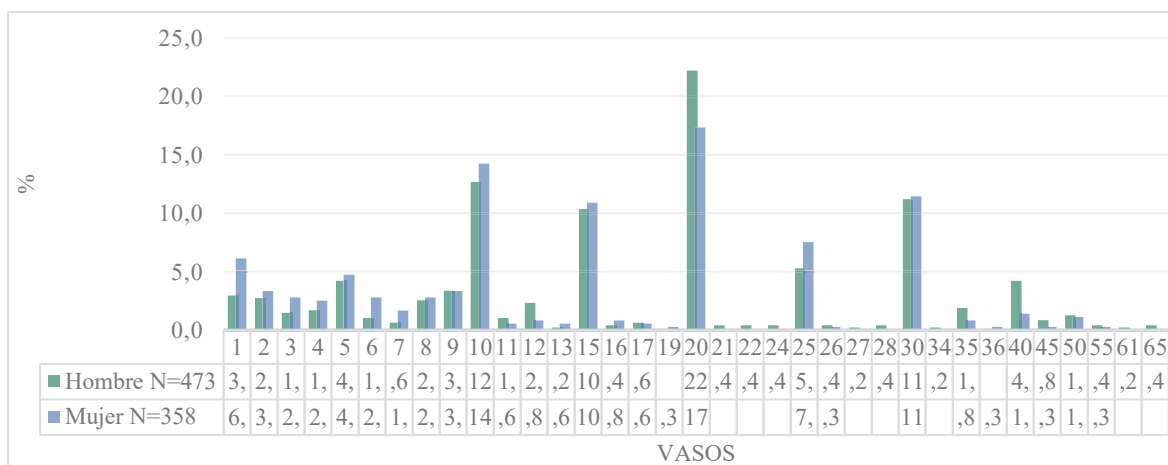


Figura 107. P37B3. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **quintos de aperitivos (vermut, jerez...)** tomaste en un fin de semana completo?

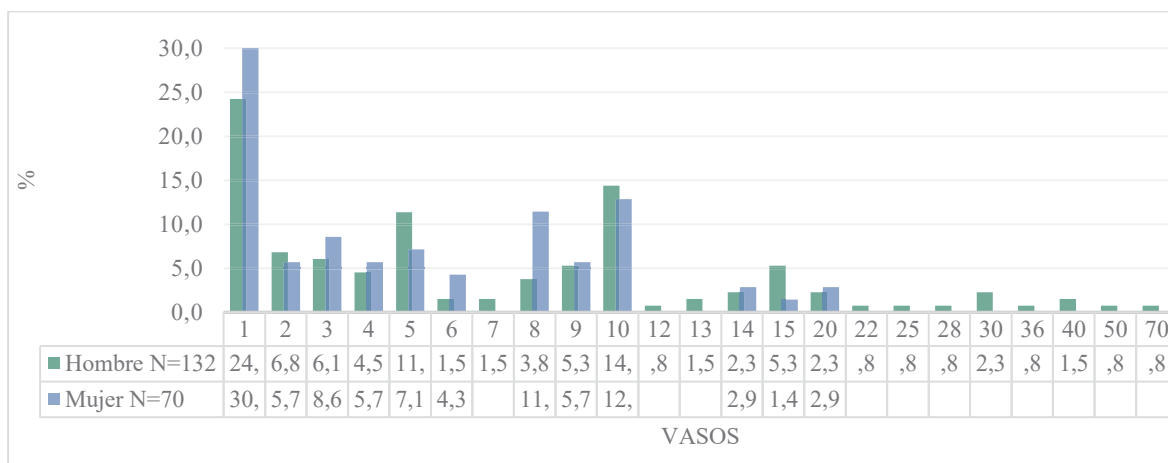


Figura 108. P37B4. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **combinados o cubatas** tomaste en un fin de semana completo?

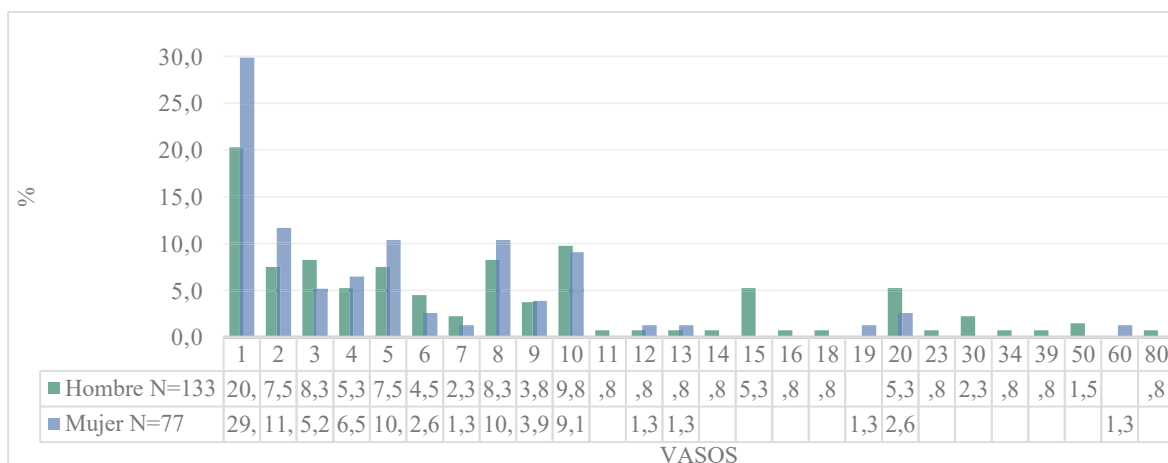


Figura 109. P37B5. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **licores de frutas solos** tomaste en un fin de semana completo?

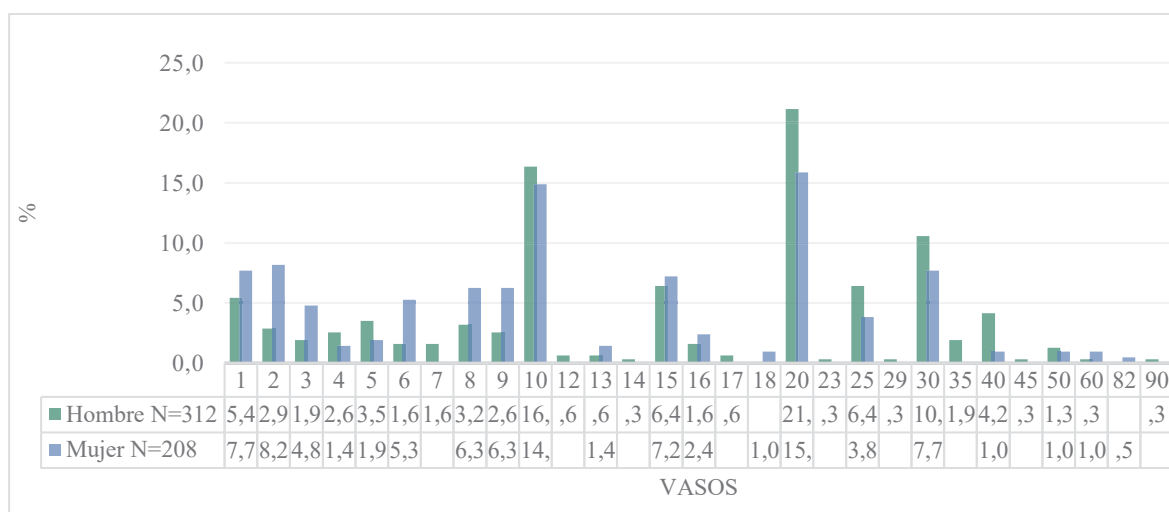


Figura 110. P37B6. En los últimos 30 días, por término medio. ¿Qué cantidad de vasos o copas de **licores fuertes solos** tomaste en un fin de semana completo?

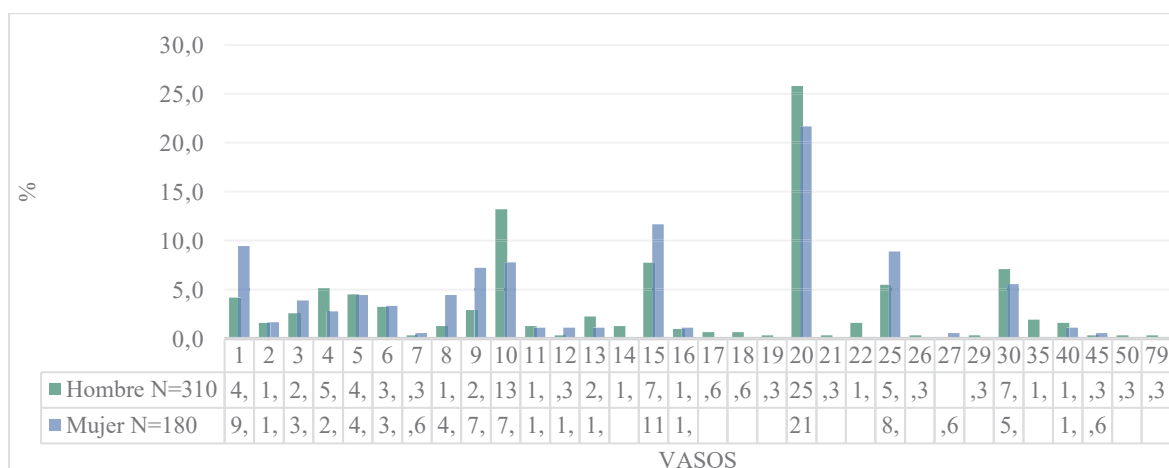


Figura 111. P37C. **No** han tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días o en su vida

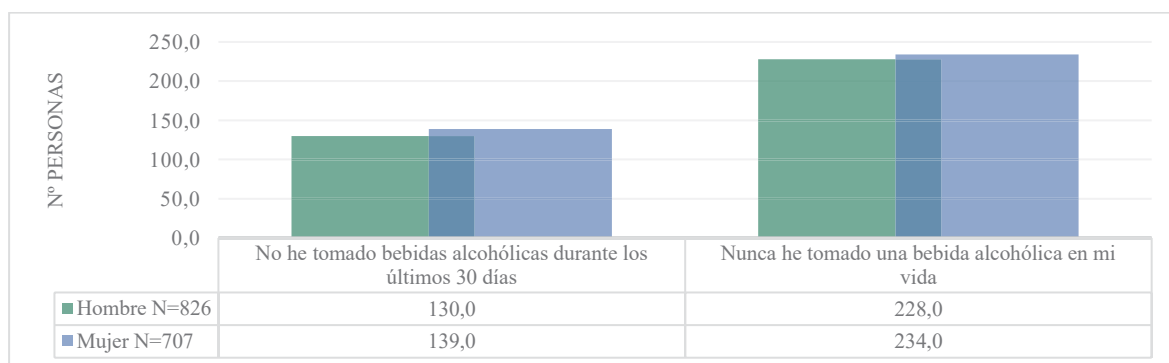


Figura 112. P38. Pensando en los últimos 30 días señala todos los lugares donde has comprado o conseguido bebidas alcohólicas.

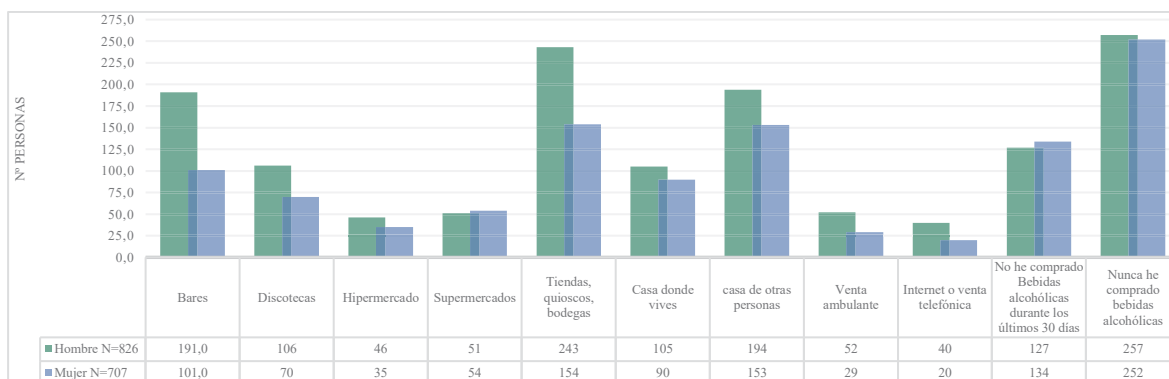


Figura 113. P39. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?

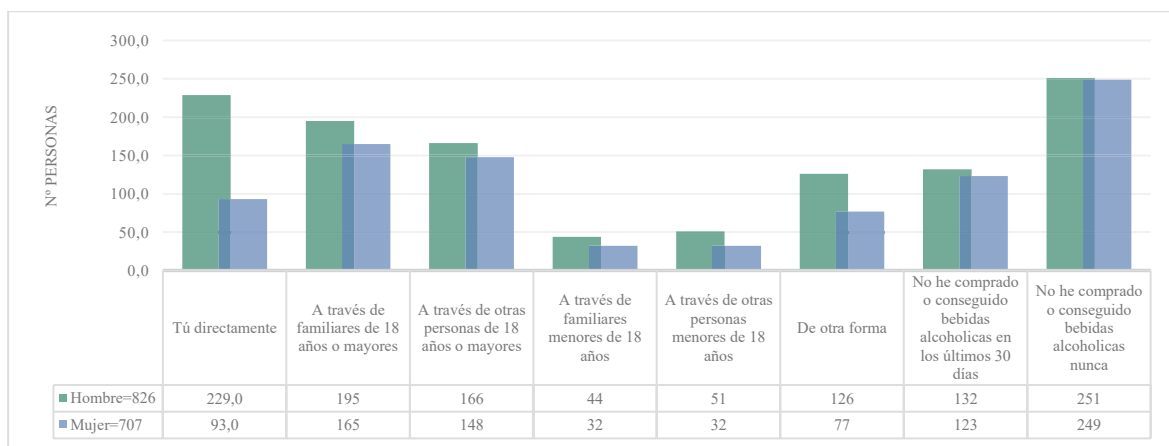


Figura 114. P40. Siguiendo con los últimos 30 días, señala todos los lugares donde has tomado bebidas alcohólicas.

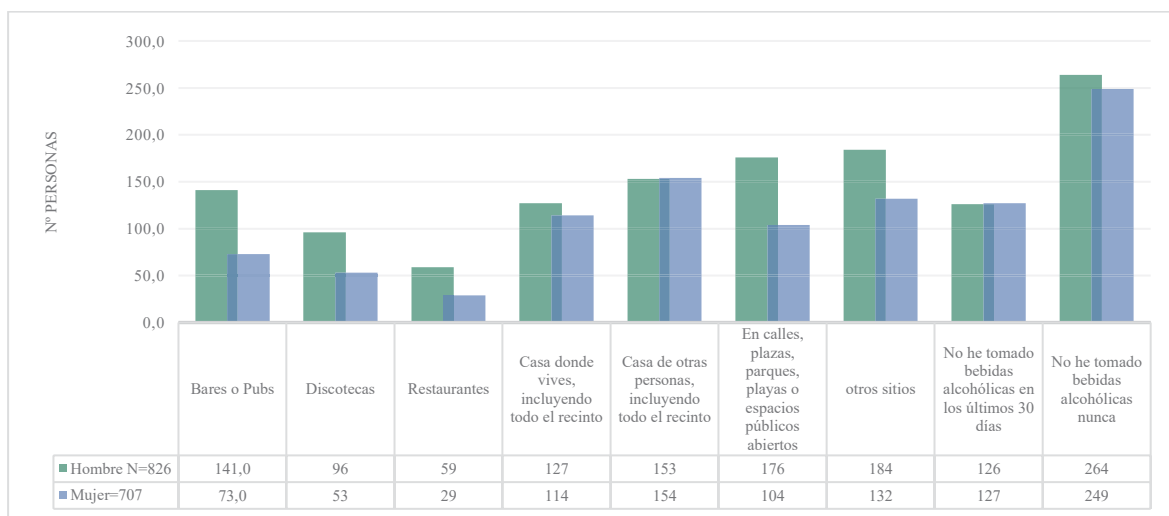


Figura 115. P41. Durante los **últimos 30 días**, ¿cuántos días has tomado **cinco o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión?**

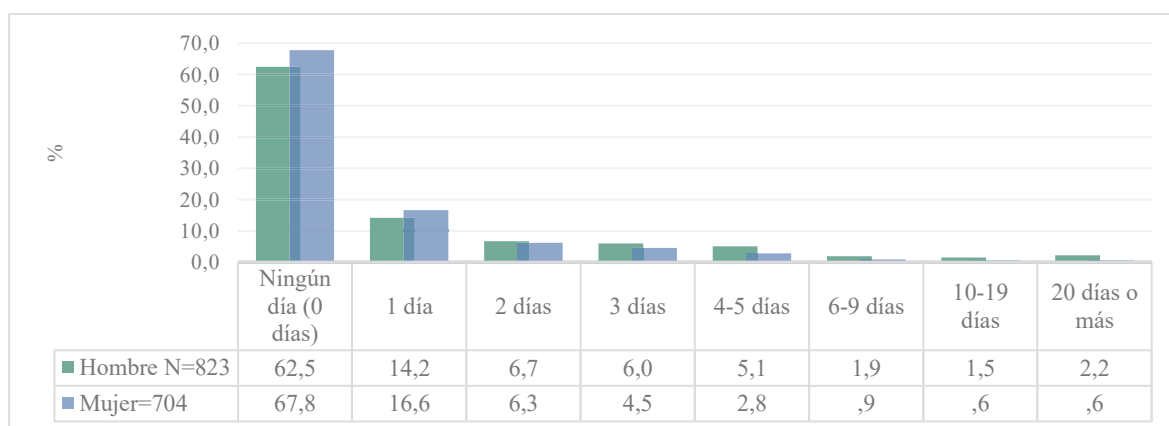


Figura 116. P42A. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas **en tu vida?**

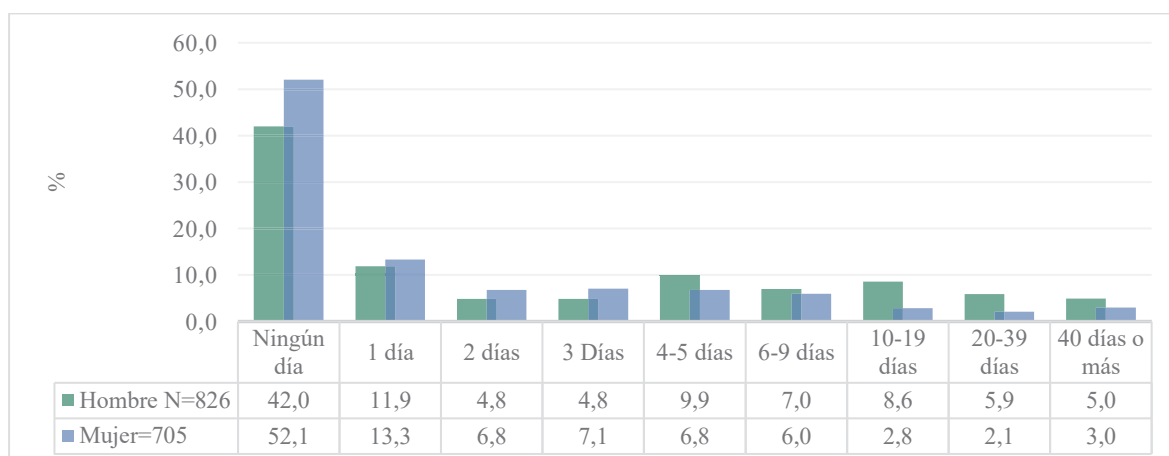


Figura 117. P42B. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas en los **últimos 12 meses?**

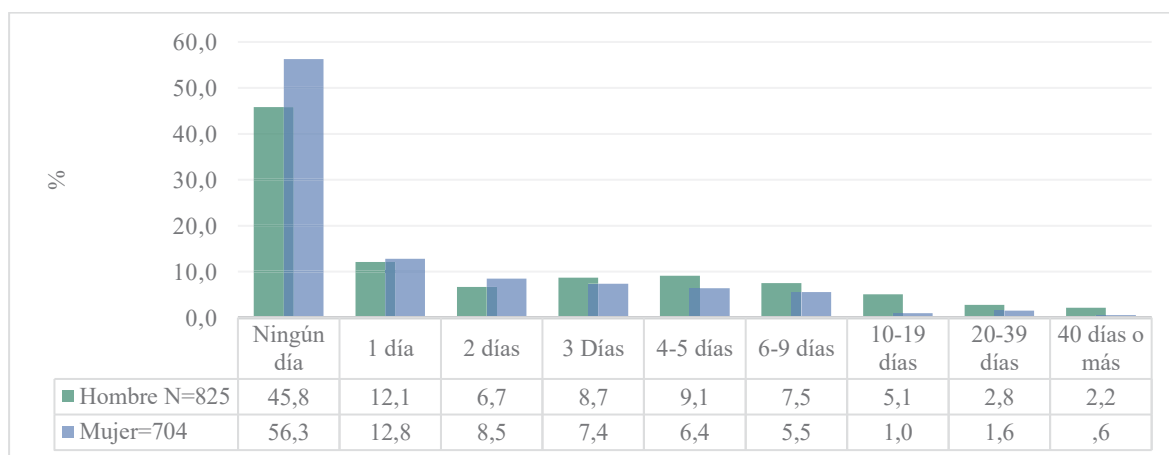


Figura 118. P42C. ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?

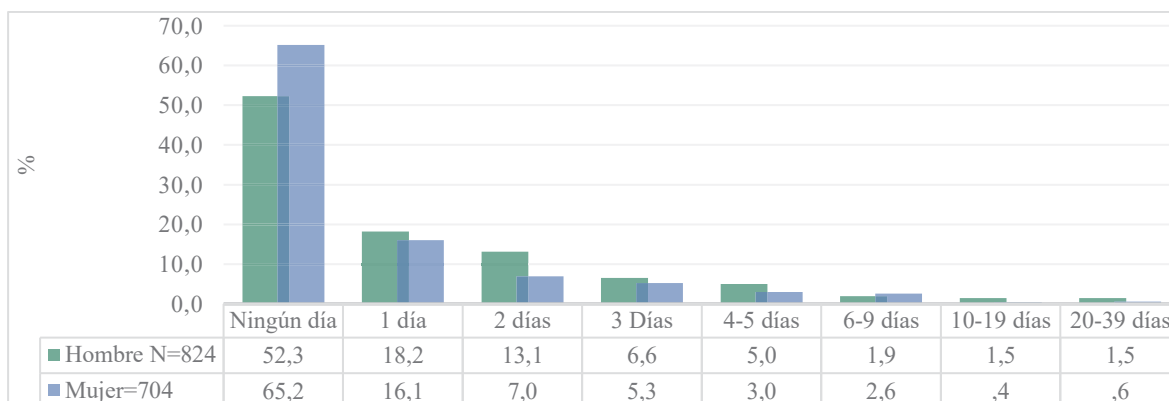


Figura 119. P43A. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones reflejan mejor el consumo de alcohol de tu madre en los últimos 30 días?

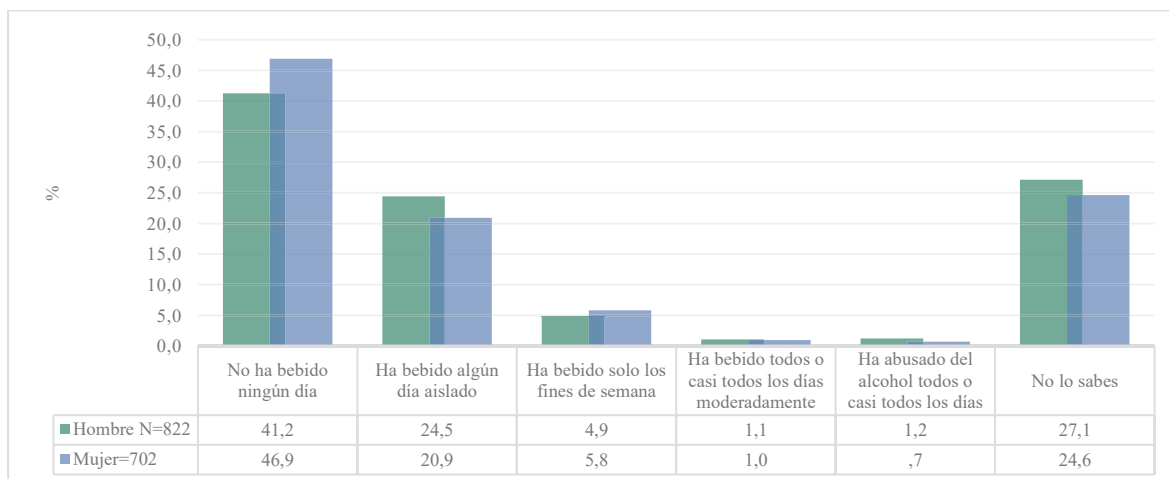
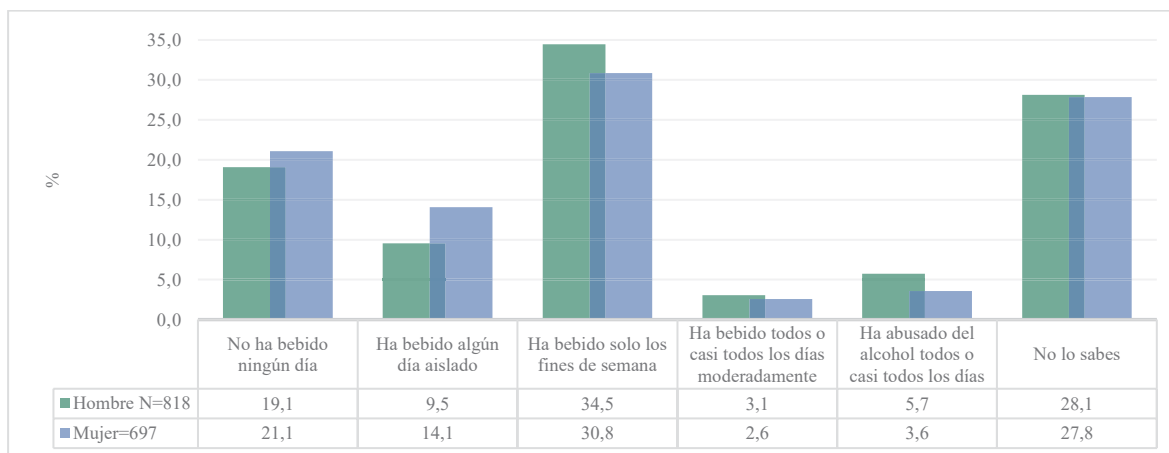


Figura 120. P43B. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones reflejan mejor el consumo de alcohol de tu padre en los últimos 30 días?



### 4.3.3. Consumo de tranquilizantes/sedantes y somníferos

El 84.3% de los hombres y el 87.7% de las mujeres no habían consumido nunca tranquilizantes, sedantes o somníferos en su vida (figura 121 – P44A), y estos datos aumentan ligeramente respecto al consumo en los últimos 12 meses (85.1% y 89.5% respectivamente) (figura 122 – P44B) y de los últimos 30 días (86.9% y 90.8% respetivamente) (figura 123 – P44C).

Si nos enfocamos en el consumo de tranquilizantes, sedantes o somníferos sin receta el consumo es ligeramente menor en comparación al consumo de estas sustancias con receta, pero los resultados son bastante similares (figura 124 – P45A, figura 125 – P45B y figura 126 – P45C). Únicamente se obtienen resultados notablemente más bajos en el consumo de un día de la muestra masculina durante los últimos 12 meses, cuyo porcentaje varía de tranquilizantes, sedantes o somníferos con receta (5.7%) con respecto a sin receta (2.9%) (figura 125 – P45B).

Figura 121. P44A. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos **en tu vida**?

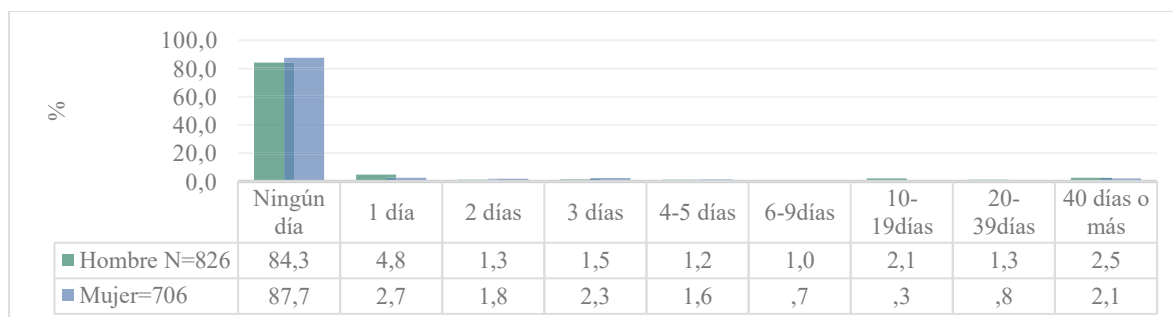


Figura 122. P44B. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los **últimos 12 meses**?

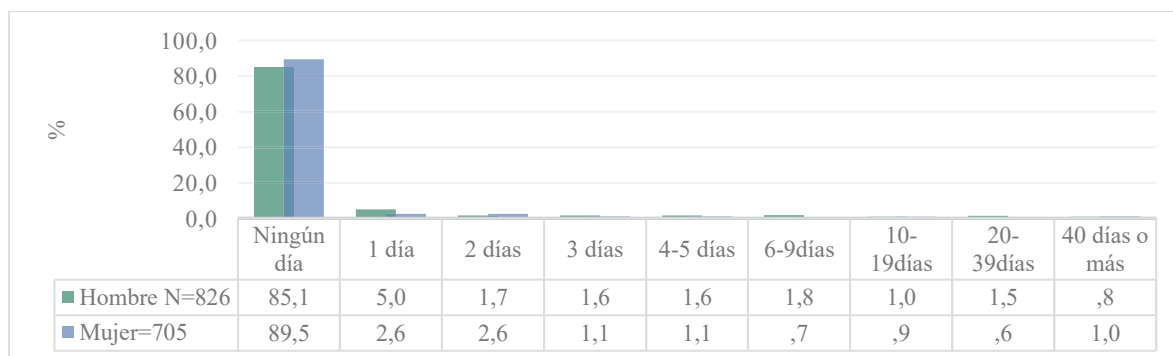


Figura 123. P44C. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 30 días?

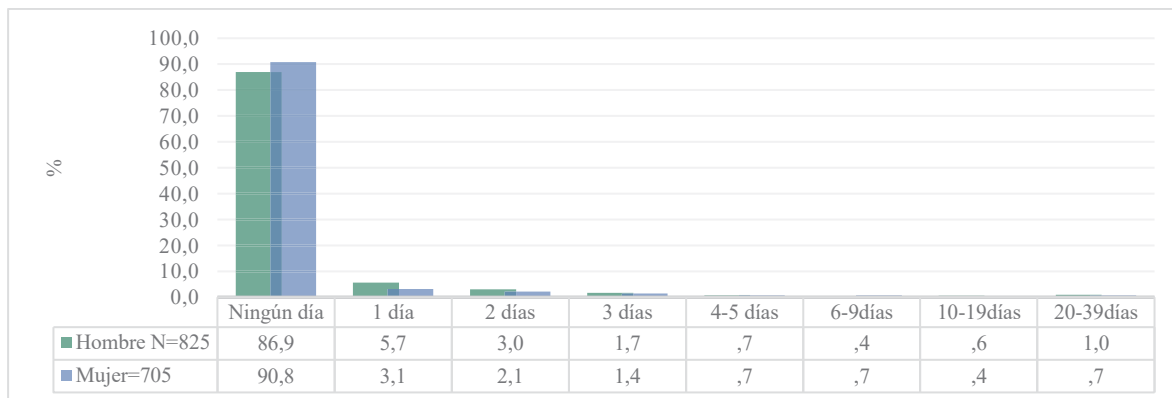


Figura 124. P45A. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en tu vida sin receta médica?

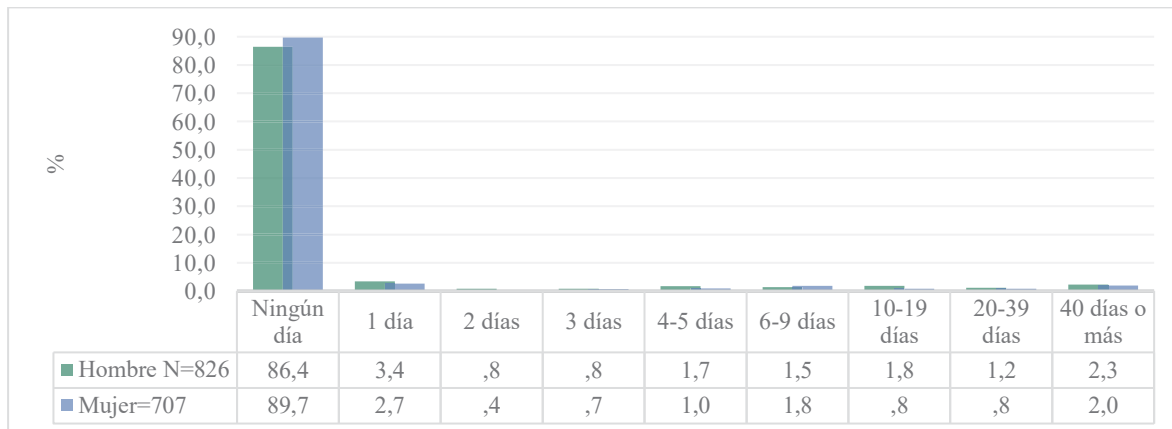
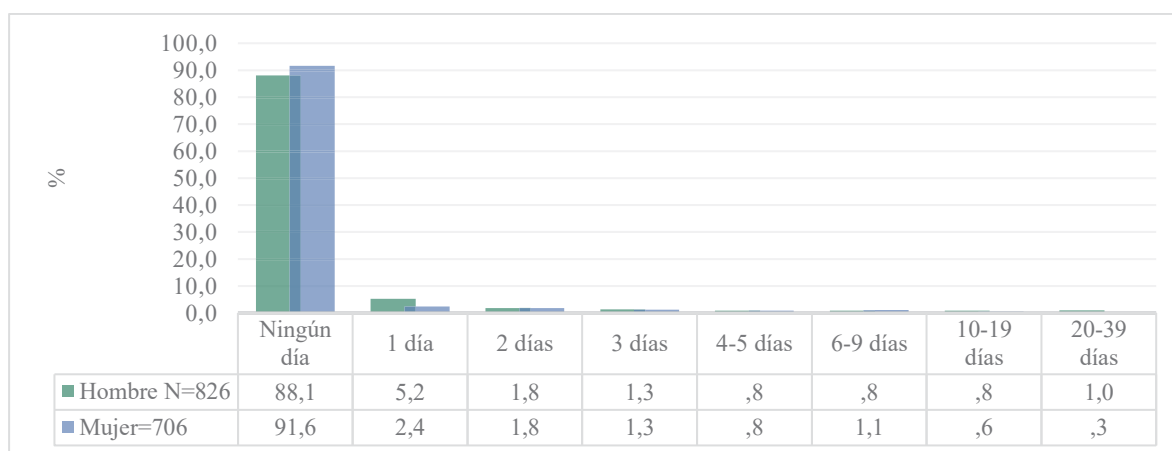


Figura 125. P45B. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 12 meses sin receta médica?



Figura 126. P45C. ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes o somníferos en los últimos 30 días sin receta médica?



#### 4.3.4. Consumo de otros tipos de drogas

El 65.6% de la muestra masculina y el 84.1% de la femenina no han consumido ningún día hachís o marihuana. La siguiente prevalencia más alta para los hombres durante toda su vida se establece en 40 días de consumo o más, con un porcentaje del 9.2%, así como en las mujeres, aunque con un porcentaje menor, de 3.7% (figura 127 – P46A). Si nos referimos al consumo en los últimos 12 meses, el 66.7% de los hombres y el 84.7% de las mujeres no lo han consumido, y el siguiente porcentaje más alto para ellos se continúa manteniendo en 40 días o más, con un dato del 6.1%, así como en las mujeres, pero de nuevo con un porcentaje menor, de 2.7% (figura 128 – P46B). Con respecto al consumo los últimos 30 días, el 68.6% de la muestra masculina y el 85.8% de la femenina no lo ha consumido ningún día. Esta vez el siguiente porcentaje más alto de respuesta de ellos se sitúa en dos días de consumo con un dato de 6.5%, mientras que el de ellas pasa a ser un día de consumo con un porcentaje del 3.1% (figura 129 – P46C).

Si nos enfocamos en el consumo de base, el 88.6% de la muestra masculina y el 94.1% de la femenina no lo han consumido nunca en la vida. Estos porcentajes se mantienen estables respecto al consumo los últimos 12 meses y los últimos 30 días. Se observa que los hombres tienen a consumir en mayor medida esta sustancia con respecto a las mujeres, y encontramos el dato de consumo más alto por parte de ellos en el consumo de base 40 días o más en su vida o un día en el último mes, con un dato del 3.3% ambos (figura 130 – P47A, figura 131 – P47B y figura 132 – P47C).

El 87.7% de los hombres y el 93.8% de las mujeres no han consumido nunca cocaína en polvo. Estos datos aumentan ligeramente en los últimos 12 meses y 30 días. A lo largo de la vida, los primeros consumos de cocaína en polvo (de 1 a 5 días) en consumo entre hombres y mujeres se mantiene bastante similar, pero a partir de los 6-9 días los hombres tienen prevalencia de consumo (figura 133 – P48A). Durante los últimos 12 meses y 30 días sí se observa que el consumo por parte de los hombres es ligeramente mayor, encontrando los datos más altos en 10-19 días de consumo en los últimos 12 meses (2.2%) (figura 134 – P48B) y en 1 día de consumo en los últimos 30 días (3.1%) (figura 135 – P48C).

Enfocados en el consumo de GHB o éxtasis líquido, encontramos que el 91.4% de los hombres y el 95.6% de las mujeres no lo han consumido nunca. Este dato se mantiene estable respecto al consumo los últimos 12 meses y los últimos 30 días. Los hombres consumen ligeramente más que las mujeres, aunque los datos demuestran un consumo bastante pequeño y sólo encontramos un dato por encima del 2% en el consumo 1 día en los últimos 30 días por parte de ellos (2.7%) (figura 136 – P49A, figura 137 – P49B y figura 138 – P49C).

Respecto al consumo de éxtasis, el 90.7% de los hombres y el 95% de las mujeres no lo han consumido nunca en la vida. Estos porcentajes aumentan durante el consumo los últimos 12 meses y los últimos 30 días. Encontramos que los hombres consumen esta sustancia en mayor medida que las mujeres y su mayor prevalencia de consumo en su vida se establece en 40 días o más (2.5%), así como el de ellas pero con un porcentaje menor (1.3%) (figura 139 – P50A). Durante los últimos 12 meses, la prevalencia de consumo se establece en 2 días para ellos (1.5%) y 3 días para ellas (0.6%) (figura 140 – P50B). Por último, la prevalencia del consumo en los últimos 30 días de ellos y ellas se establece en 1 día (2.3% y 0.7% respectivamente) (figura 141 – P50C).

El consumo de anfetaminas o speed es bastante bajo entre la muestra. Solo el 7.5% de los hombres y el 3.3% de las mujeres las han consumido alguna vez en la vida (figura 142 – P51A, figura 143 – P51B y figura 144 – P51C).

El 92% de los hombres y el 95% de las mujeres no han consumido alucinógenos ninguna vez en su vida. Estos datos aumentan ligeramente en el consumo de los últimos 12 meses y 30 días. Volvemos a encontrar como esta sustancia es mayormente consumida por los hombres que por las mujeres y hallamos los datos más altos en el consumo de esta sustancia en

las respuestas 40 días o más a lo largo de la vida (2.4%) (figura 146 – P52B) y consumo de un día en los últimos 30 días (2.2%) ambos datos por parte de ellos (figura 147 – P52C).

El 91.8% de los hombres y el 96% de las mujeres alegan no haber consumido heroína en la vida y, como en los casos anteriores, encontramos que estos porcentajes aumentan ligeramente respecto al consumo los últimos 12 meses y los últimos 30 días. El único dato ligeramente más alto lo hallamos en el consumo de la muestra masculina durante 40 días o más a lo largo de su vida, cuyo porcentaje se sitúa en 3.1% (figura 148 – P53A, figura 149 – P53B y figura 150 – P53C).

Solo el 10.9% de los hombres y el 5.5% de las mujeres han consumido inhalantes volátiles al menos 1 vez en la vida y encontramos los datos más altos en las respuestas de la muestra masculina entrevistada, donde el 4.4% y el 2.8% de la misma señala haberla consumido en su vida y en los últimos 12 meses 40 días o más respectivamente, y el 2.4% entre 20 y 39 días en el último mes.

Las mujeres han realizado un día en los últimos 12 meses mayor consumo de bebidas alcohólicas y cánnabis sin que hayan pasado más de dos horas entre el consumo de una y otra sustancia (3.4%) que los hombres (4.2%), pero si el número de días de consumo aumenta, estos recuperan la prevalencia (figura 154 – P55).

Respecto al policonsumo de bebidas alcohólicas y cocaína en polvo, se observa que los hombres tienen una mayor prevalencia en comparación con las mujeres, y en los últimos 12 meses encontramos los datos más altos de consumo en las respuestas de 1 día (2.4% por parte de los hombres y 1.8% por parte de las mujeres) y 2 días (2.5% por parte de los hombres y 1% por parte de las mujeres) (figura 155 – P56).

Entre las actividades más comúnmente realizadas respecto al consumo de sustancias encontramos que tomar una bebida alcohólica es la actividad mayormente realizada, con un porcentaje del 68.1% por parte de los hombres y un 62.8% por parte de las mujeres. La siguiente actividad con porcentajes de respuesta superiores a 50% por parte de los varones encontramos emborracharte (56.7%), siendo también la segunda actividad mayormente realizada entre las mujeres (46.8%). En tercer lugar, se encuentra el consumo de hachís o marihuana, con un porcentaje del 33.6% por parte de los hombres y del 15% por parte de las mujeres.

La actividad menos realizada es fumar tabaco de forma diaria tanto para mujeres (3.4%), como para hombres (7.5%) (figura 156 – P57).

Figura 127. P46A. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) **en tu vida?**

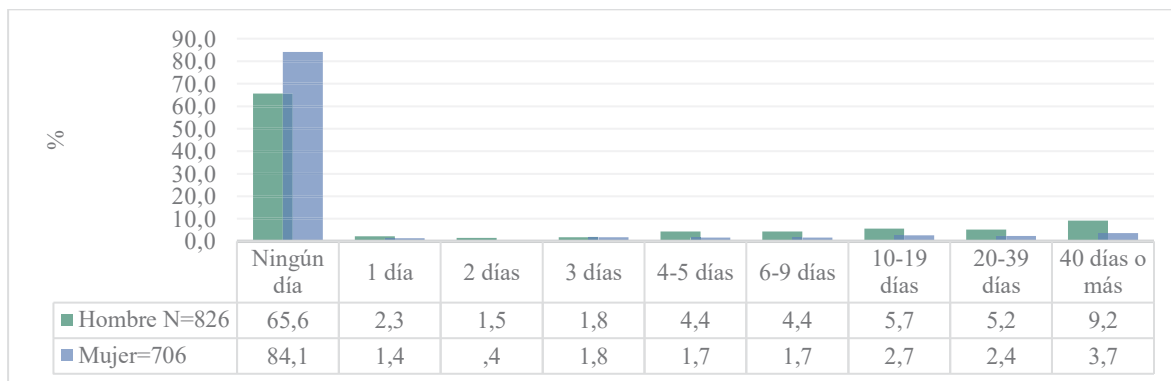


Figura 128. P46B. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) **en los últimos 12 meses?**

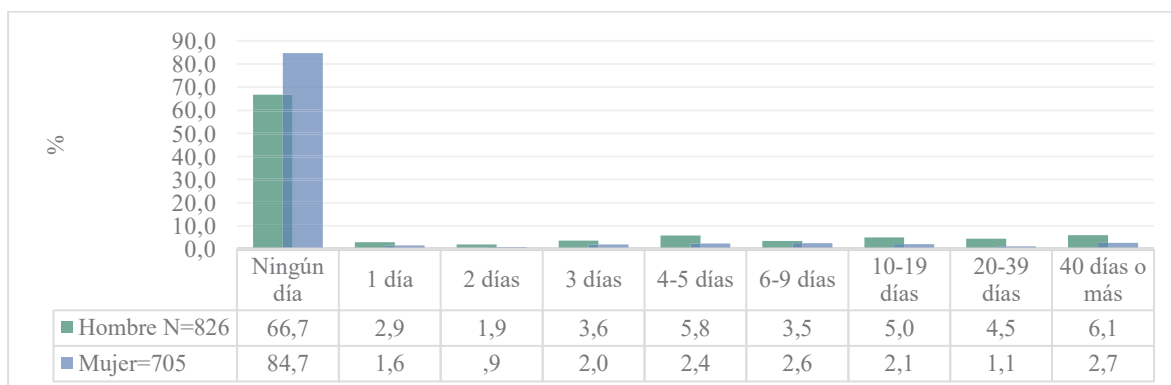


Figura 129. P46C. ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) **en los últimos 30 días?**

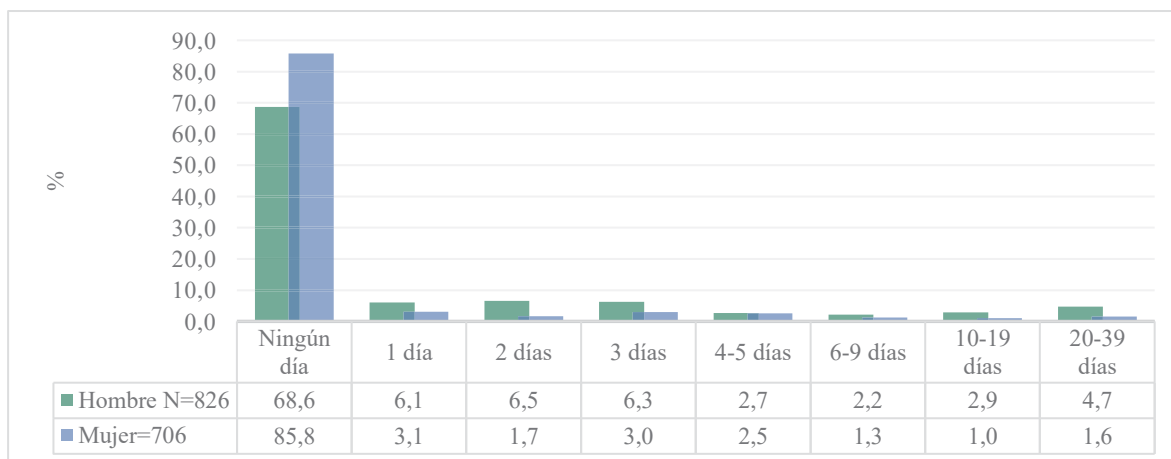


Figura 130. P47A. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en tu vida?

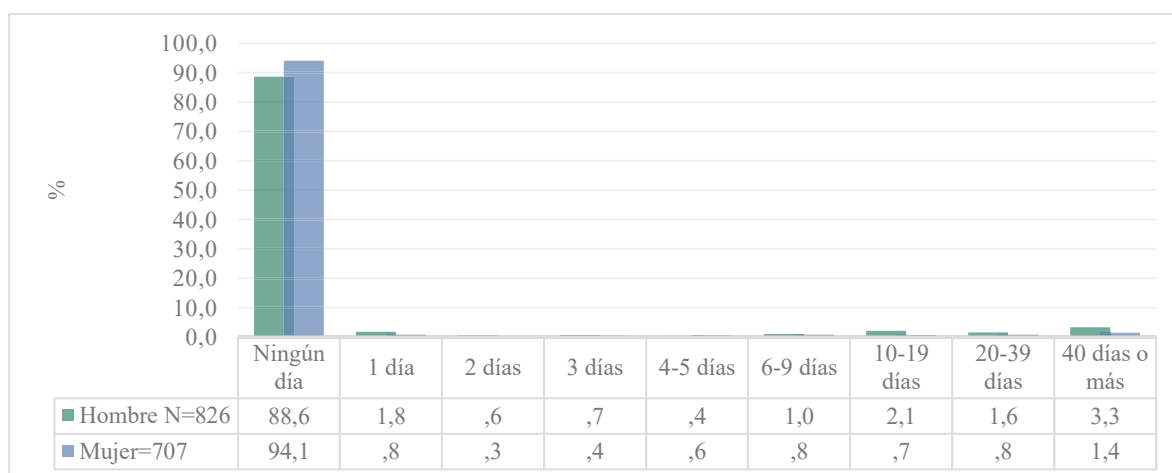


Figura 131. P47B. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en los últimos 12 meses?

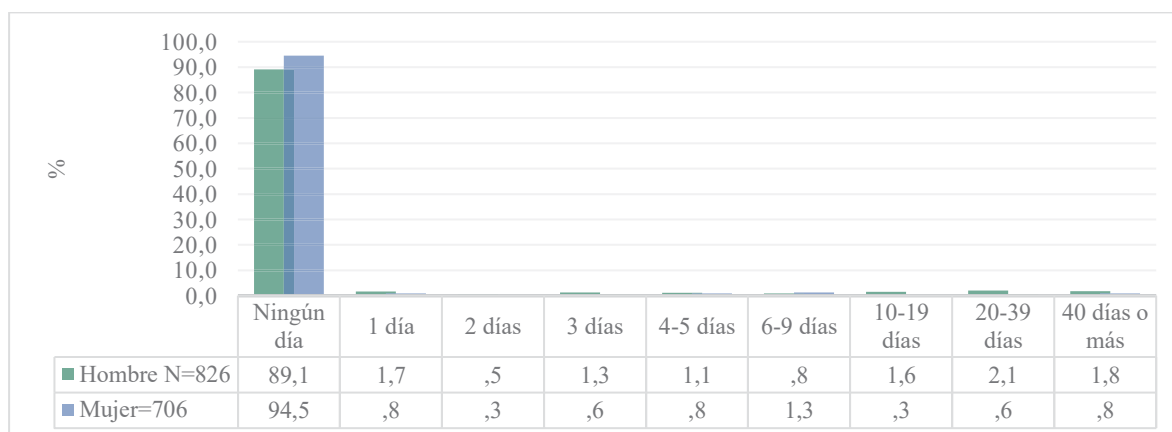


Figura 132. P47C. ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca) en los últimos 30 días?

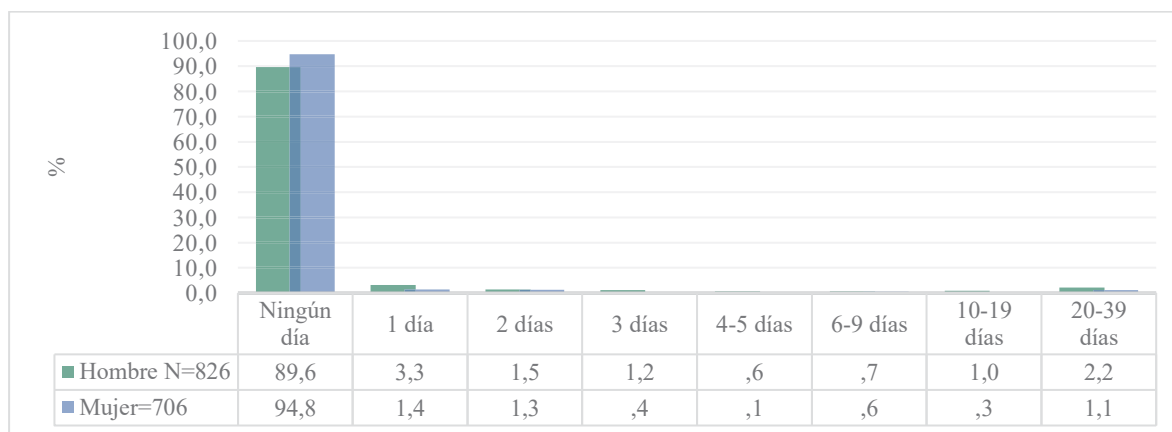


Figura 133. P48A. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína) en tu vida?

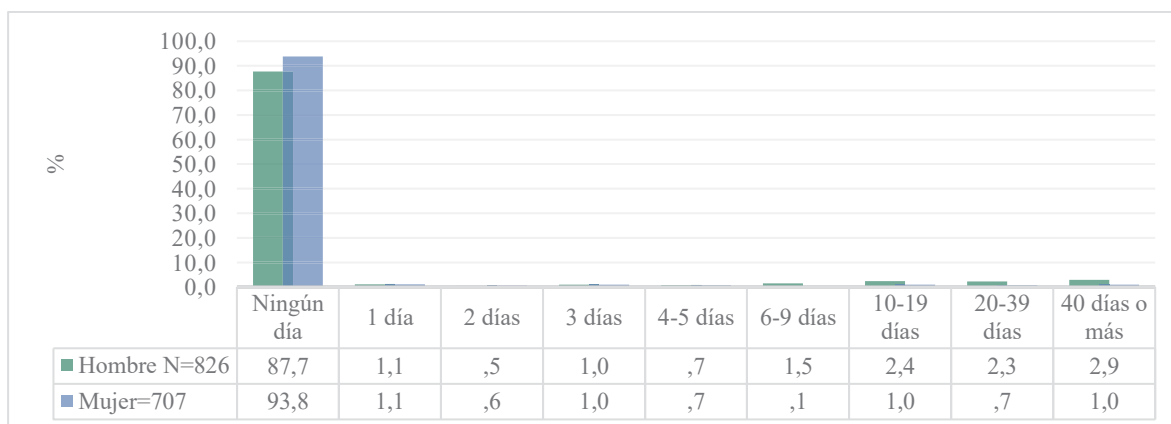


Figura 134. P48B. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína) en los últimos 12 meses?

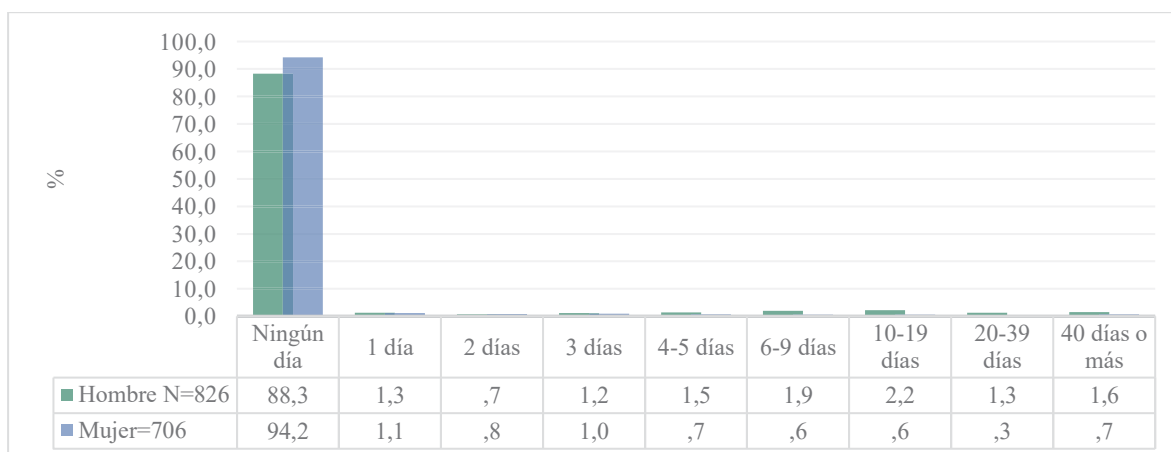


Figura 135. P48C. ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína) en los últimos 30 días?

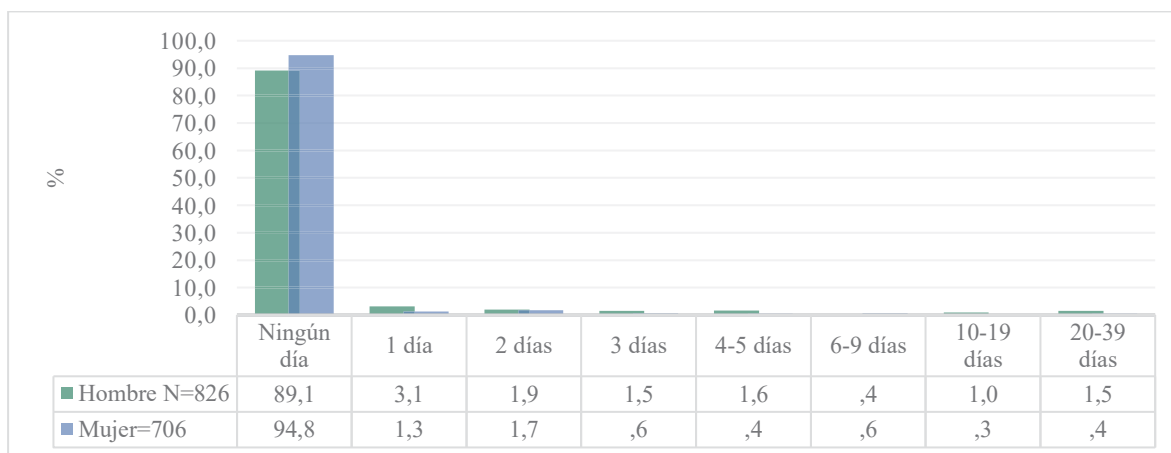


Figura 136. P49A. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en tu vida?



Figura 137. P49B. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en los últimos 12 meses?



Figura 138. P49C. ¿Cuántos días has consumido GHB o Éxtasis líquido (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-oh) en los últimos 30 días?

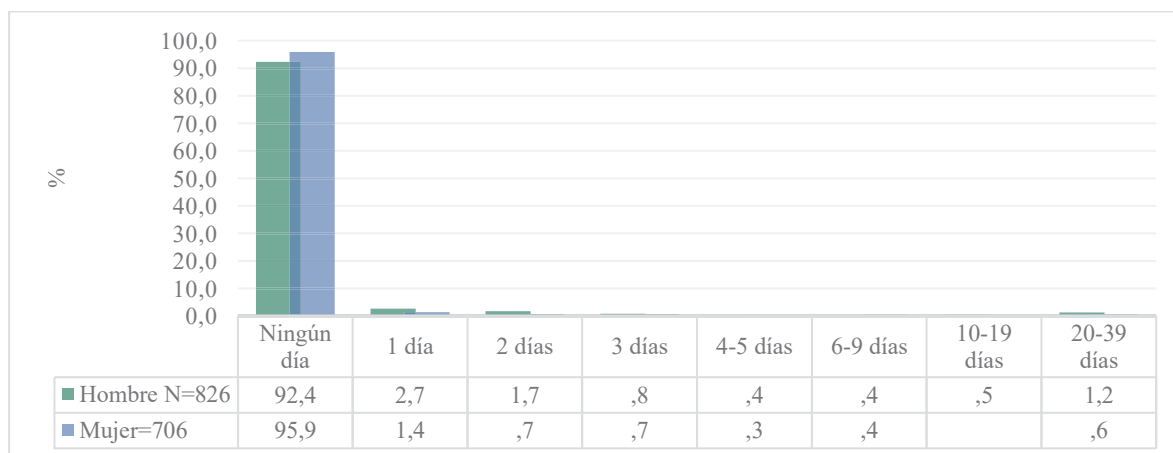


Figura 139. P50A. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o como cristal) en tu vida?

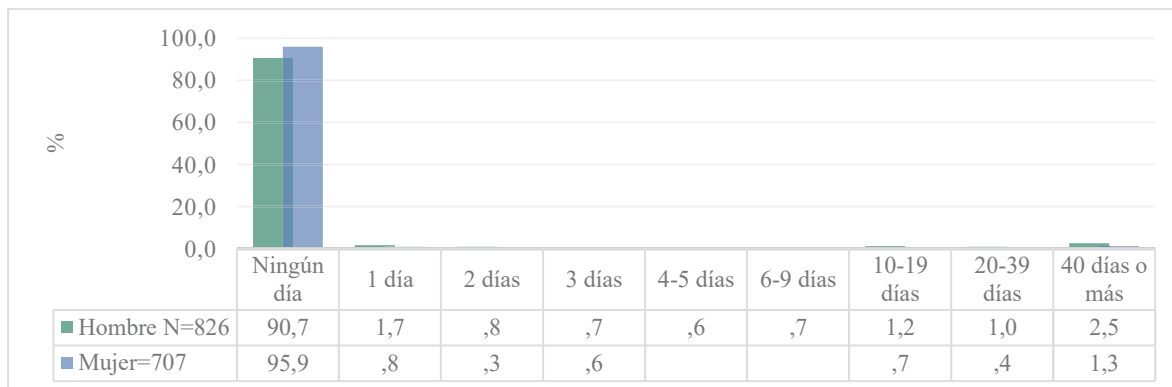


Figura 140. P50B. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o cómo cristal) en los últimos 12 meses?

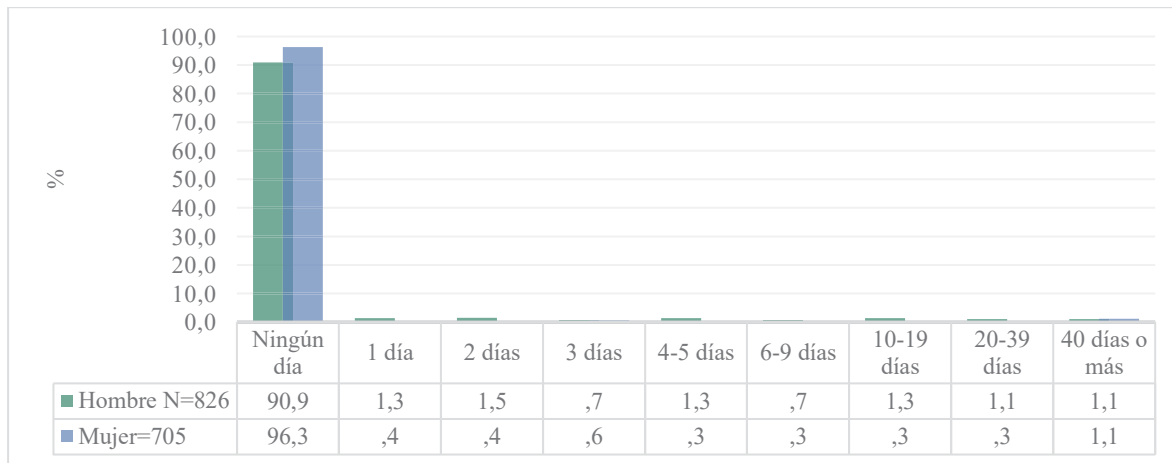


Figura 141. P50C. ¿Cuántos días has consumido Éxtasis (como pastis, pirulas o cómo cristal) en los últimos 30 días?

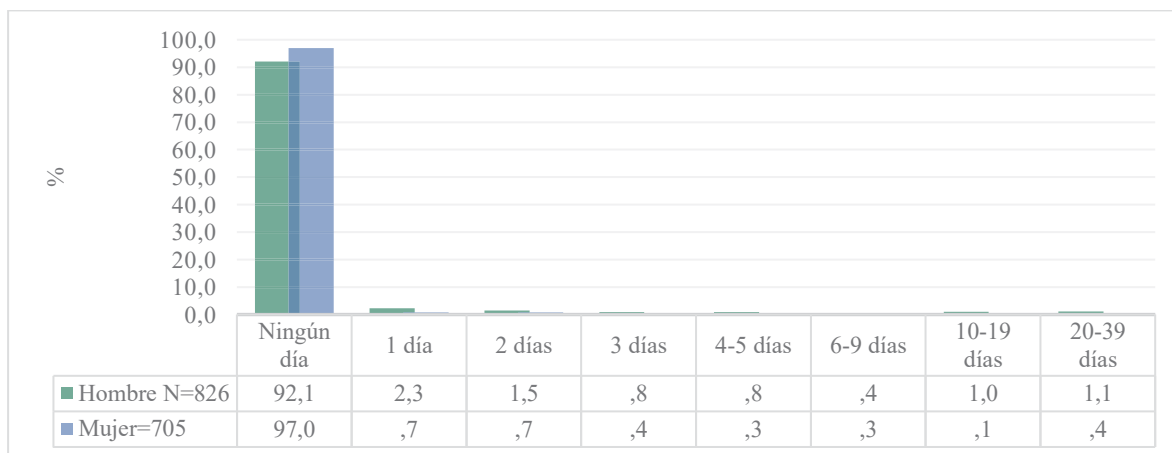


Figura 142. P51A. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas, metanfetaminas, ice) en tu vida?

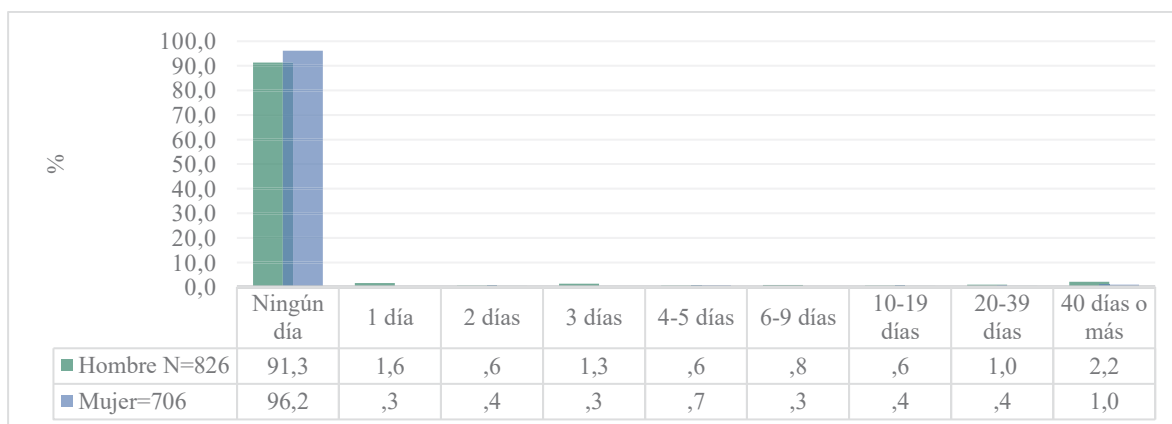


Figura 143. P51B. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas, metanfetaminas, ice) en los últimos 12 meses?

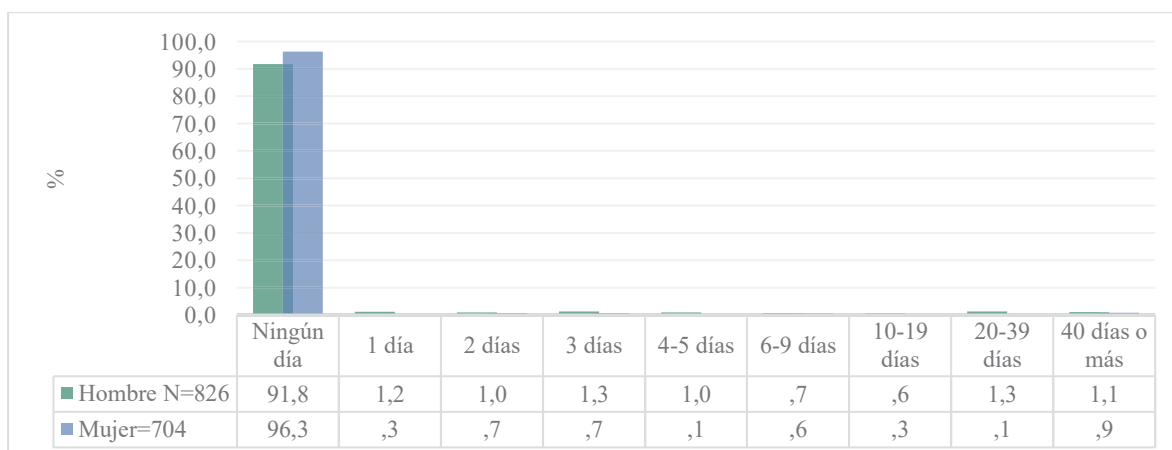


Figura 144. P51C. ¿Cuántos días has consumido Anfetaminas o Speed (anfetas,metanfetaminas, ice) en los últimos 30 días?

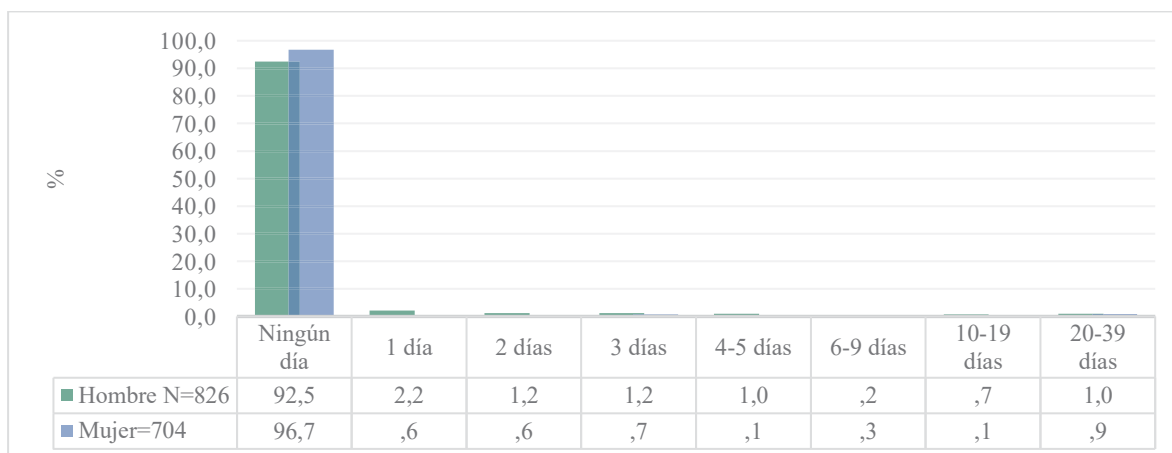


Figura 145. P52A. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en tu vida?

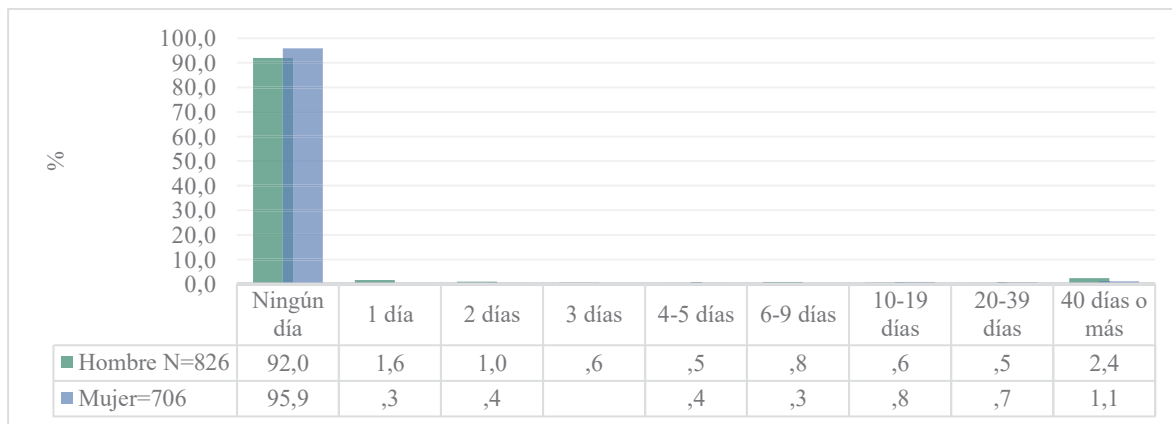


Figura 146. P52B. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en los últimos 12 meses?

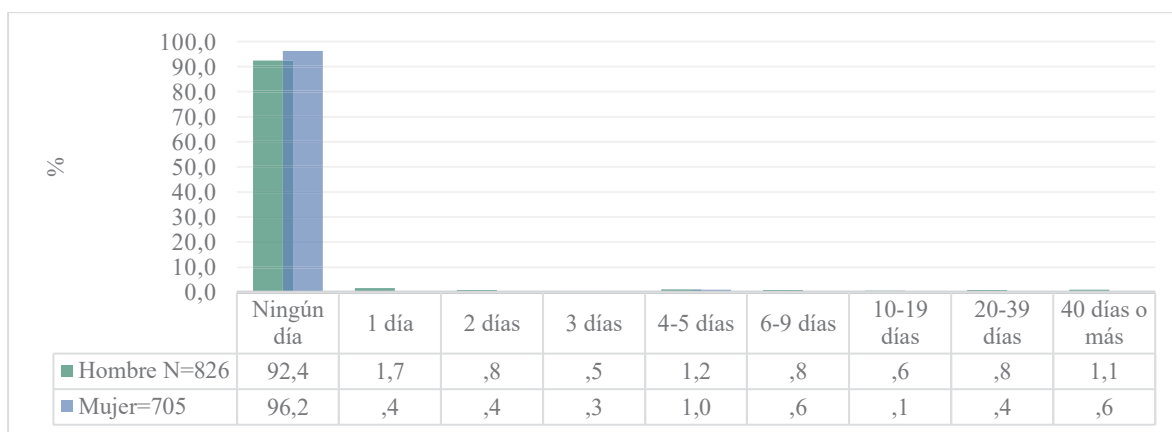


Figura 147. P52C. ¿Cuántos días has consumido Alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene) en los últimos 30 días?

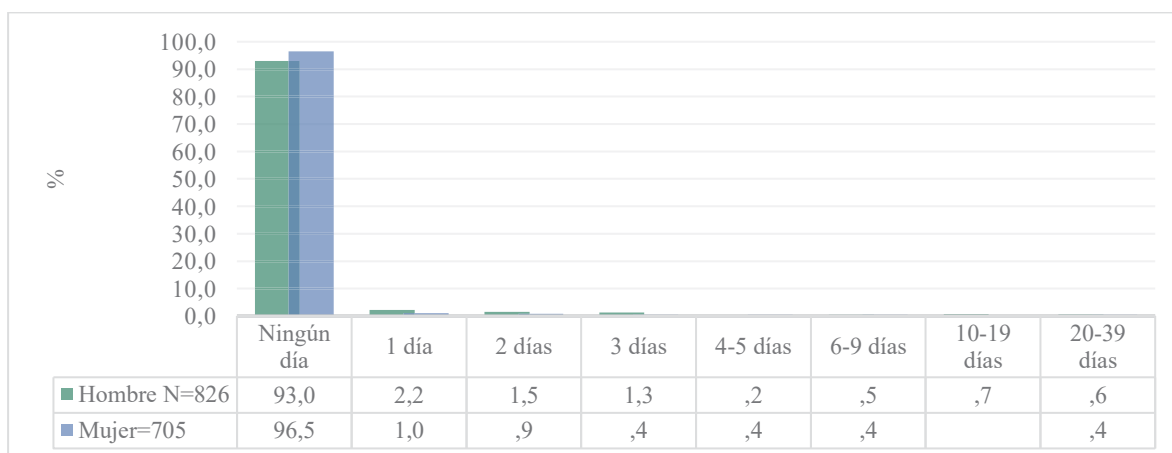


Figura 148. P53A. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en tu vida?



Figura 149. P53B. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en los últimos 12 meses?



Figura 150. P53C. ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco) en los últimos 30 días?



Figura 151. P54A. ¿Cuántos días has consumido inhalables volátiles en tu vida?



Figura 152. P54B. Cuántos días has consumido inhalables volátiles en los últimos 12 meses?



Figura 153. P54C. Cuántos días has consumido inhalables volátiles en los últimos 30 días?

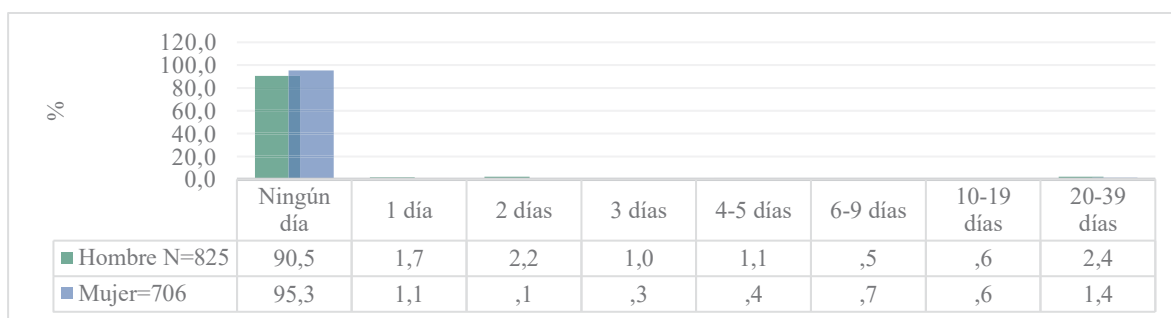


Figura 154. P55. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días has consumido bebidas alcohólicas y cánnabis (también llamado hachís o marihuana) sin que hayan pasado más de 2 horas entre el consumo de una y otra sustancia?

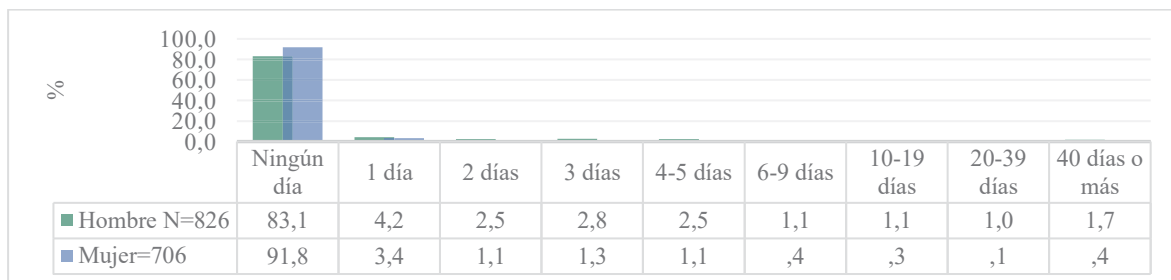


Figura 155. P56. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días has consumido bebidas alcohólicas y cocaína en polvo o en base sin que hayan pasado más de 2 horas entre el consumo de una y otra?

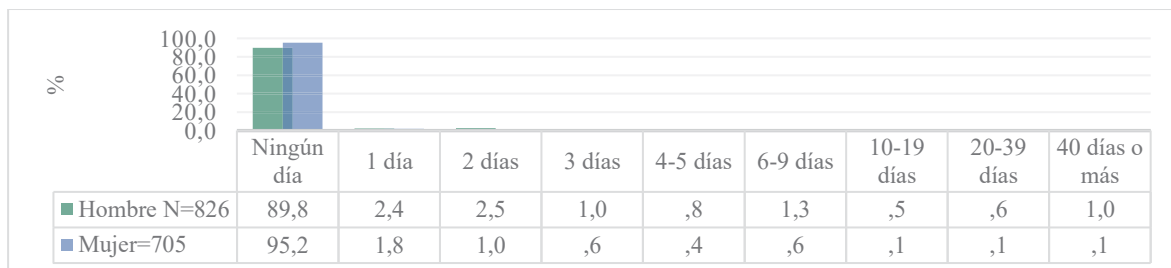
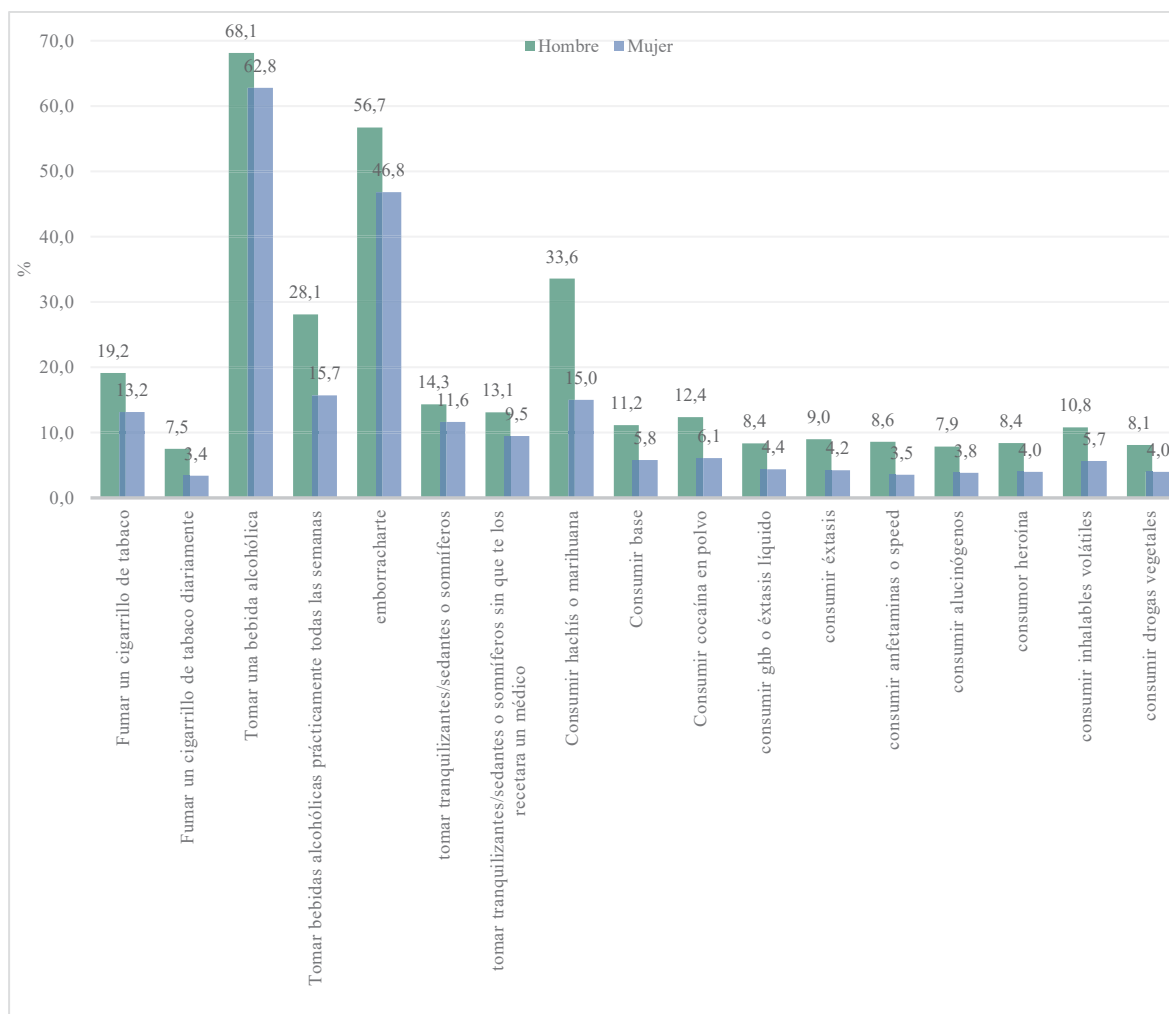


Figura 156. P57A. Para cada comportamiento de la siguiente lista indica si lo has hecho alguna vez en la vida.



#### 4.3.5. Edad de inicio

Podemos observar cómo la edad a la que los primeros adolescentes empiezan a consumir se establece a los 9-10 años, aunque la edad más común de inicio se establece a los 14, tanto para ellos como para ellas. Por parte de los hombres, emborracharse es de las primeras actividades que se realizan a los 10 años, seguido del consumo de tabaco a los 11, tomar una bebida alcohólica a los 12 y consumo de hachís o marihuana a los 13 y 14, donde se desencadena el consumo del resto de sustancias (figura 157 – P57B1), mientras que por parte de las mujeres, el consumo comienza de forma más tardía, siendo a los 12 años cuando comienza el consumo de alcohol y tabaco, y apareciendo a los 12 y 14 en consumo de marihuana (figura 158 – P57B2).

Figura 157. P57B1. Para cada comportamiento de la siguiente lista, indica que edad tenías la primera vez que lo consumiste (**Hombres**)

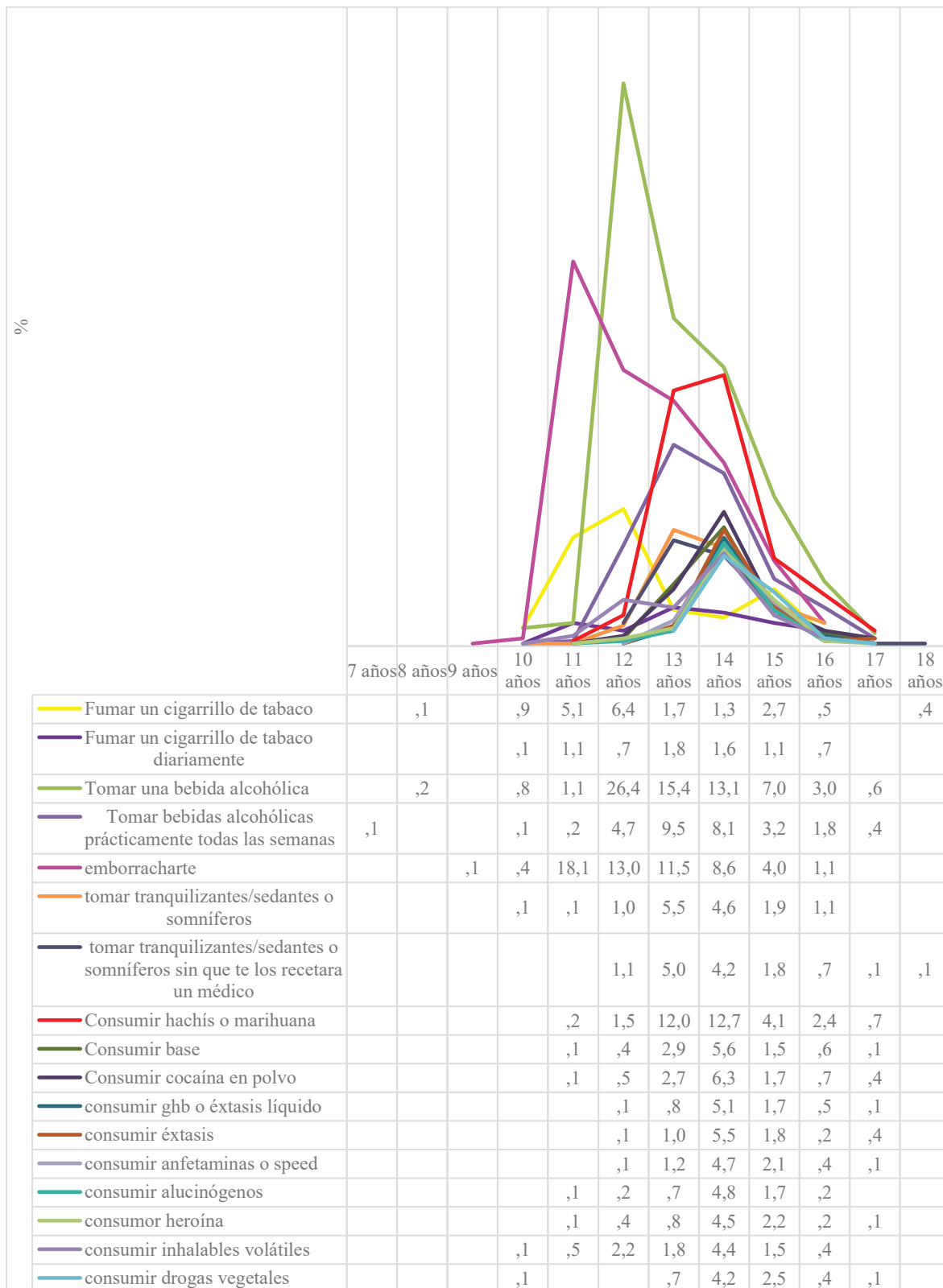
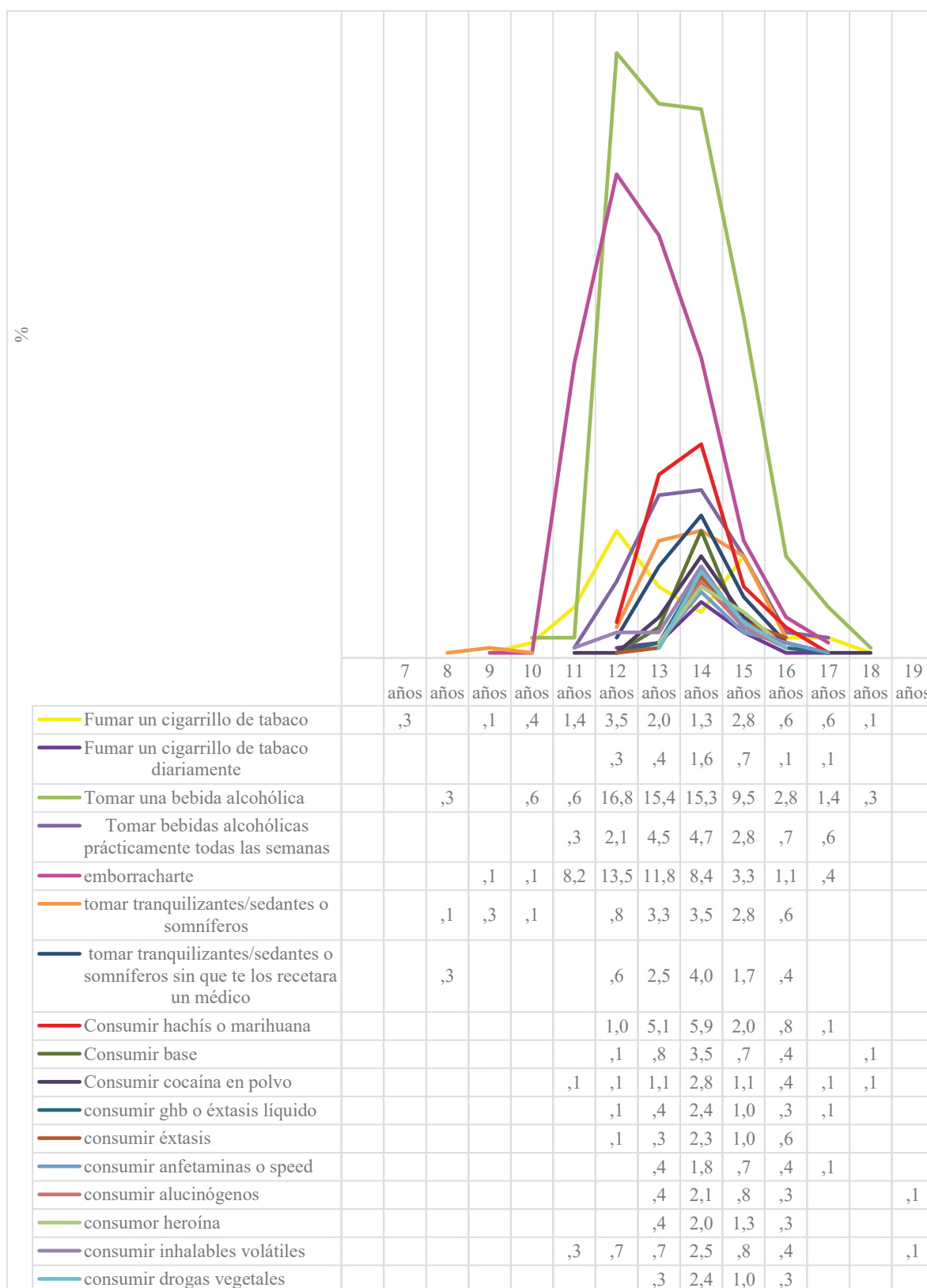


Figura 158. P57B2. Para cada comportamiento de la siguiente lista, indica que edad tenías la primera vez que lo consumiste (**Mujeres**)



#### 4.3.6. Consumo de amigos y compañeros

Las relaciones sociales y el contexto de los adolescentes son factores que pueden ser de riesgo o de protección respecto al consumo de sustancias. Si analizamos las relaciones entre iguales, observamos cómo más del 65% de la muestra no tenía amigos que consumiesen tabaco, siendo el siguiente dato más alto la respuesta unos cuantos (con un 13.1% por parte de los hombres y un 11.7% por parte de las mujeres) (figura 159 – P58A). Encontramos porcentajes de consumo más altos si nos enfocamos en bebidas alcohólicas, donde encontramos discrepancias entre las respuestas de ellas (que responden a unas amistades que consumen menos alcohol) y de ellos (figura 160 – P58B). Los datos bajan ligeramente si nos enfocamos al acto de emborracharse en concreto, pero las diferencias entre hombres y mujeres se mantienen (figura 161 – P58C). Los datos de consumo de hachís o marihuana son menores a los de tabaco o alcohol. El 11.2% de los hombres y el 8.5% de las mujeres responden que la mayoría de sus amigos o compañeros la consumen (figura 162 – P58D). Observamos que el consumo entre hombres y mujeres difiere. A pesar de que en todas las sustancias las mujeres consumen en menor medida que los hombres, hay determinadas sustancias que, ordenadas según la prevalencia de consumo, cambian entre sexos entrevistados. Después del consumo de marihuana, encontramos que ambos sexos consumen en mayor medida tranquilizantes, sedantes o somníferos (figura 163 – P58E), base (figura 164 – P58F) y cocaína en polvo (figura 165 – P58G). Las sustancias menos consumidas por los hombres son los alucinógenos (figura 166 – P58K) y las drogas inyectadas (figura 167 – P58N), mientras que para las mujeres son los alucinógenos y las anfetaminas (figura 168 – P58J).

Figura 159. P58A. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han fumado tabaco**.



Figura 160. P58B. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han tomado bebidas alcohólicas**.

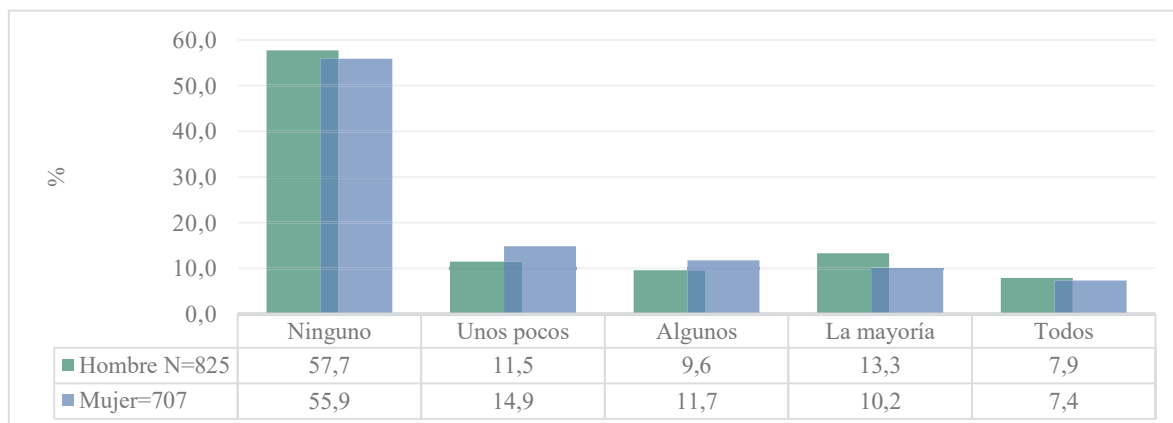


Figura 161. P58C. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **se han emborrachado**.

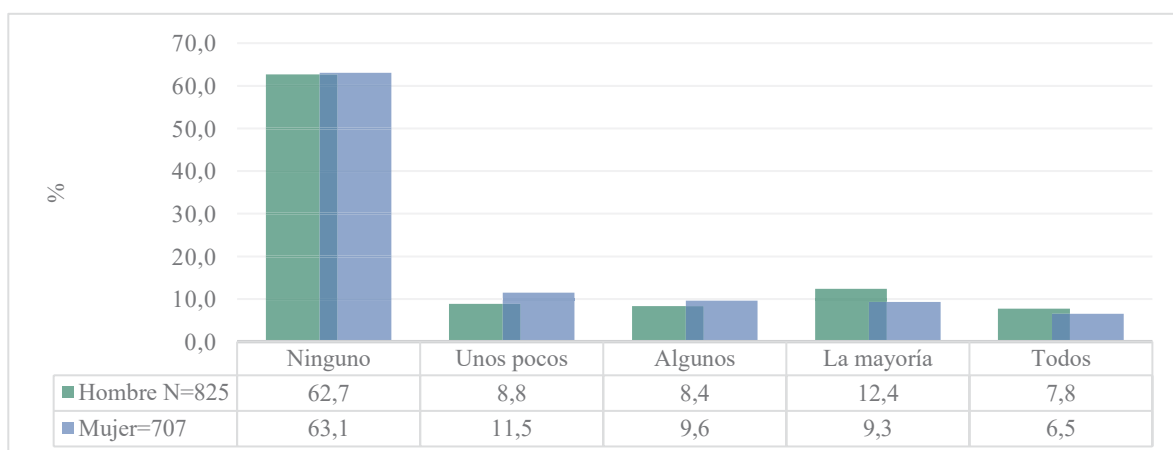


Figura 162. P58D. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido hachís/marihuana (cánnabis)**.

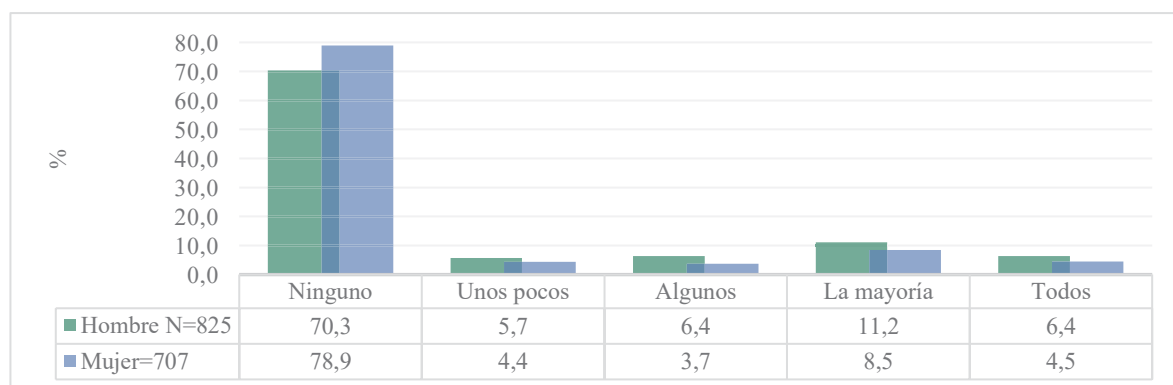


Figura 163. P58E. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han tomado tranquilizantes/sedantes o somníferos.**

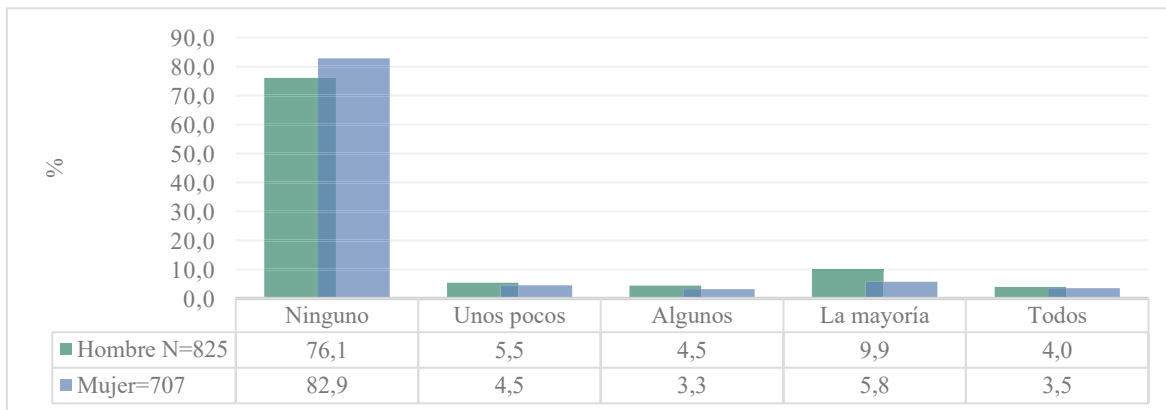


Figura 164. P58F. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido base (cocaína en base, crack).**

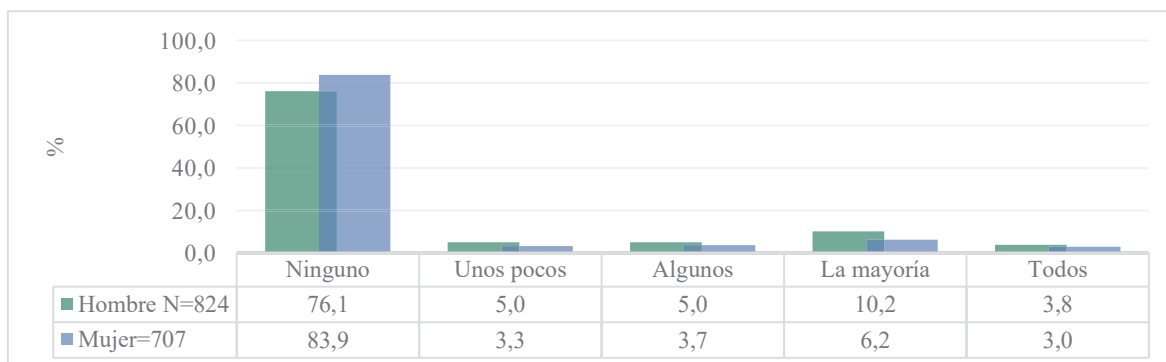


Figura 165. P58G. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido cocaína en polvo.**

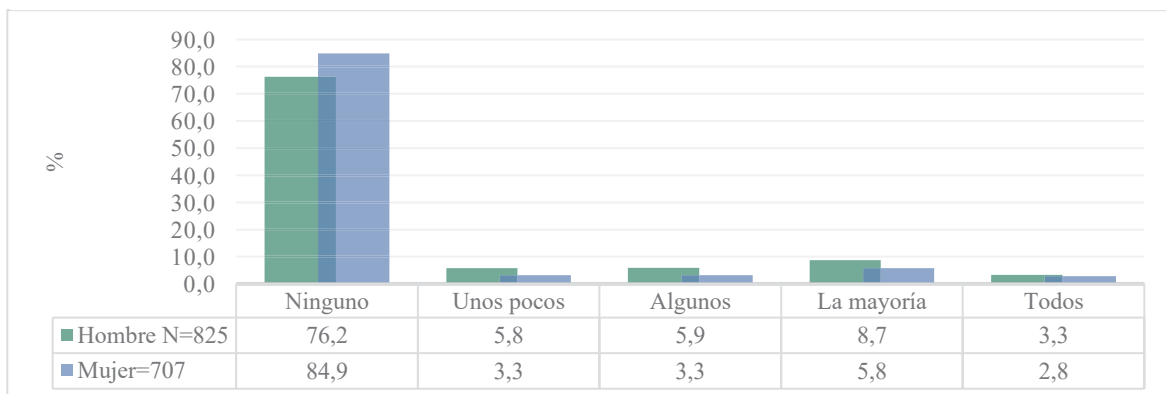


Figura 166. P58H. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido GHB o éxtasis líquido**.

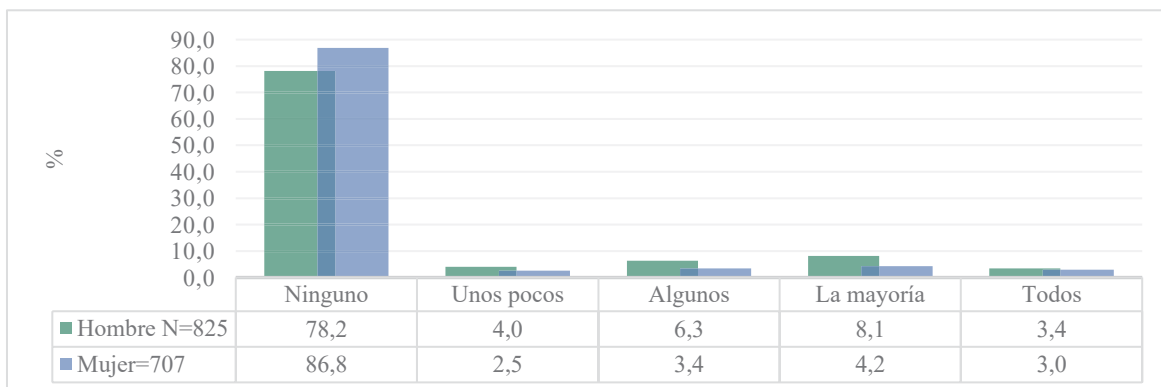


Figura 167. P58I. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido éxtasis**.

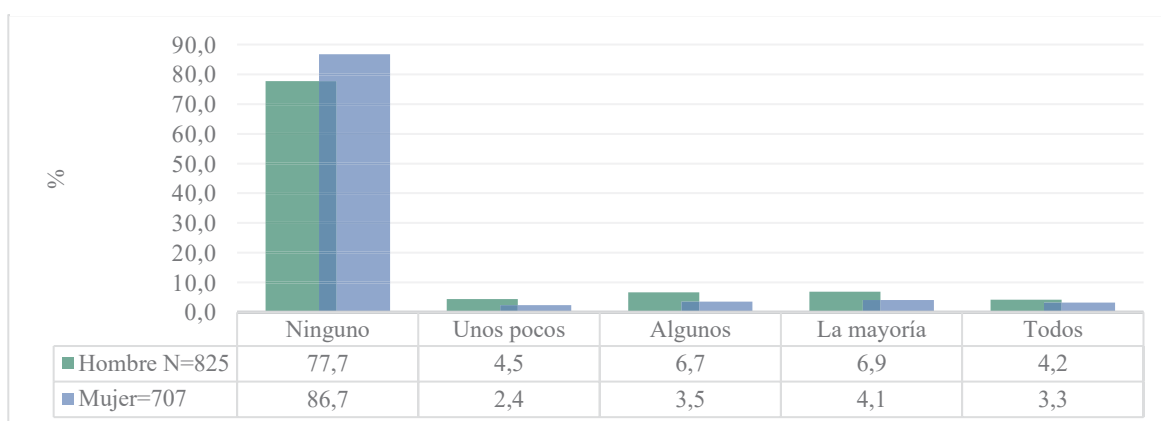
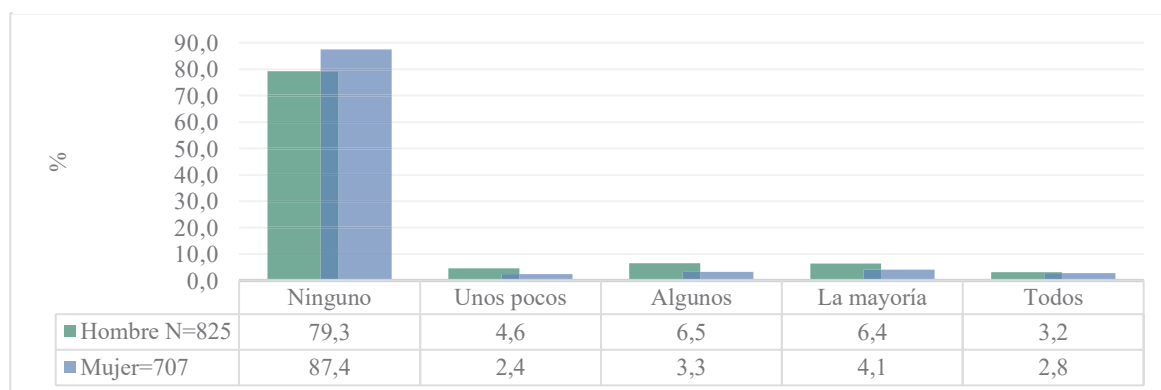


Figura 168. P58J. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido anfetaminas o speed (metanfetamina, anfetam, ice)**.



#### 4.3.7. Consumo alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en el último mes

La sustancia mayormente consumida alguna vez en la vida por los encuestados tanto siendo hombres como siendo mujeres son las drogas vegetales, con un porcentaje de 6.2% para hombres y 2.7% para mujeres, seguido de la metanfetamina por parte de los hombres (2.8%) y de la ketamina por parte de las mujeres (1.1%). La droga menos consumida por ellos son los esteroides anabolizantes (0.6%) y la mefedrona para ellas (0.4%) (figura 174 – P59A). Si nos enfocamos en el consumo los últimos 12 meses, encontramos que legal highs se une a la mefedrona como la droga menos consumida por las mujeres y las menos consumidas por los hombres pasan a ser nexus y otro tipo de sustancias (pastillas para dormir o cannabi) (figura 175 – P59B). Durante el consumo los últimos 30 días, las drogas vegetales se mantienen como aquellas más consumidas, mientras que las menos consumidas por las mujeres son los esteroides anabolizantes, research chemicals, mefedrona y piperazinas (0.1%) y se sitúan como aquellas menos consumidas por los hombres la marihuana y el midezolam (0.4%) (figura 176 – P59C).

Figura 169. P58K. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas, PCP, peyote)**.

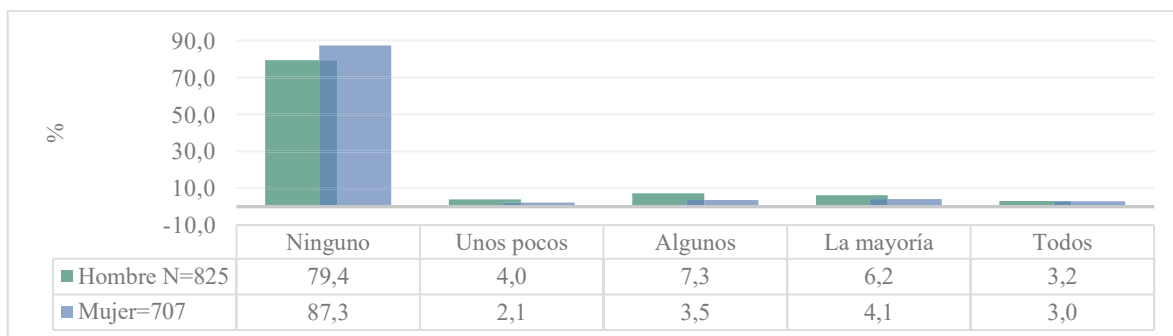


Figura 170. P58L. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas

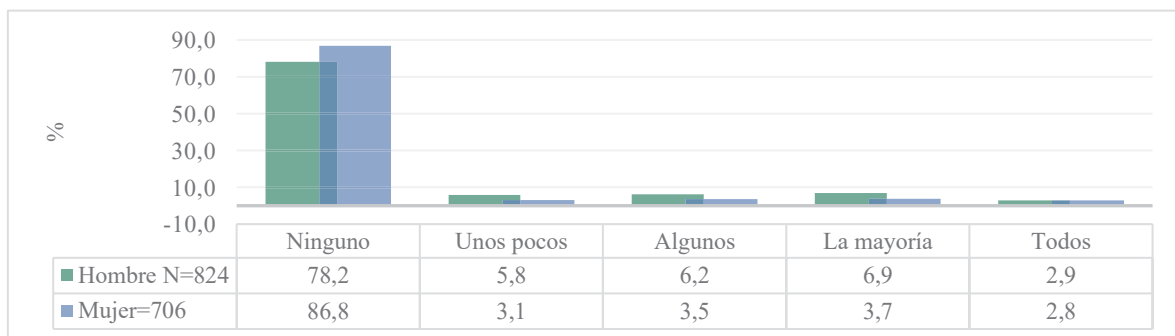


Figura 171. P58M. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido inhalables volátiles**.

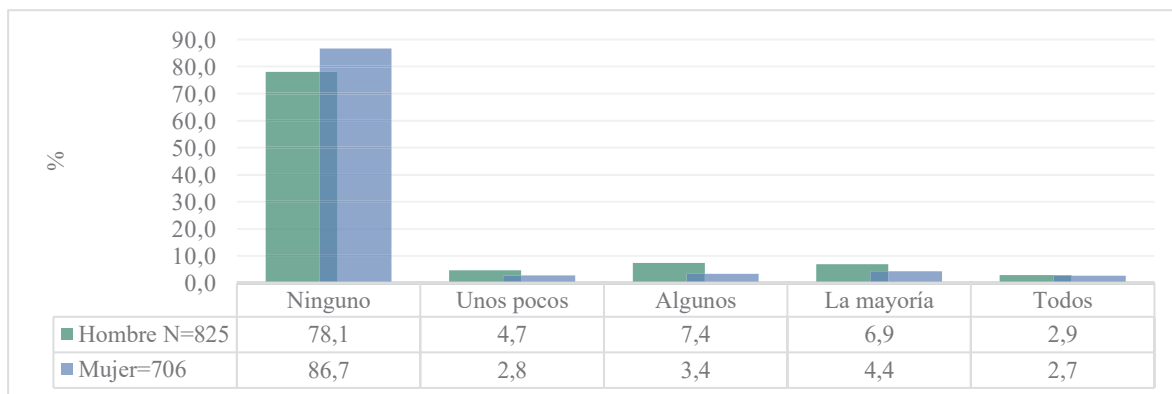


Figura 172. P58N. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **se han inyectado drogas**.

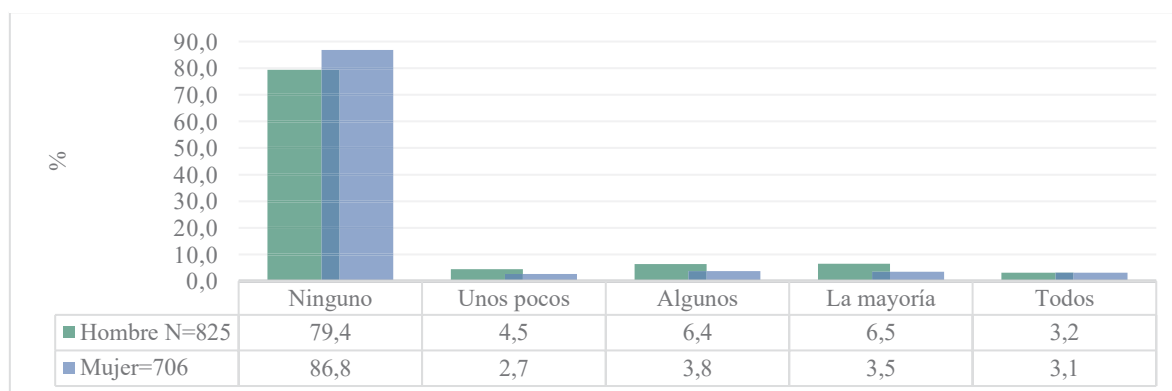


Figura 173. P58Ñ. Pensando en los amigos y compañeros con los que sales y te relacionas habitualmente, en los últimos 30 días, señala cuántos de ellos **han consumido drogas vegetales (hongos, ayahuasca, entre otros)**.

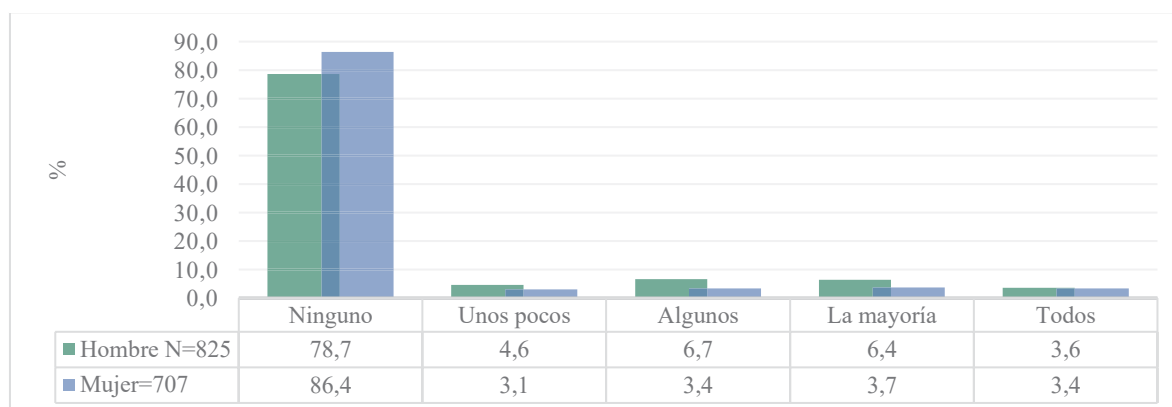


Figura 174. P59A. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en la vida.

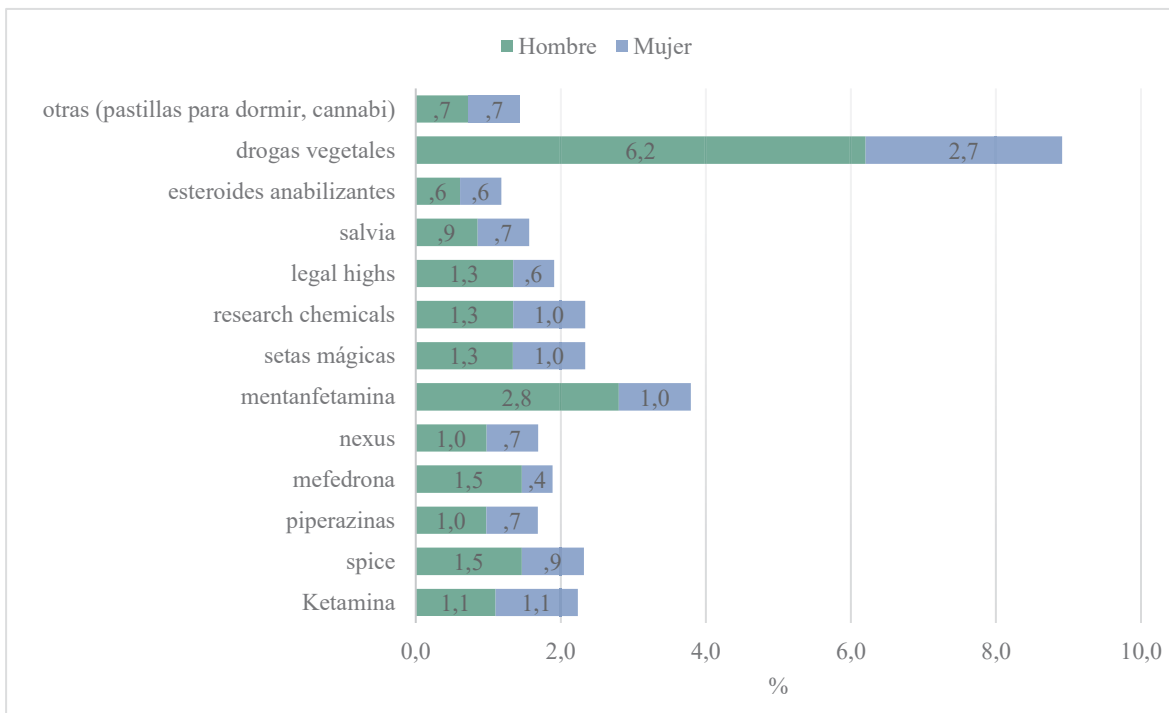


Figura 175. P59B. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en los últimos 12 meses.

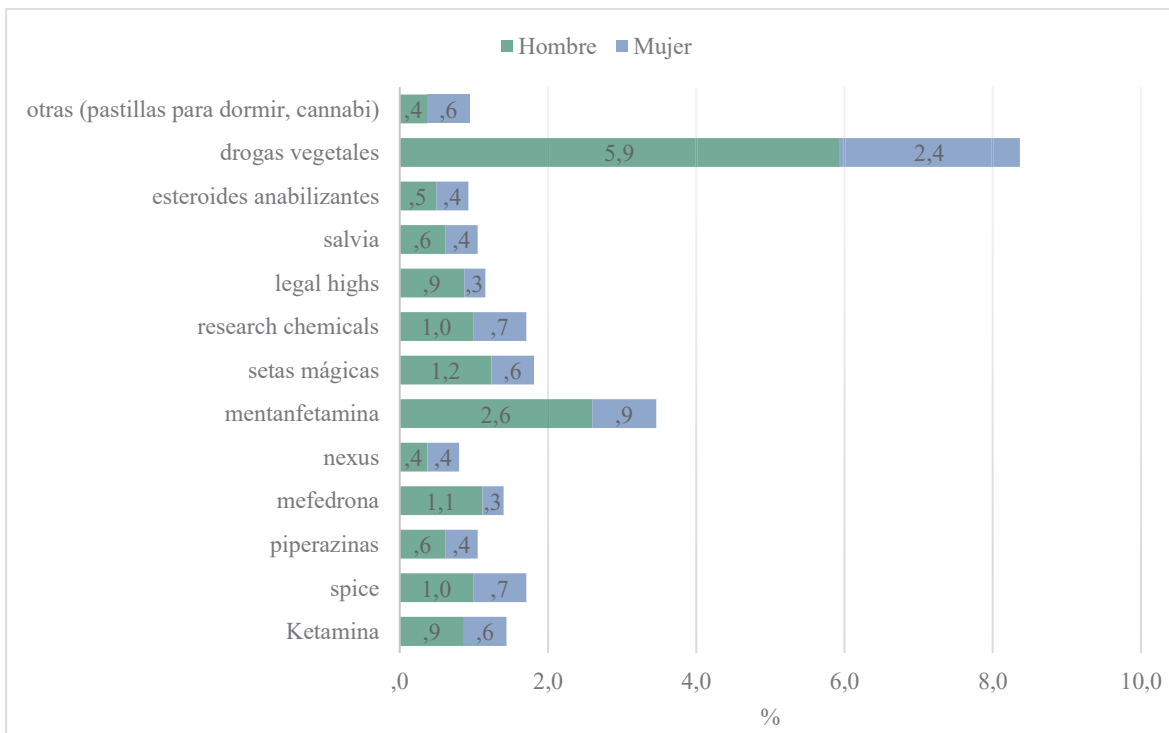
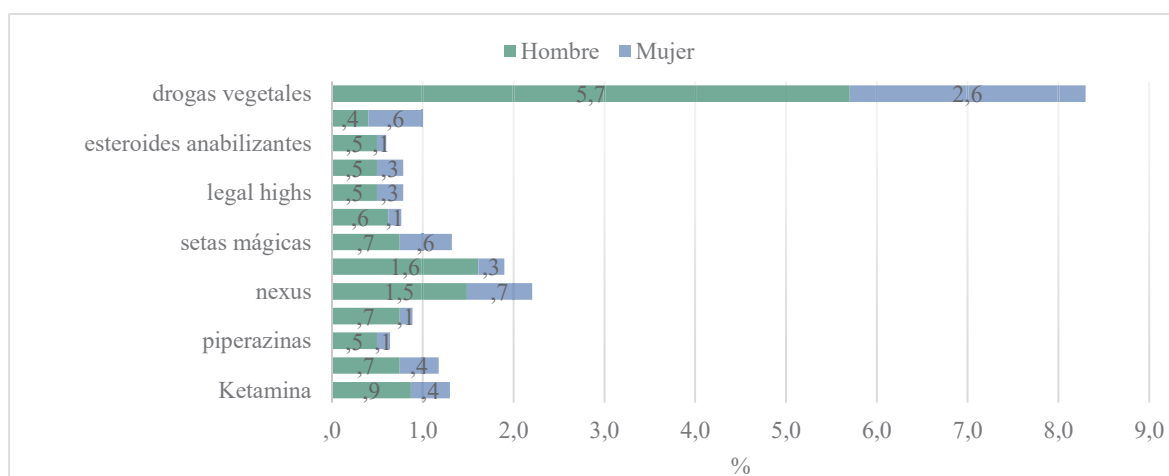


Figura 176. P59C. Para cada una de las siguientes sustancias, indica si tu las has consumido alguna vez en los últimos 30 días.



#### 4.3.8. Problemas de salud o de otro tipo

Un 20.6% de los hombres entrevistados consideran que consumir drogas vegetales no supone ningún problema (figura 177 – P60A) y encuentran las anfetaminas las sustancias más peligrosas (8.7%) (figura 180 – P60D). Las mujeres suelen tener respuestas similares a los hombres, pero siempre con porcentajes menores a los de ellos y esto puede explicarse tal vez debido a la falta de conocimiento respecto a algunas sustancias (figura 181 – P60E y figura 182 – P60F).

Figura 177. P60A. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **ningún problema.**



Figura 178. P60B. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **pocos problemas**

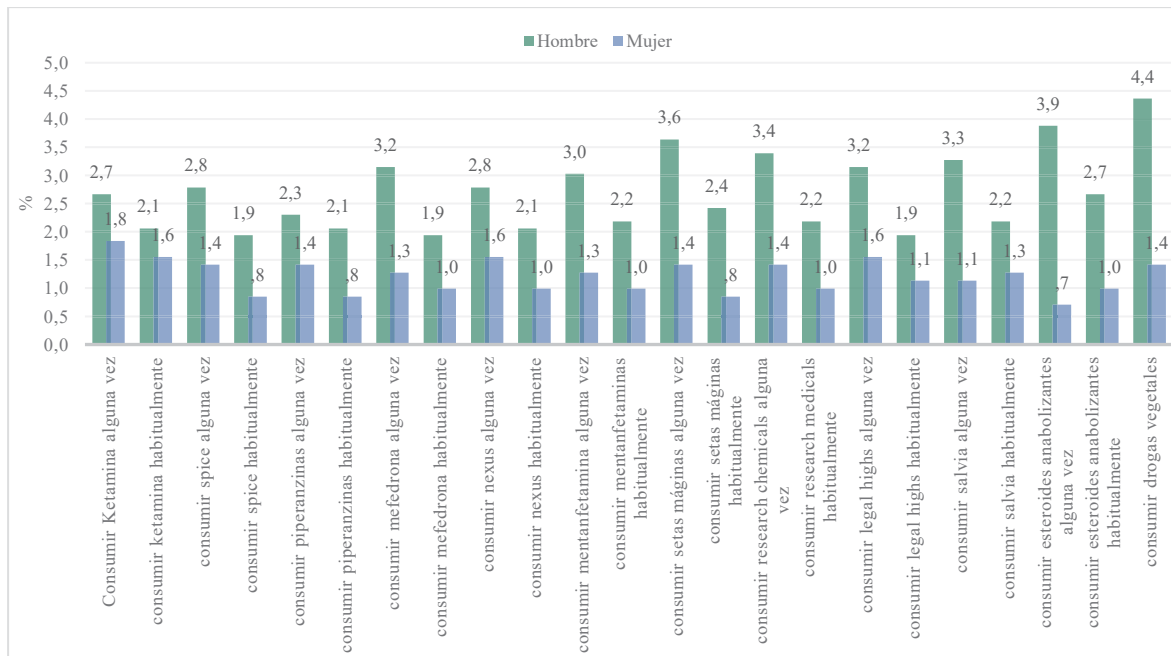


Figura 179. P60C. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **bastantes problemas**

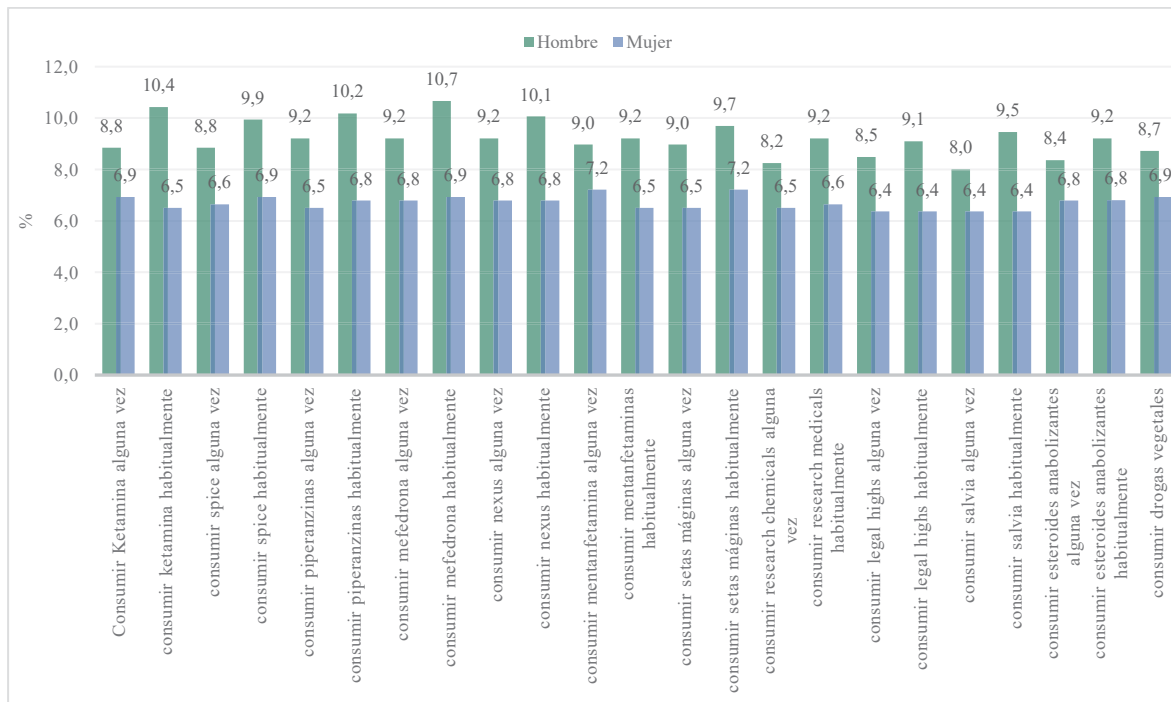


Figura 180. P60D. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **muchos problemas**

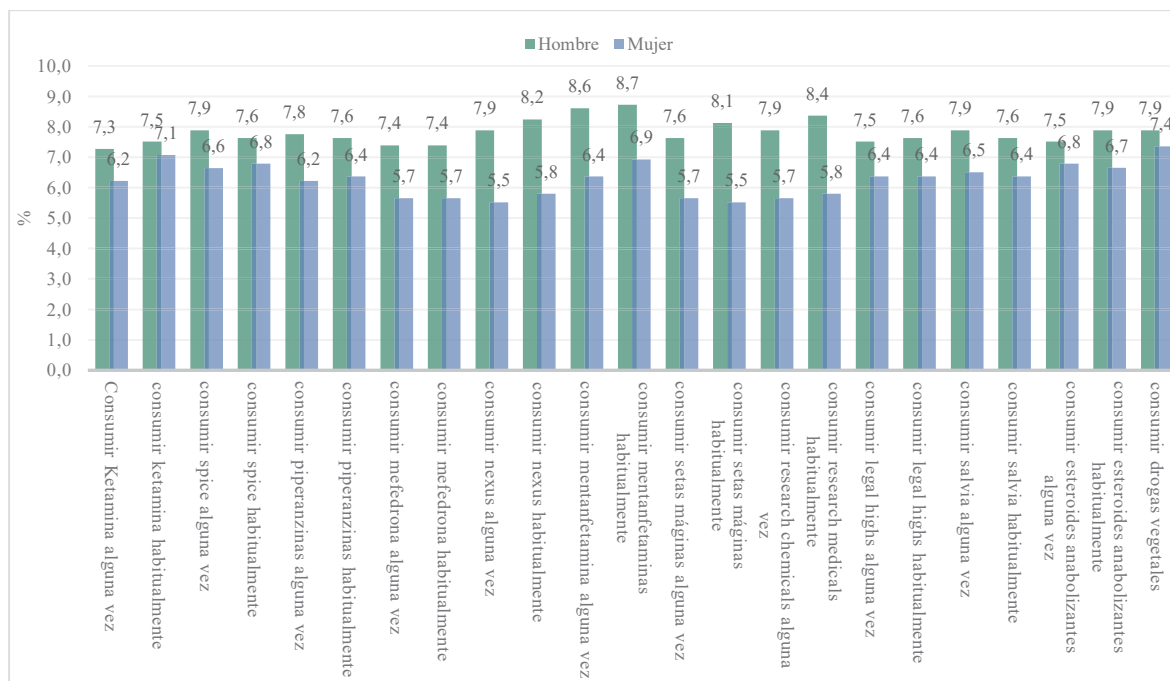


Figura 181. P60E. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **nunca he oído hablar de esta droga**

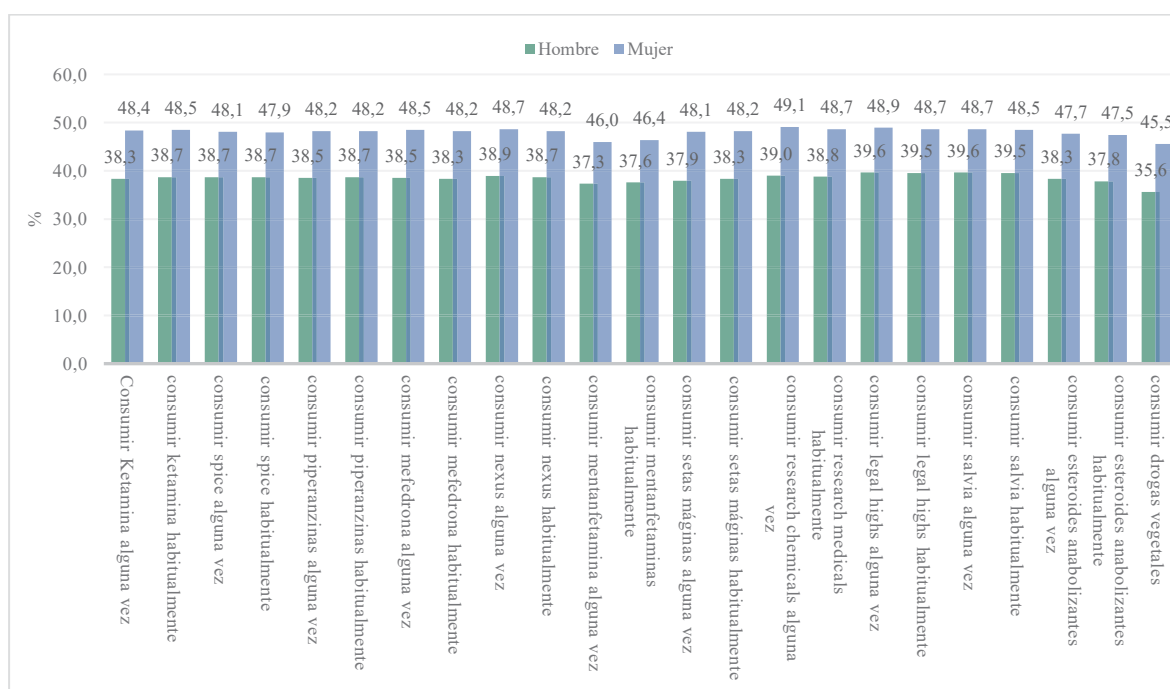
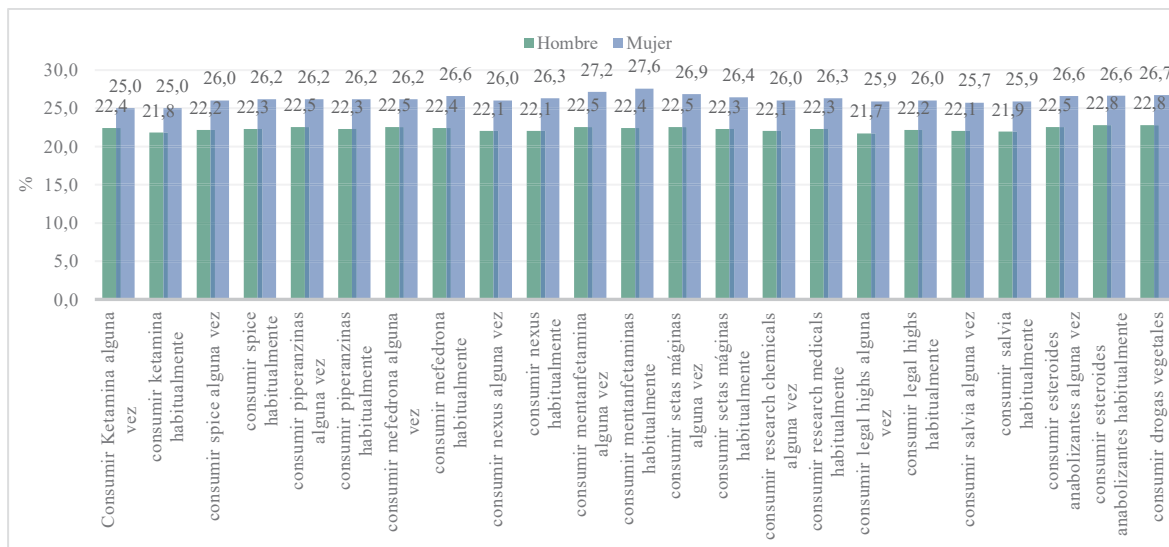


Figura 182. P60F. Ahora nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas: **no sabes**



4.3.9. Dificultad para conseguir las drogas

Por norma general, las mujeres desconocen en mayor medida las formas de conseguir las sustancias referidas en la pregunta 61 del cuestionario ESTUDES 2012, ya que casi el 50% de ellas nunca había oído hablar de esas drogas y más del 32% (figura 187 – P61E) no sabía dónde conseguirlas (figura 188 – P61F). Entre el 12 y el 13% de la muestra masculina las considera casi imposible de conseguir (figura 183 – P61A), entre el 8.5 y 9% de ellos lo considera difícil (figura 184 – P61B), un poco más del 4% lo considera relativamente fácil (figura 185 – P61C) y entre el 3 y el 4.5% muy fácil (figura 186 – P61D). Respecto a ellas, el 7.5% de ellas lo considera entre prácticamente imposible y difícil, entre el 1.5 y el 3.5% relativamente fácil o fácil.

Figura 183. P61A. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **Prácticamente imposible**

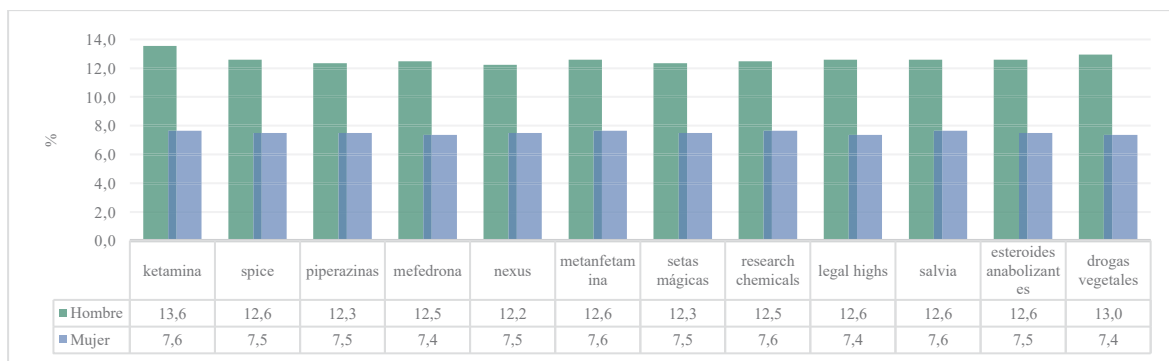


Figura 184. P61B. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **Difícil**

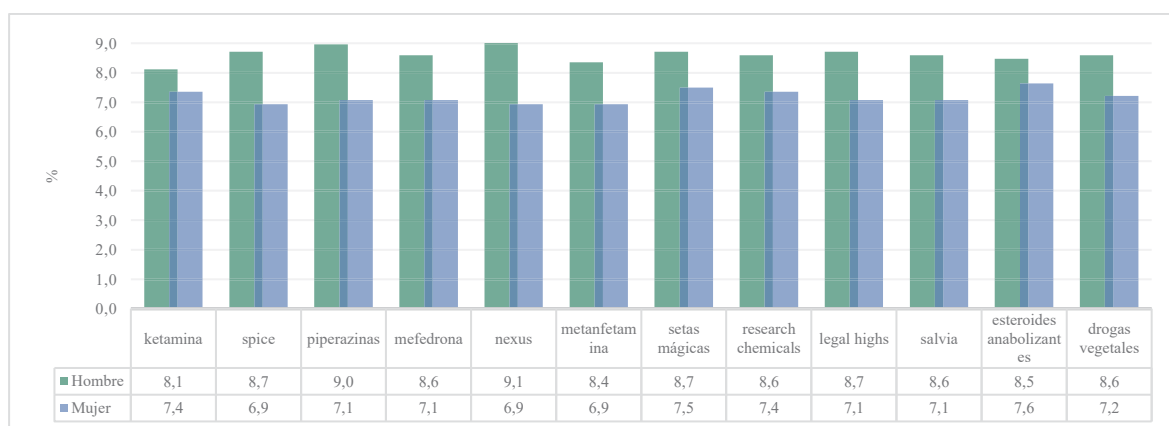


Figura 185. P61C. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **Relativamente fácil**

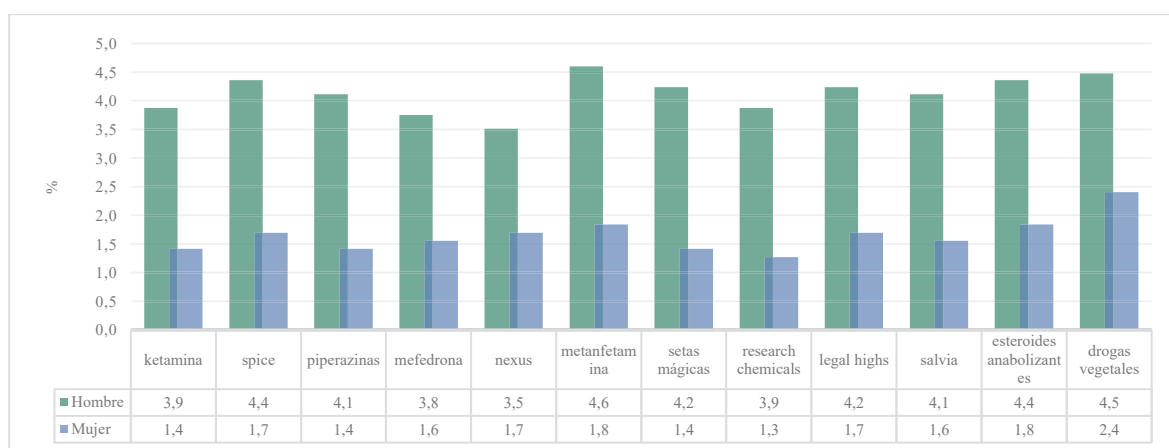


Figura 186. P61D. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **Muy fácil**

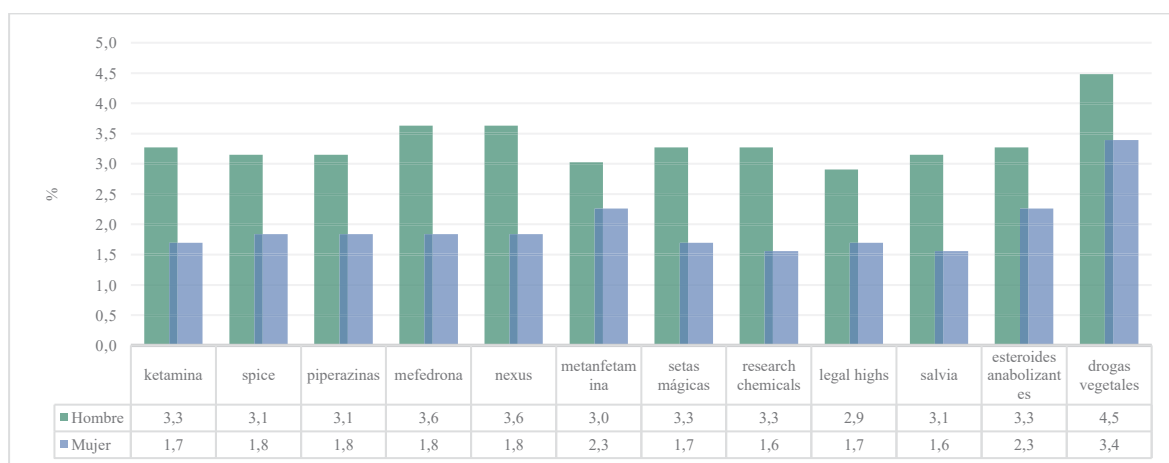


Figura 187. P61E. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **Nunca he oído hablar de esta droga**

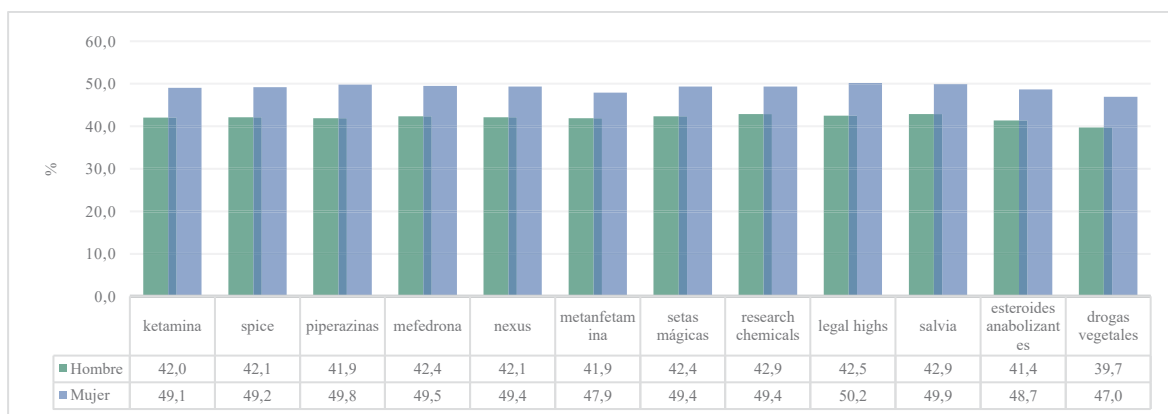
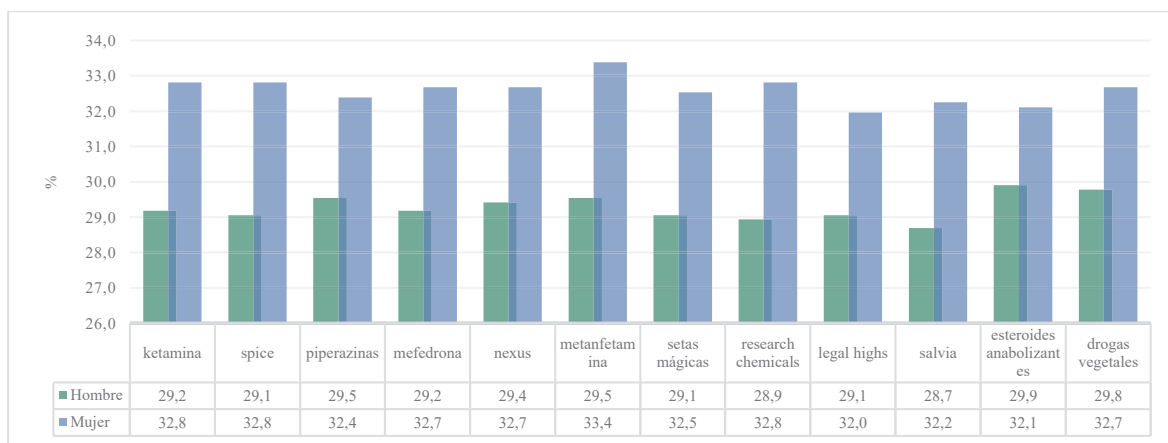


Figura 188. P61F. ¿Qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tu quisieras?: **No sabes**



4.3.10. Problemas que has podido tener en los últimos 12 meses

En los últimos 12 meses el 10.5% de la muestra masculina y el 3.1% de la femenina han sufrido algún accidente de tráfico siendo el conductor del vehículo (figura 189 – P62). Se encuentra una prevalencia mayor en la relación entre el consumo de alcohol y los accidentes de tráfico (figura 190 – P63A), seguido del consumo de hachís o marihuana (figura 191 – P63B) y cocaína en polvo o en base (figura 192 – P63C), estableciéndose siempre el porcentaje mayor en la respuesta masculina.

El 17.5% de los hombres y el 6.2% de las mujeres encuestadas habían participado alguna vez en los últimos 12 meses en una pelea o habían realizado alguna agresión física. Hallamos de nuevo que el consumo de bebidas alcohólicas relacionado con estas conductas (figura 195

– P65A) prevalece sobre el consumo de marihuana o hachís (figura 196 – P65B) y el consumo de cocaína en polvo o base (figura 197 – P65C).

El 12.8% de ellos y el 15% de ellas recibieron asistencia médica en los últimos 12 meses (figura 199 – P66). El 9.1% de ellos y el 6.1% de ellas había consumido bebidas alcohólicas en las horas previas a la asistencia médica urgente (figura 200 – P67A); el 2.3% y el 1.6% respectivamente habían realizado consumo de hachís o marihuana y el 2.2% (figura 201 – P67B) y el 1.1% respectivamente habían consumido cocaína en polvo o en base (figura 202 – P67C).

El 8.5% de ellos y el 2.4% de ellas han sido detenidos en los últimos 12 meses por la policía o la guardia civil (figura 204 – P68). Casi el 10% de la muestra fue detenida por consumo de bebidas alcohólicas (figura 205 – P69A), entre un 3.1% y un 2.6% por consumo de hachís o marihuana (figura 206 – P69B) y entre el 2.5% y el 1% por consumo de cocaína en polvo o base (figura 207 – P69C).

El 14.9% de los hombres y el 20.5% de las mujeres han tenido un conflicto o discusión importante con sus padres o hermanos en los últimos 12 meses (figura 209 – P70A) donde se aprecia que las mujeres tienden ligeramente a tener mayores conflictos centro del domicilio. El 7.3% y el 4.7% han sufrido algún robo o atraco (figura 210 – P70B), el 5.2% y el 3.5% se han escapado de casa (figura 211 – P70C) y el 6.5% y el 3.7% han sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más (figura 212 – P70D).

Figura 189. P62. En los **últimos 12 meses**, ¿has sufrido algún **accidente de tráfico** siendo tú el conductor de moto o motocicleta o de otro vehículo de motor?

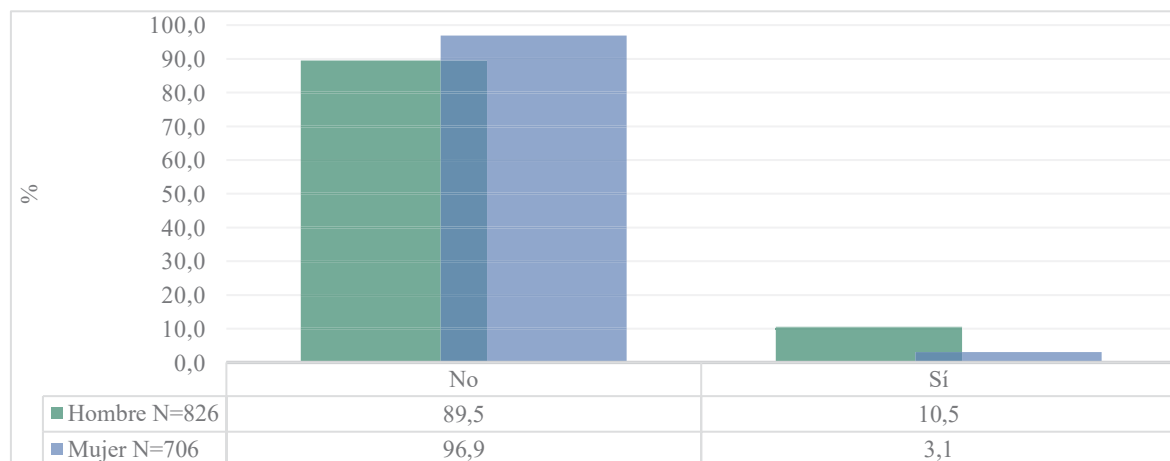


Figura 190. P63A. ¿Habías consumido **bebidas alcohólicas** en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?

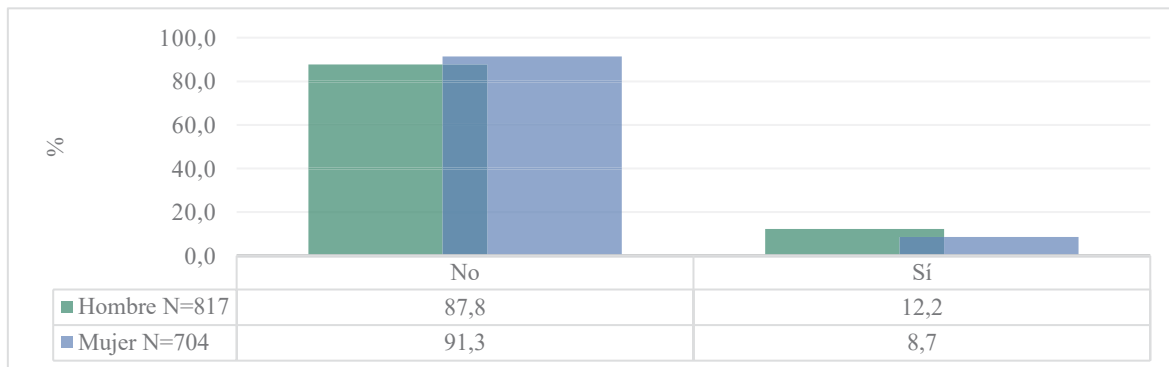


Figura 191. P63B. ¿Habías consumido **hachís/marihuana (cánnabis)** en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?

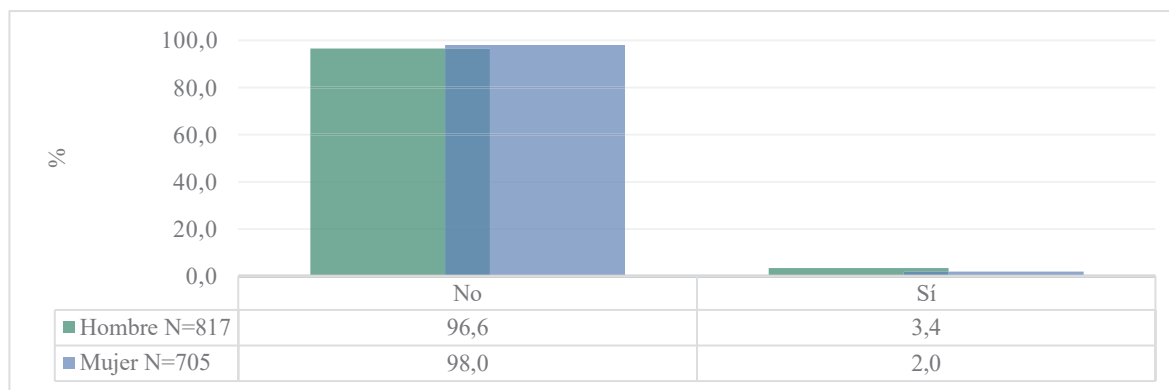


Figura 192. P63C. ¿Habías consumido **cocaína en polvo** o en base en las 2 horas previas al último accidente de tráfico que has sufrido siendo tú el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta?

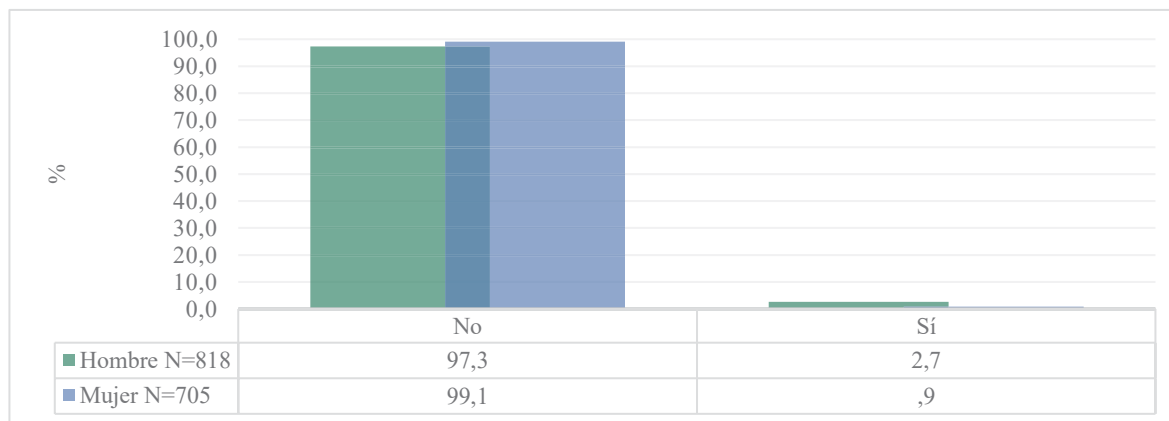


Figura 193. P63D. En los últimos 12 meses **no** he sufrido ningún accidente de tráfico siendo yo el conductor del vehículo a motor o la moto o motocicleta.

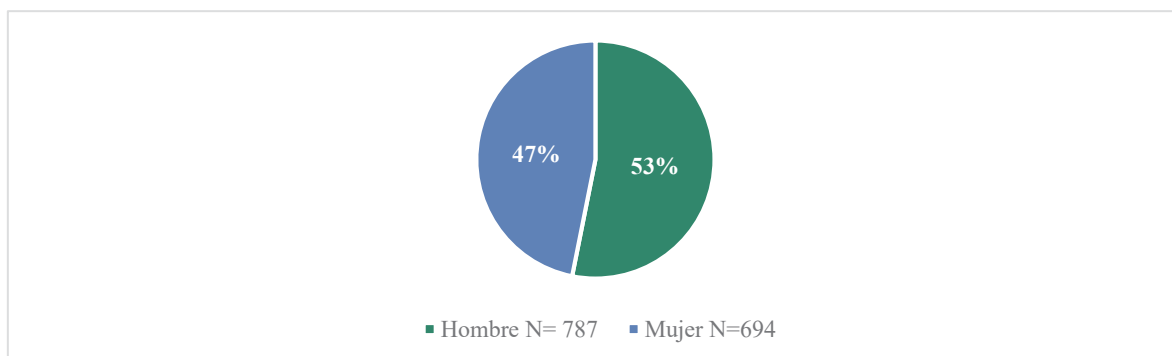


Figura 194. P64. En los últimos 12 meses, ¿has participado en alguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física?

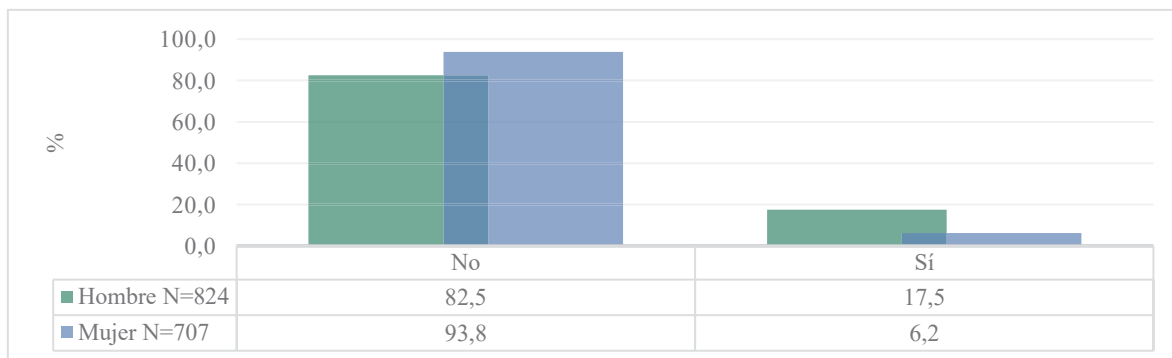


Figura 195. P65A. ¿Habías consumido **bebidas alcohólicas** en las 2 horas previas a la última pelea o agresión física en que te has visto implicado?

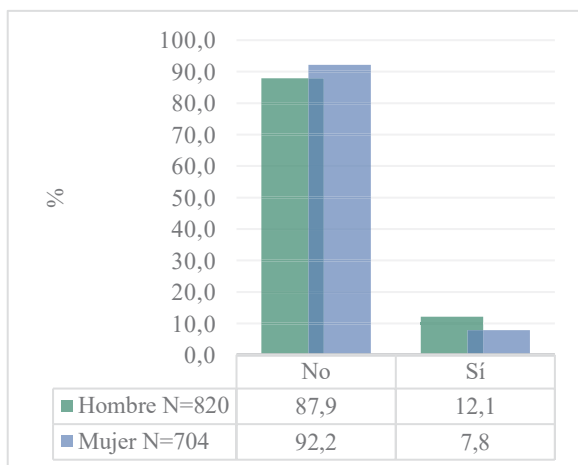


Figura 196. P65B. ¿Habías consumido **hachís/marihuana (cánnabis)** en las 2 horas previas a la última pelea o agresión física en que te has visto implicado?

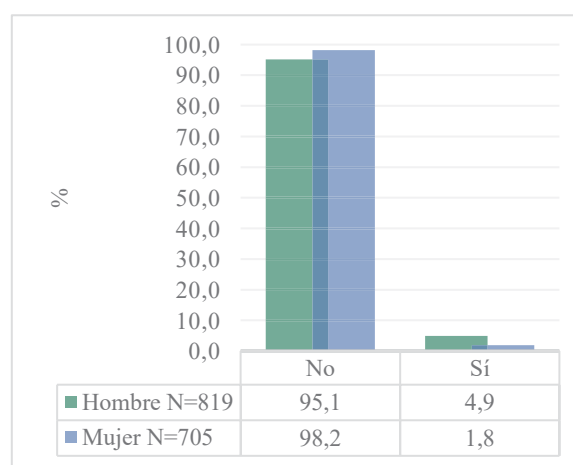


Figura 197. P65C. ¿Habías consumido **cocaína en polvo o en base** en las 2 horas previas a la última plea o agresión física en que te has visto implicado?

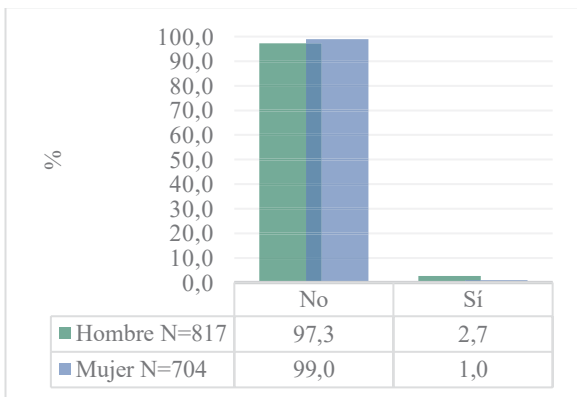


Figura 198. P65D. En los últimos 12 meses **no** has participado en ninguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física

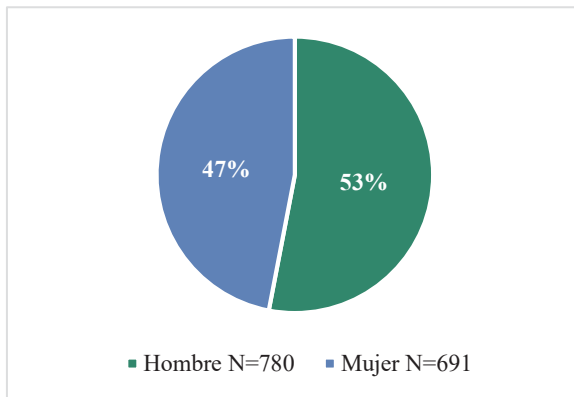


Figura 199. P66. ¿En los últimos 12 meses, ¿has recibido asistencia médica urgente?

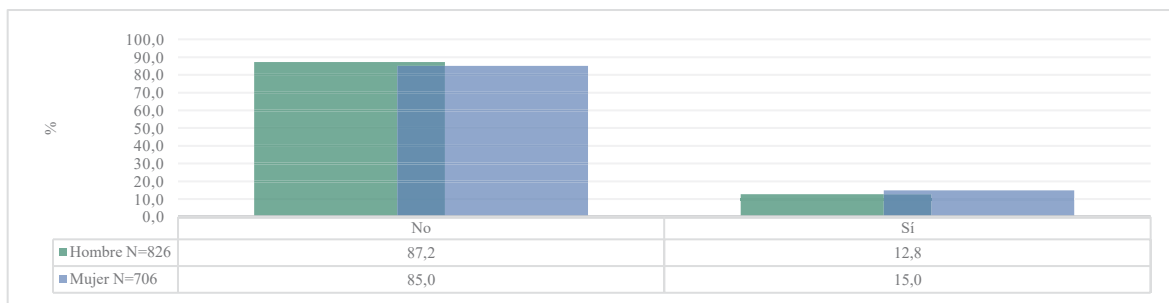


Figura 200. P67A. ¿Habías consumido **bebidas alcohólicas** en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?

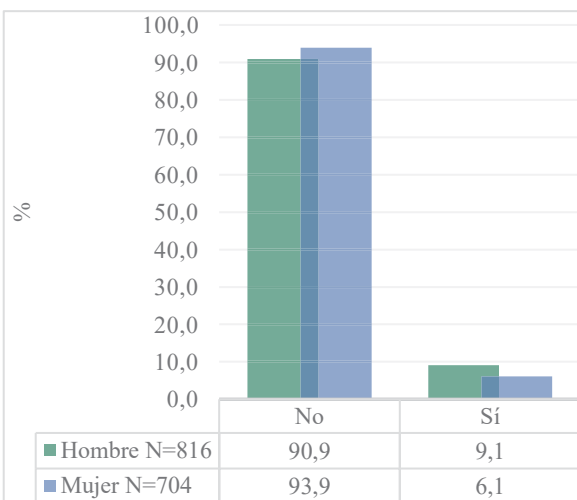


Figura 201. P67B. ¿Habías consumido **hachís/marihuana (cánnabis)** en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?

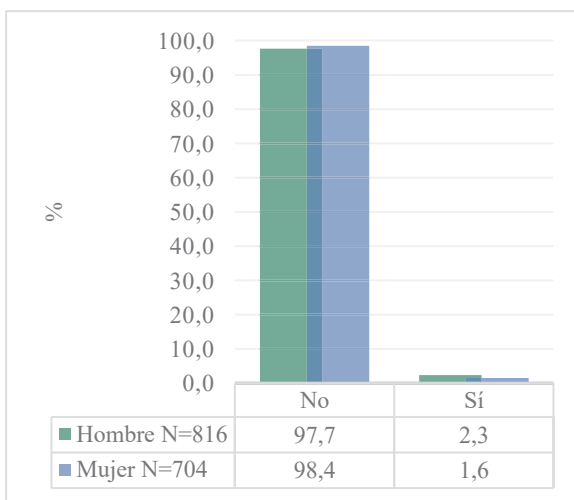


Figura 202. P67C. ¿Habías consumido **cocaína en polvo o en base** en las horas previas al último problema que motivó la asistencia médica urgente?

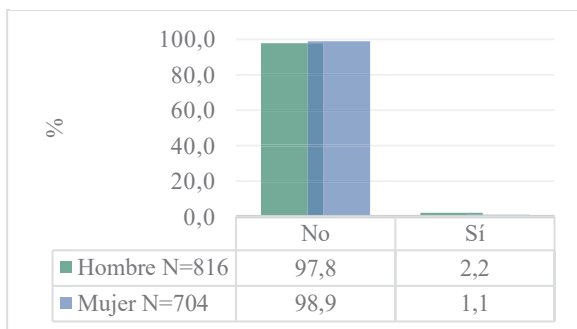


Figura 203. P67D. En los últimos 12 meses **no** has recibido asistencia médica o sanitaria urgente

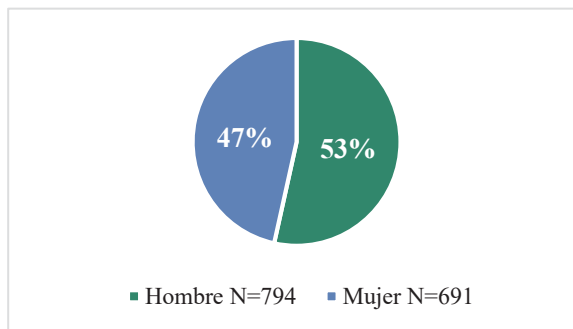


Figura 204. P68. En los últimos 12 meses, ¿ha sido detenido por la policía o la guardia civil?

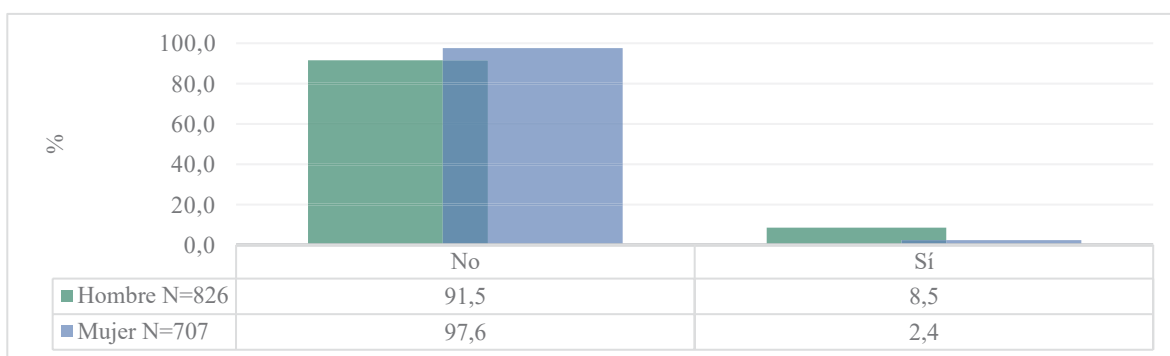


Figura 205. P69A. ¿Habías consumido **bebidas alcohólicas**, horas previas a la última detención por la policía o guardia civil?

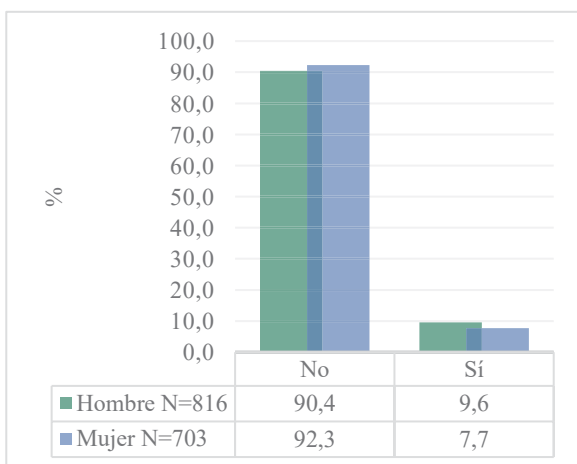


Figura 206. P69B. ¿Habías consumido **hachís/marihuana (cánnabis)**, horas previas a la última detención por la policía o guardia civil?

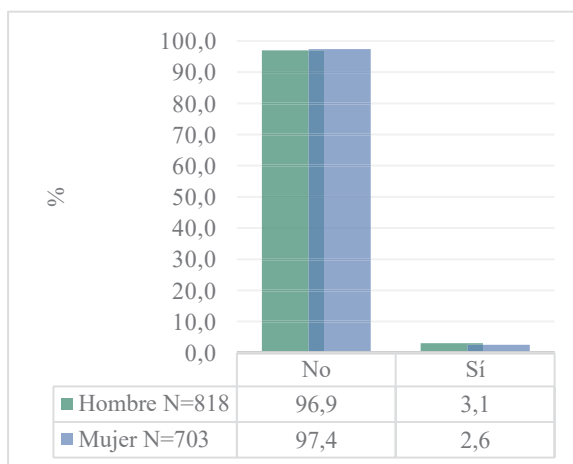


Figura 207. P69C. ¿Habías consumido **cocaína en polvo o en base**, horas previas a la última detención por la policía o guardia civil?

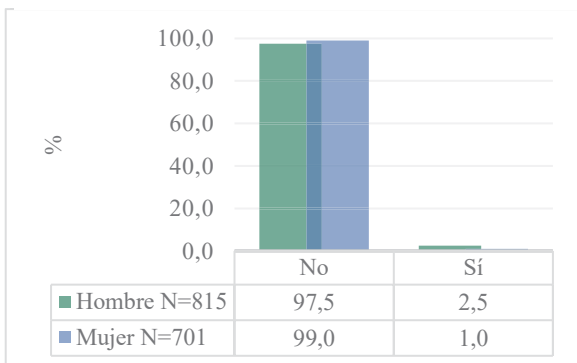


Figura 208. P69D. En los últimos 12 meses **no he sido detenido por la policía o la guardia civil**

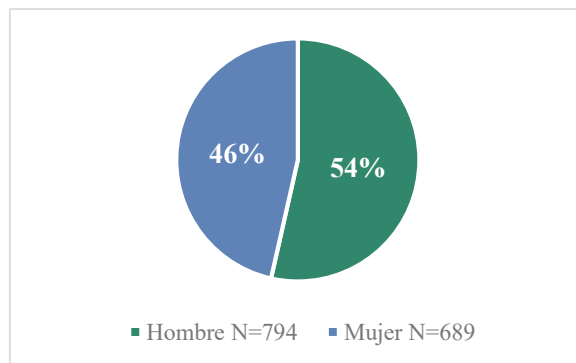


Figura 209. P70A. En los últimos 12 meses, ¿has tenido un conflicto o discusión importante con padres o hermanos?

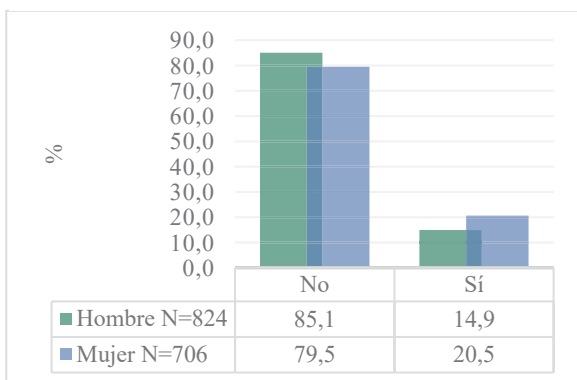


Figura 210. P70B. En los últimos 12 meses, ¿has sufrido un robo o atraco?

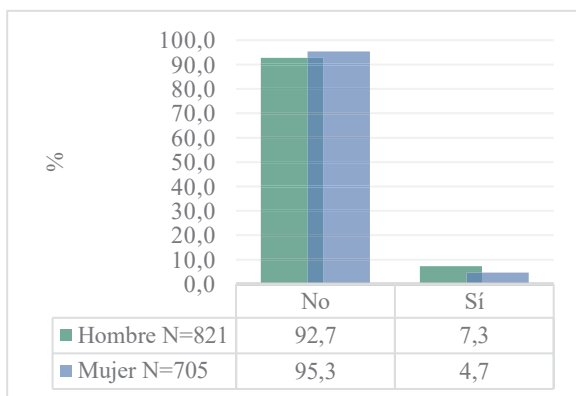


Figura 211. P70C. En los últimos 12 meses, ¿te has escapado de casa durante más de un día?

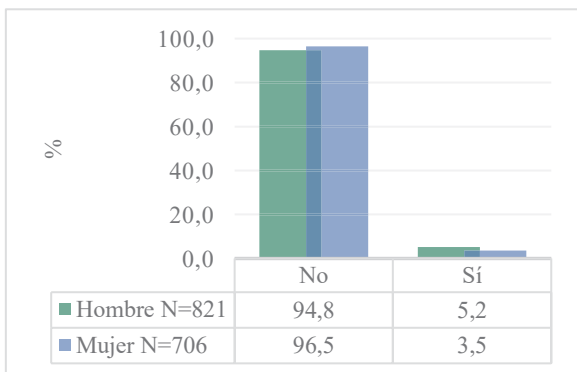
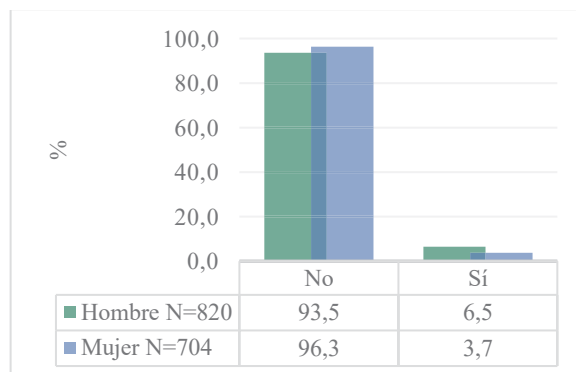


Figura 212. P70D. En los últimos 12 meses, ¿has sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más?



### 4.3.11. Permisividad parental

Tanto los padres (figura 213 – P71A) como las madres (figura 214 – P71B) establecen de forma similar los límites respecto al consumo de tabaco en el domicilio, pero podemos apreciar que parecen ser ligeramente más laxos con los hijos varones que con las mujeres. Si nos enfocamos en el consumo de bebidas alcohólicas en el domicilio, los datos son más similares, pero no existe tanta diferencia entre los límites establecidos hacia los hijos respecto a las hijas. En ambos casos observamos que los padres son ligeramente más permisivos con el consumo de estas dos sustancias que las madres (figura 215 – P72A y figura 216 – P72B).

Figura 213. P71A. Si quisieras fumar tabaco, ¿tu **madre** te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?

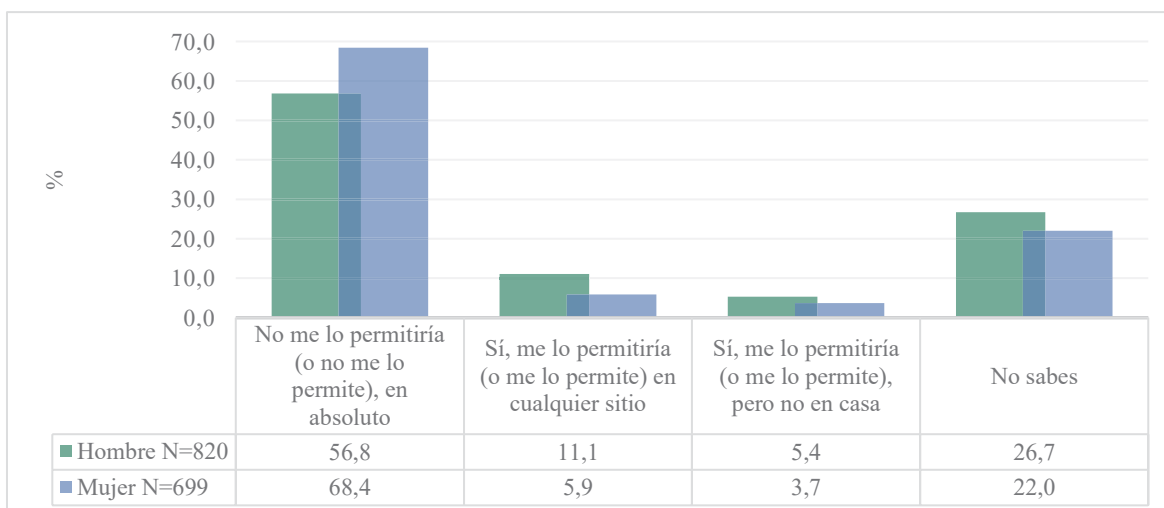


Figura 214. P71B. Si quisieras fumar tabaco, ¿tu **padre** te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?

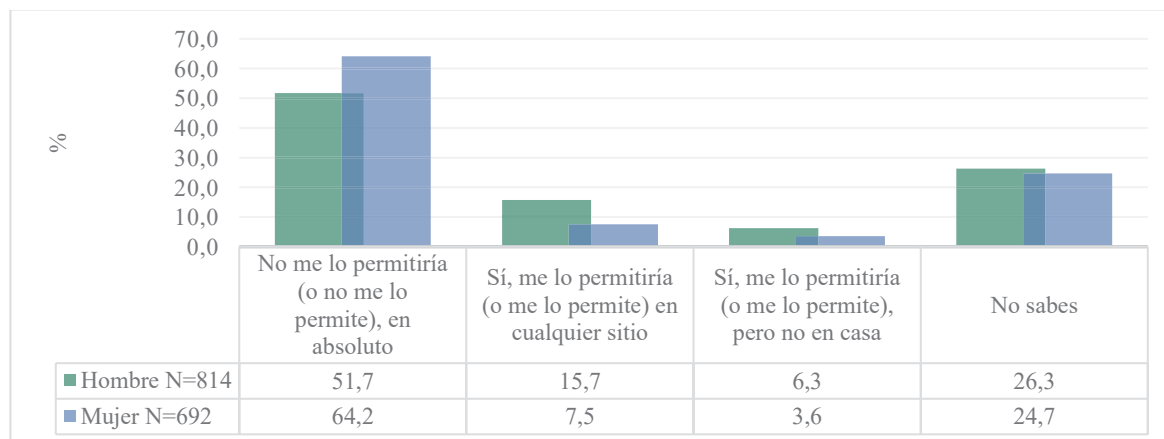


Figura 215. P72A. Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, ¿tu **madre** te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?

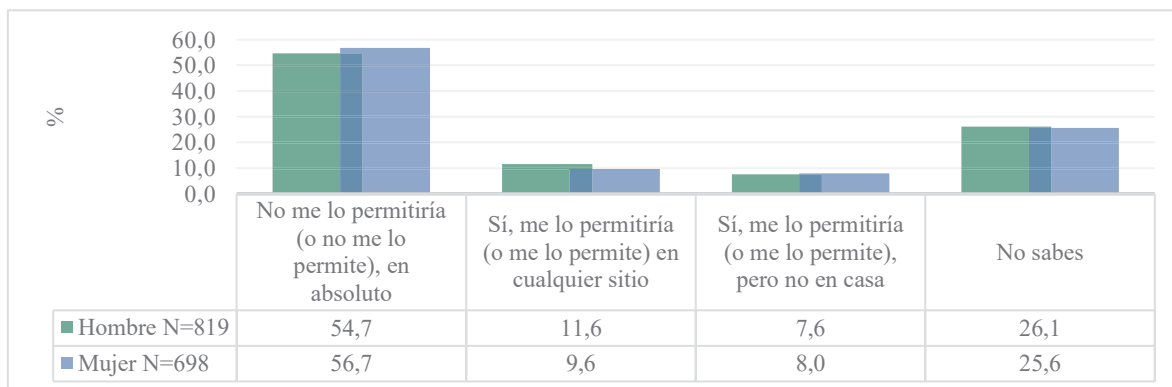
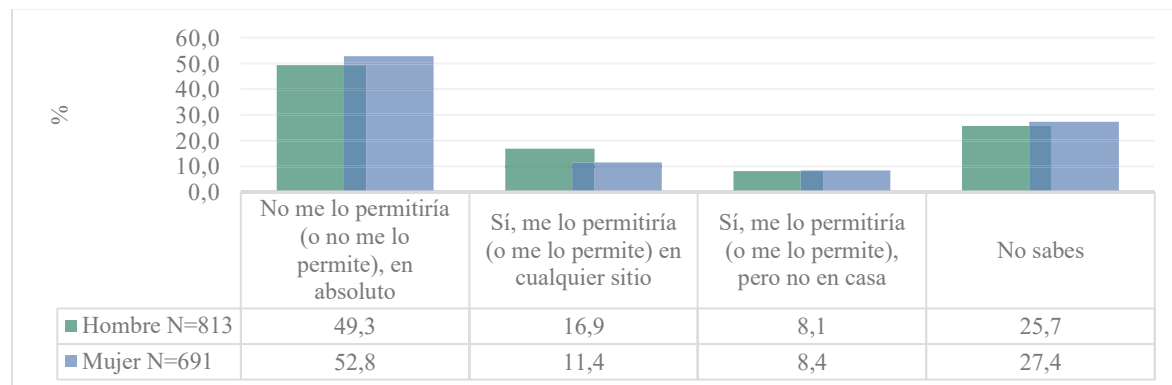


Figura 216. P72B. Si quisieras tomar bebidas alcohólicas, ¿tu **padre** te permitiría hacerlo? ¿O te lo permite?



4.3.12. Relación con progenitores

Respecto a la relación con los progenitores, encontramos que tanto los hombres como las mujeres entrevistadas mantienen una mejor relación con sus madres que con sus padres, y se puede afirmar que aproximadamente la mitad de la muestra entrevistada mantiene muy buenas relaciones con sus progenitores (figura 217 – P73).

Figura 217. P73A. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tu **madre**?

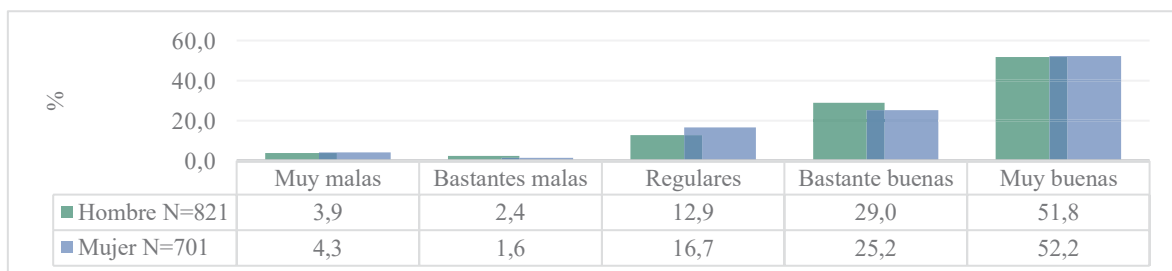


Figura 218. P73B. ¿Cómo son las relaciones que mantienes con tu padre?

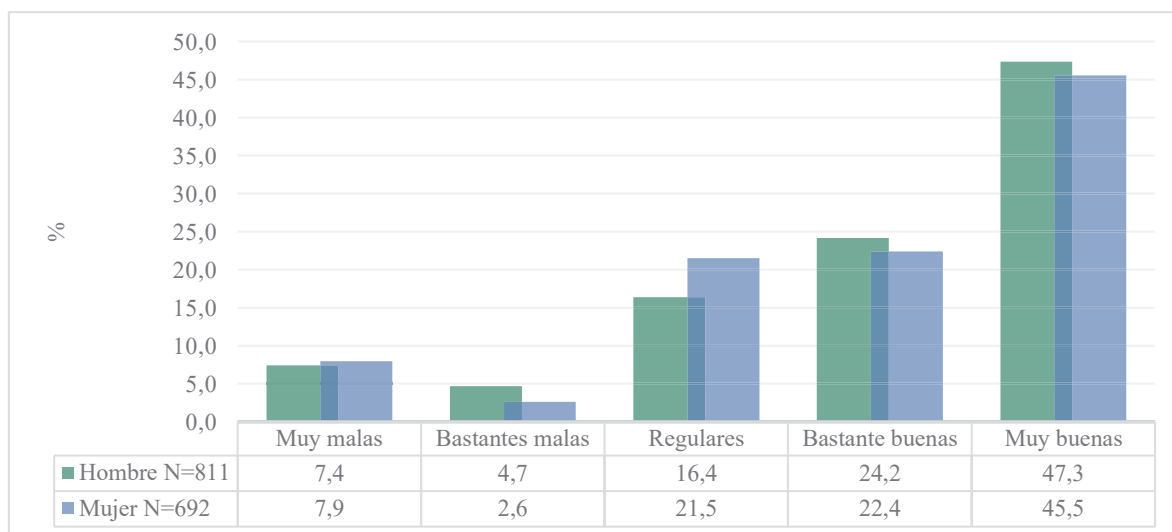
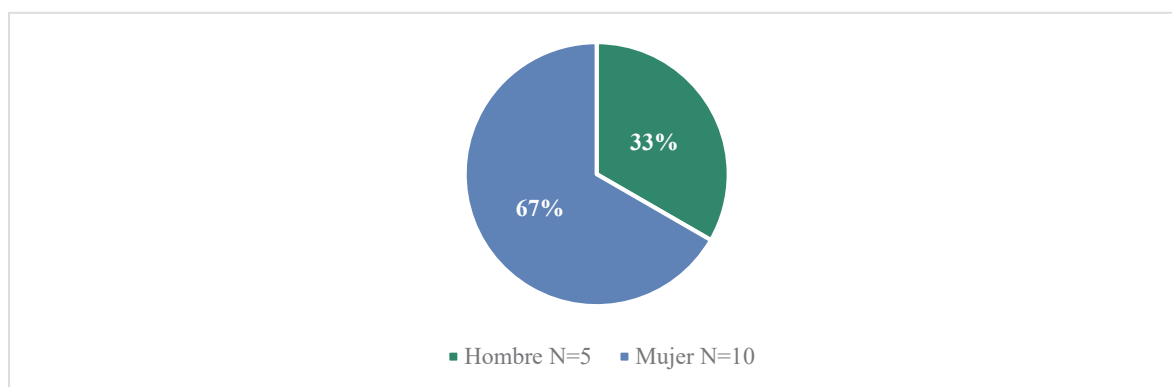


Figura 219. P73C. No tengo madre/padre/padres



#### 4.3.13. Normas y afecto

Entre el 42.4% y el 46.9% de la muestra afirman tener normas claras sobre lo que pueden hacer en casa (figura 220 – P74A), estos porcentajes descienden ligeramente si extrapolamos a las normas fuera del domicilio, donde el índice de respuesta se establece entre 35.5% y 42.3% (figura 221 – P74B). Encontramos una diferencia mayor entre las respuestas de la muestra masculina y femenina sobre si la familia sabe con quién están cuando salen por las noches, siendo el porcentaje de ellos del 37.9% y el de ellas de 54.7% (figura 222 – P74C), sucede lo mismo cuando se pregunta si los padres conocen donde están cuando salen por la noche (figura 223 – P74D). Las mujeres perciben mayor cariño tanto por parte de sus progenitores (figura 224 – P74E) como por parte de sus amistades (figura 225 – P74F) en comparación con la respuesta de la muestra masculina.

Figura 220. P74A. Mi padres fijan las normas claras sobre **lo que puedo hacer en casa**

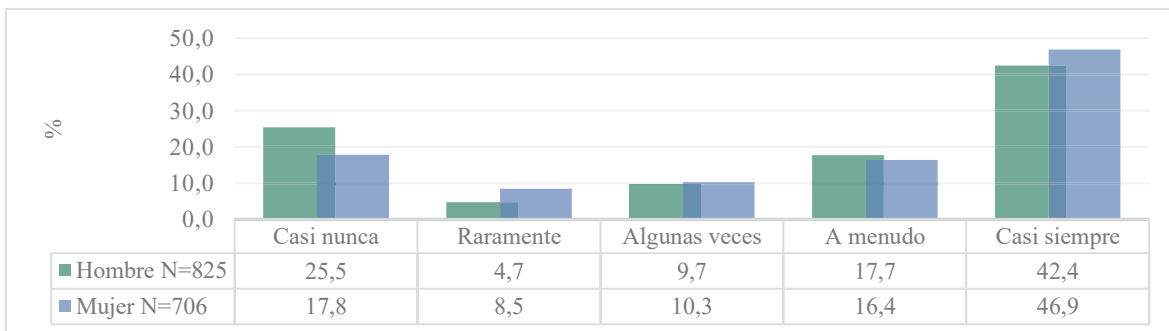


Figura 221. P74B. Mis padres fijan las normas claras sobre **lo que puedo hacer fuera de casa**

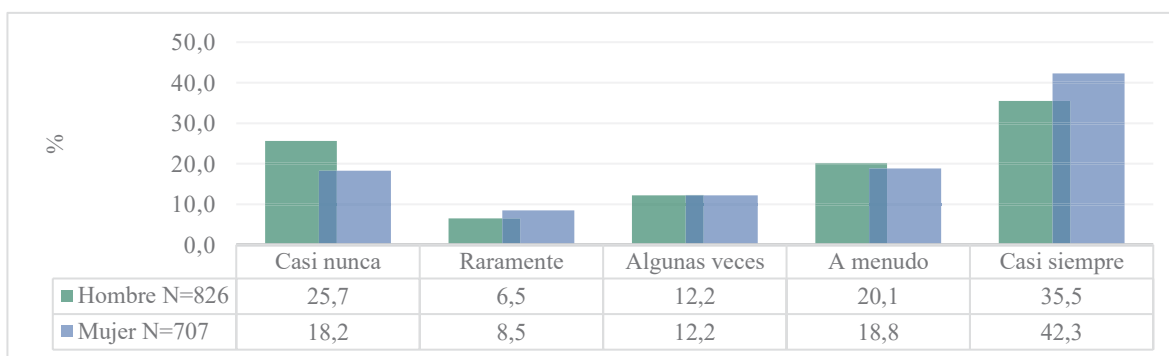


Figura 222. P74C. Mis padres **saben con quién estoy** cuando salgo por las noches

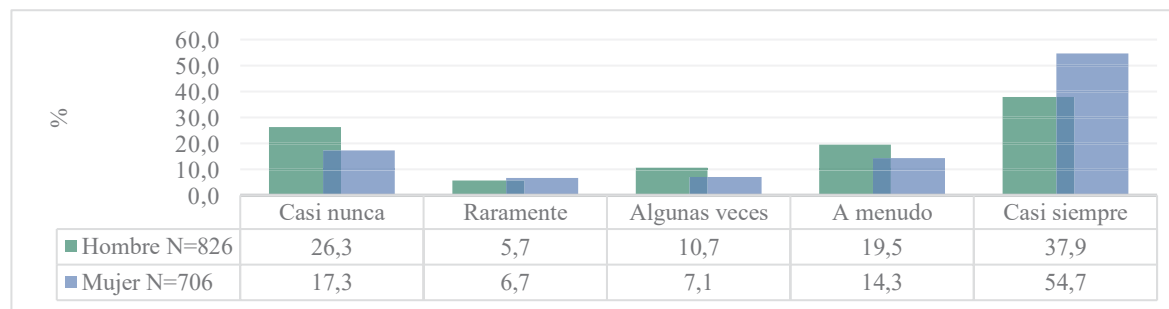


Figura 223. P74D. Mis padres **saben dónde estoy** cuando salgo por las noches

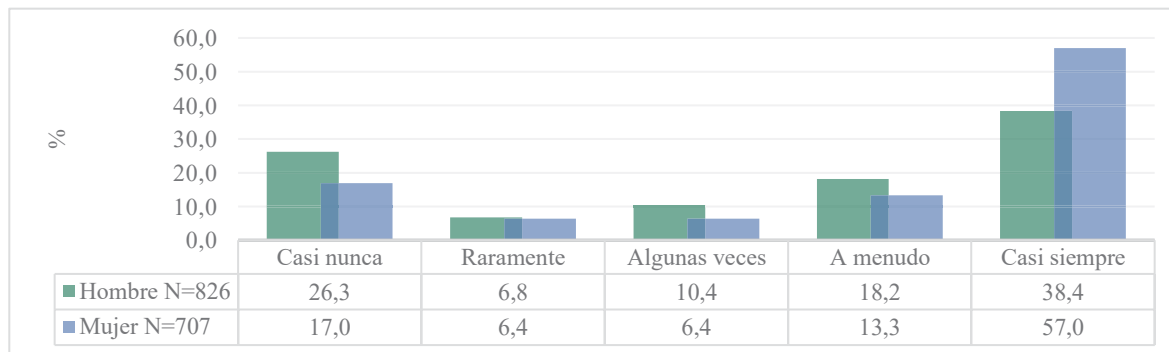


Figura 224. P74E. **Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre**

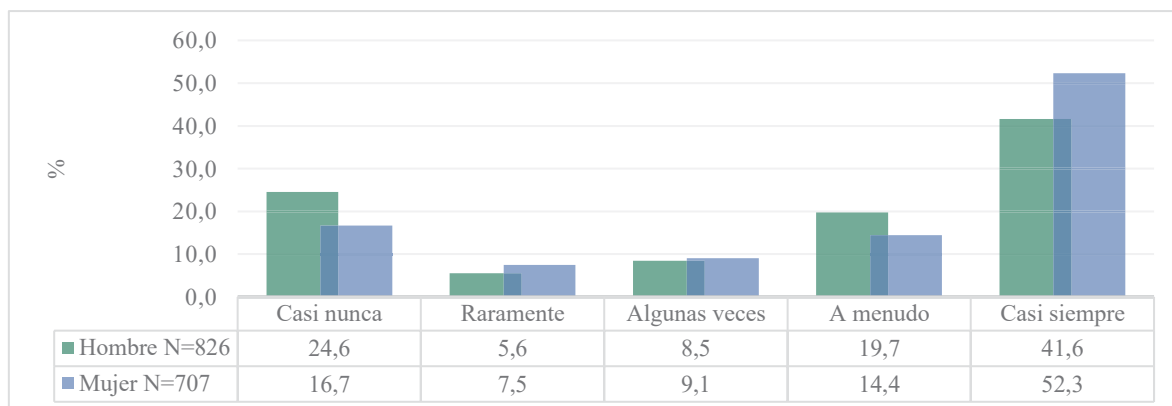
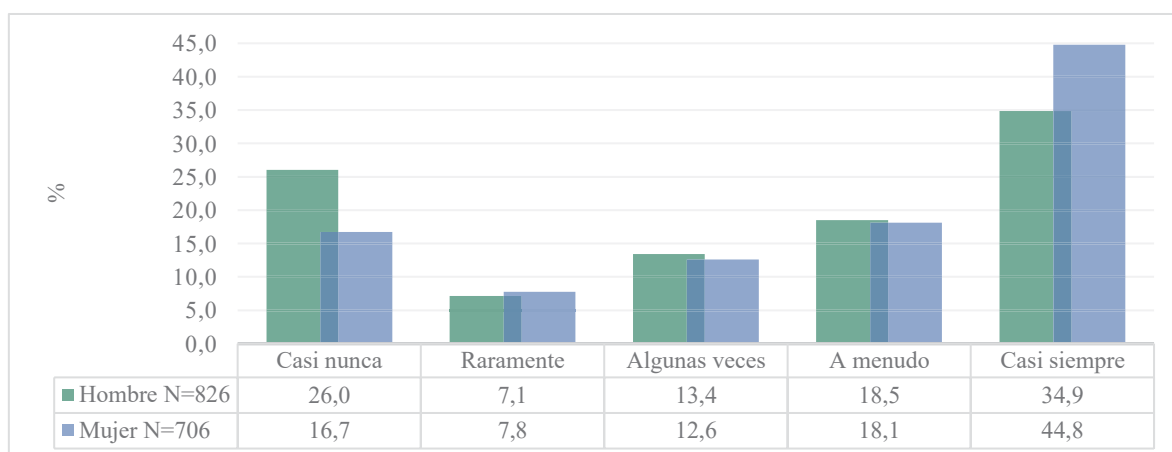


Figura 225. P74F. **Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a**



#### 4.3.14. Conciencia sobre problemas de salud o de otro tipo por el consumo

Entre el 52.2% y el 56.3% de los hombres desconocen que problemas puede ocasionar el consumo de las sustancias mostradas en la pregunta 75 del cuestionario ESTUDES 2012. El alcohol y el tabaco son las sustancias de las que son más conocedores de los riesgos, y las cuales consideran menos problemáticas. Siendo las drogas inyectadas (13.2%) y el GHB o éxtasis líquido (13.3%) aquellas que se consideran más peligrosas (figura 225 – P75A). Por otro lado, el porcentaje de desconocimiento por parte de las mujeres es bastante similar, aunque estas valoran de forma más peligrosa el consumo de sustancias en comparación a ellos, entendiendo como las menos peligrosas el alcohol y el tabaco. Y como más peligrosas el consumo habitual de las drogas inyectadas (22%), la heroína (21.8%) y los alucinógenos (21%) (figura 226 – P75B).

Figura 226. P75A. Problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas (**Hombres**)

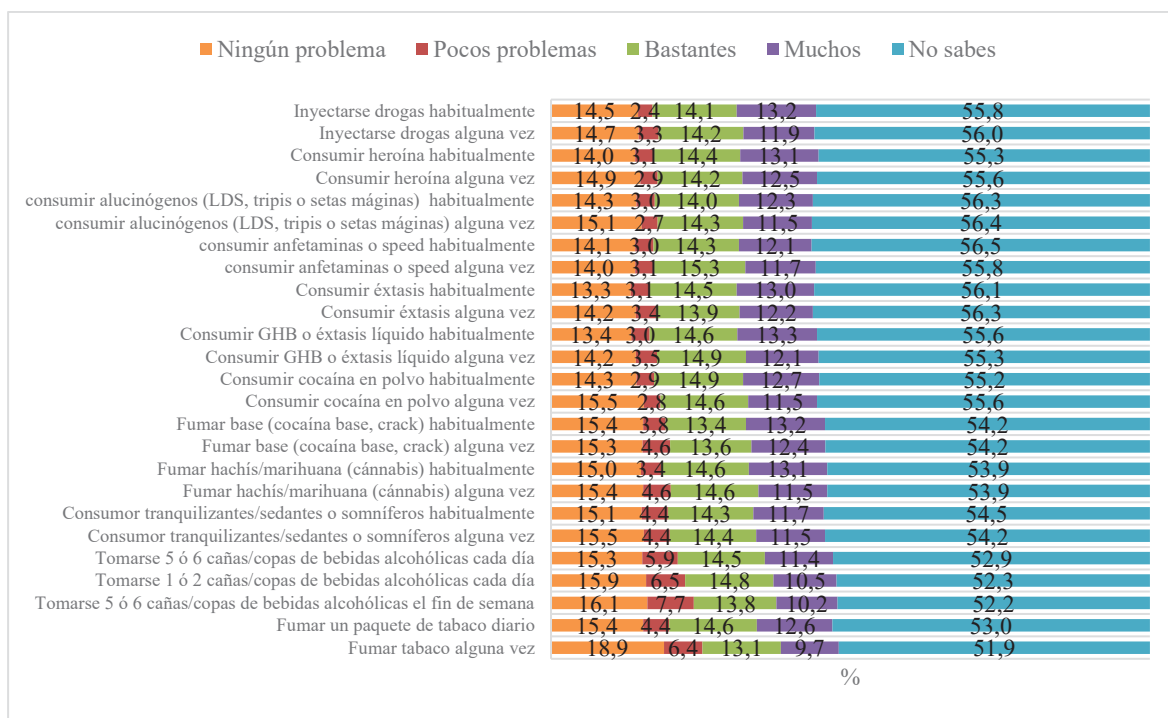
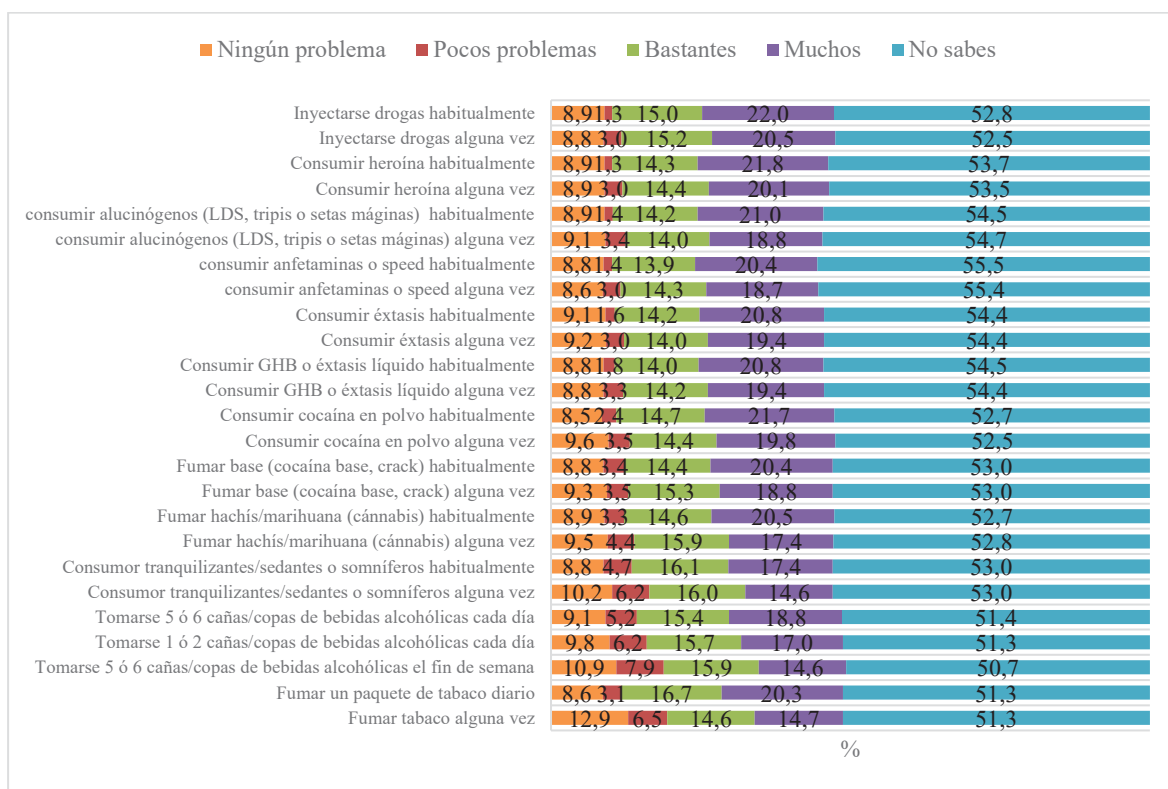


Figura 227. P75B. Problemas de salud o de otro tipo que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas (**Mujeres**)



#### 4.3.15. Disponibilidad y disposición de drogas

Respecto a la dificultad para conseguir determinadas sustancias psicoactivas, se puede observar como más de la mitad de la muestra desconoce cómo hacerlo. Ellos consideran la base como una sustancia prácticamente imposible de conseguir y las bebidas alcohólicas como aquellas más fáciles (figura 228 – P76A). Para ellas la heroína y las drogas vegetales son casi imposibles de conseguir y coinciden con ellos en que las bebidas alcohólicas son lo más fácil de conseguir (figura 229 – P76B).

Los hombres consiguen anfetaminas mediante algún familiar, amigo o conocido, éxtasis, ketamina, spice y legal highs mediante un vendedor y setas mágicas en una zona de ocio. Las formas menos comunes para conseguir las sustancias son a través de internet y de tiendas especializadas (figura 230 – P77A-1). Las mujeres, sin embargo, consiguen spice a través de familiares, amigos o conocidos, apenas realizan compra de setas mágicas y consiguen legal highs a través de tiendas especializadas (figura 231 – P77A-2). Destacar que la mayoría de la muestra nunca había oído hablar de estas sustancias (figura 232 – P77B-1 y figura 233 – P77B-2).

Figura 228. P76A. ¿Qué dificultad piensas que tendrías conseguir cada una de las siguientes sustancias? (**Hombres**)

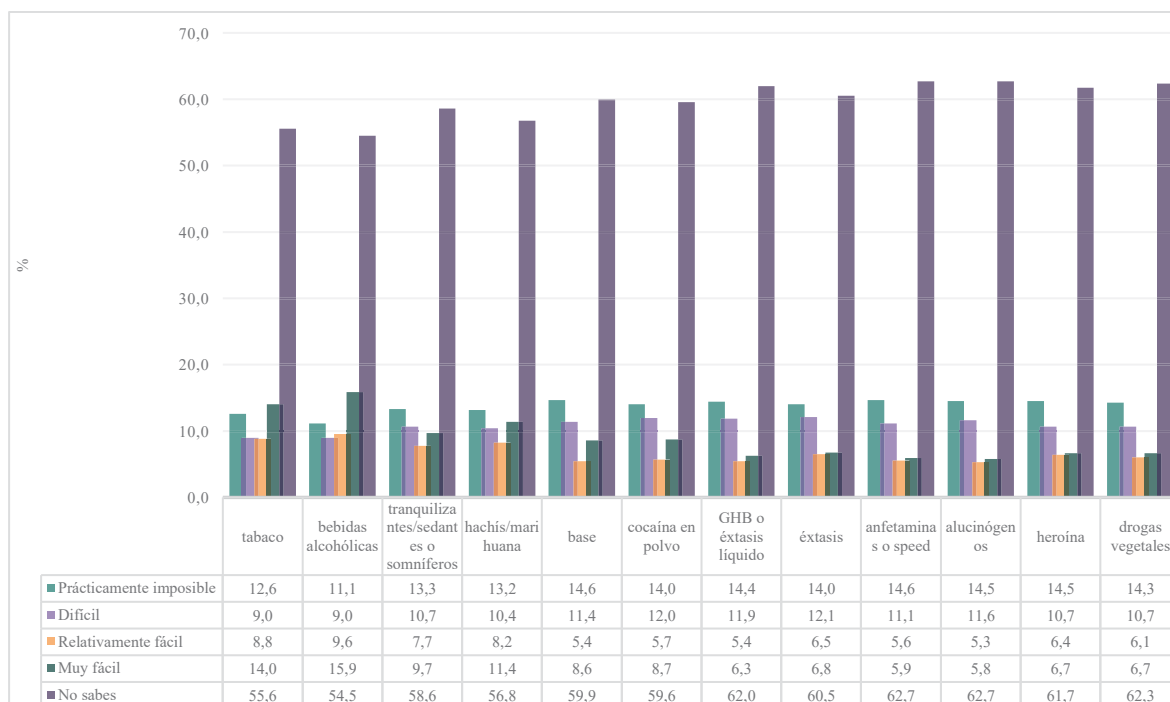


Figura 229. P76B. ¿Qué dificultad piensas que tendrías conseguir cada una de las siguientes sustancias? (Mujeres)

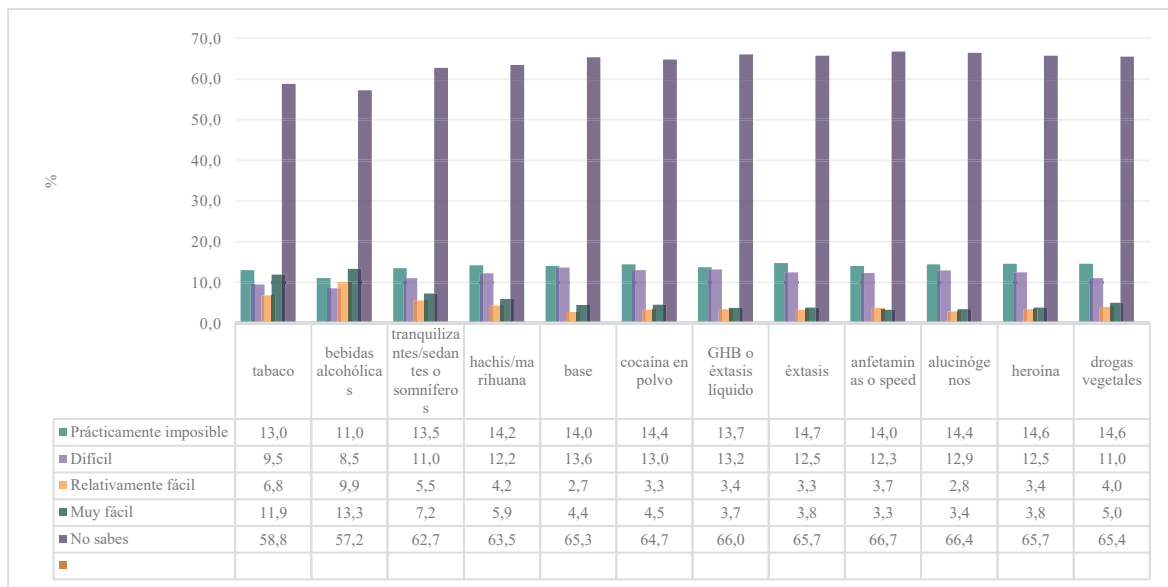


Figura 230. P77A-1. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido alguna vez alguna de estas drogas? (Hombres)

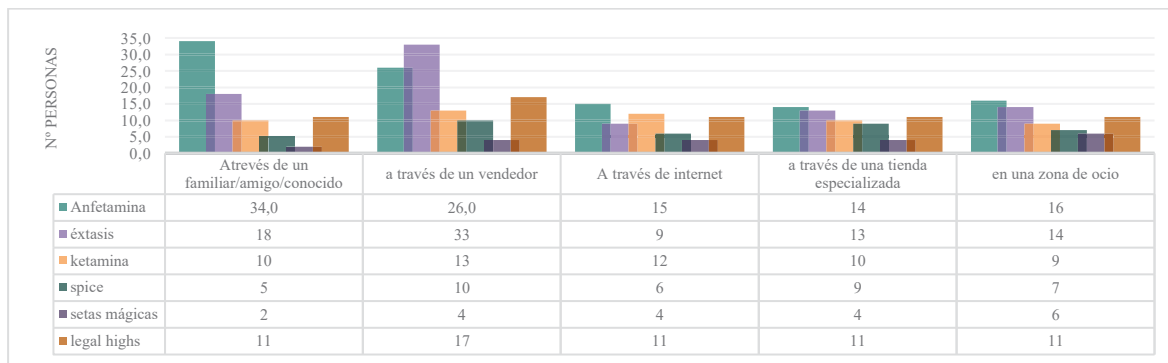


Figura 231. P77A-2. ¿Podrías señalar todos los modos en que has comprado o conseguido alguna vez alguna de estas drogas? (Mujeres)

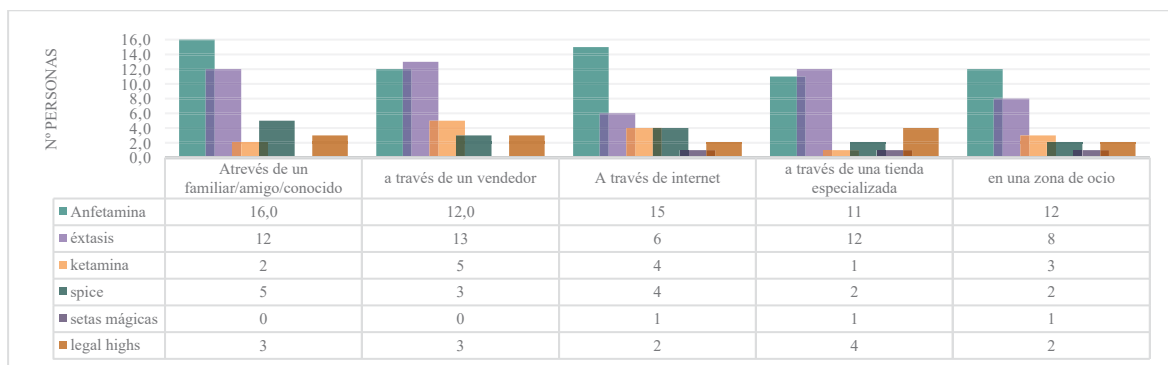


Figura 232. P77B-1. Nunca he conseguido o he oído hablar de estas drogas. **(Hombres)**

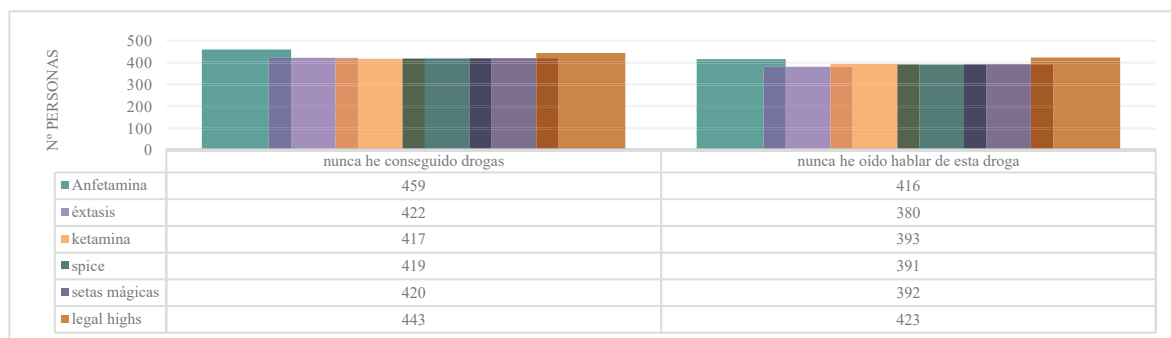
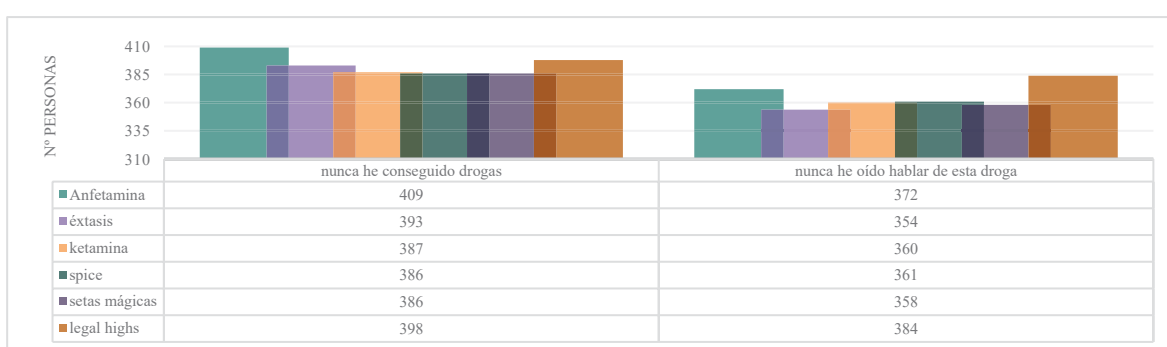


Figura 233. P77B-2. Nunca he conseguido o he oído hablar de estas drogas. **(Mujeres)**



#### 4.3.16. Información

El 25% de las mujeres se sienten bien informadas sobre el tema de consumo de sustancias, siendo el porcentaje de los hombres ligeramente mayor (29.7%). Si nos enfocamos en las personas que responden no estar bien informados, los hombres también obtienen un porcentaje más alto (32% con respecto al 25.1% de ellas) (figura 234 – P78).

Las vías más comunes para recibir información sobre drogas son por parte de la madre, el padre y los profesores, y por las que menos se recibe información es por parte de los hijos de la pareja de los progenitores, por la pareja de los progenitores (figura 235 – P79A) o por otras vías (revistas, policía, pareja, abuelos, primos, seminarios) (figura 236 – P79B).

La muestra determinar que las mejores formas para conseguir información son por parte de los progenitores, los profesores e internet. Mientras que las peores formas son mediante la pareja de los progenitores y sus hijos (figura 237 – P80A) y por otros medios como la policía, la pareja, los abuelos o los primos (figura 238 – P80B). En base a esto podemos observar que los medios por los que se ofrece la información y los medios por los que la muestra

considera que sería mejor recibir la información son los mismos. Además, el 68.5% de los hombres y el 79.7% de las mujeres han recibido información sobre sustancias desde el centro educativo (figura 239 – P81).

Figura 234. P78. ¿Te sientes suficientemente informado con respecto al tema de las drogas?

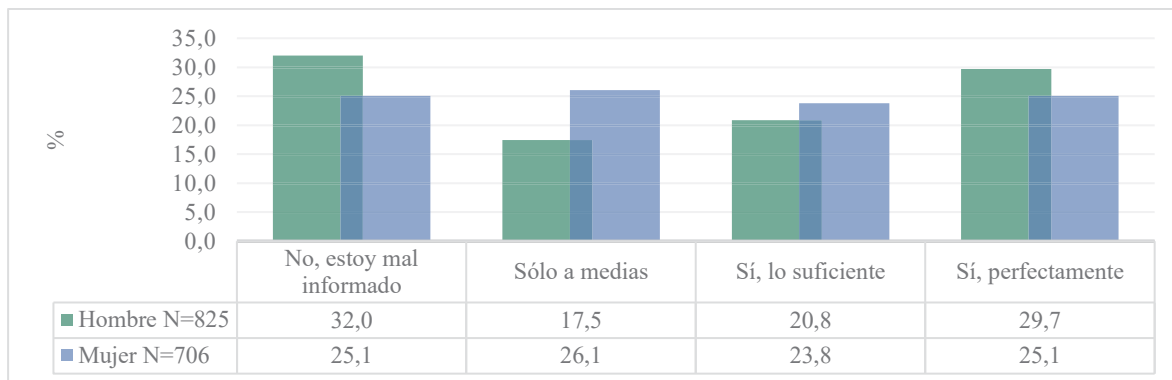


Figura 235. P79A. ¿Por qué vía o vías has recibido información sobre drogas?

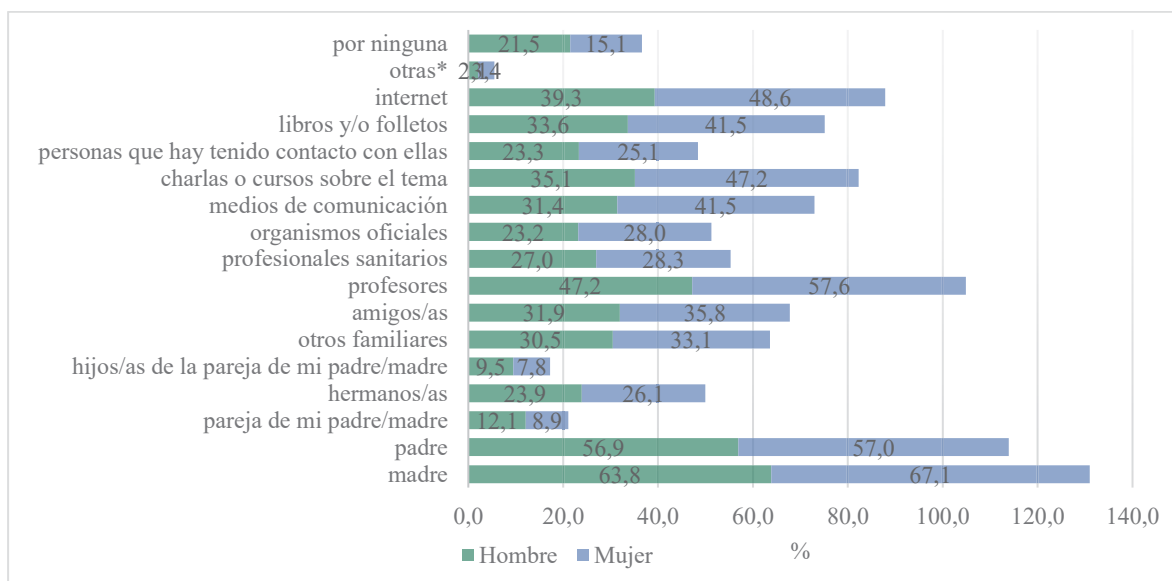


Figura 236. \*P79B. Otras formas de recibir información

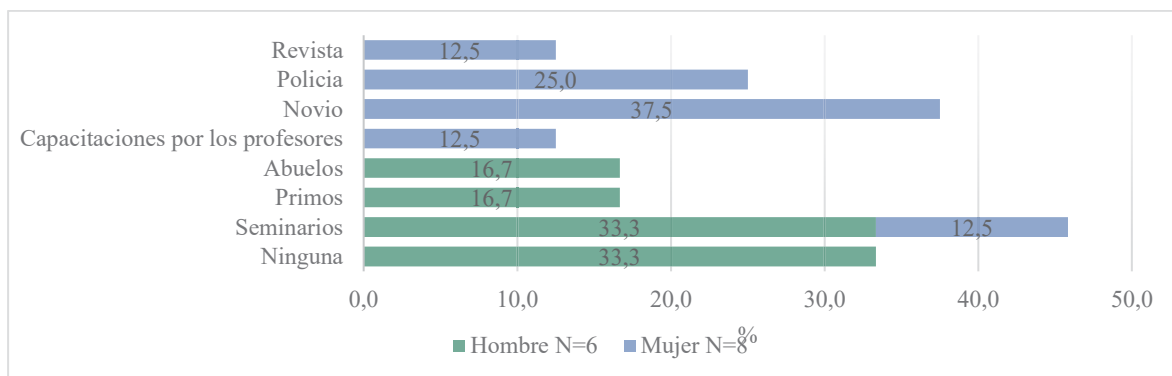


Figura 237. P80A. ¿Por qué vía o vías crees que podrías recibir una información mejor, más objetiva sobre el consumo de drogas y los efectos y problemas asociados a las sustancias?

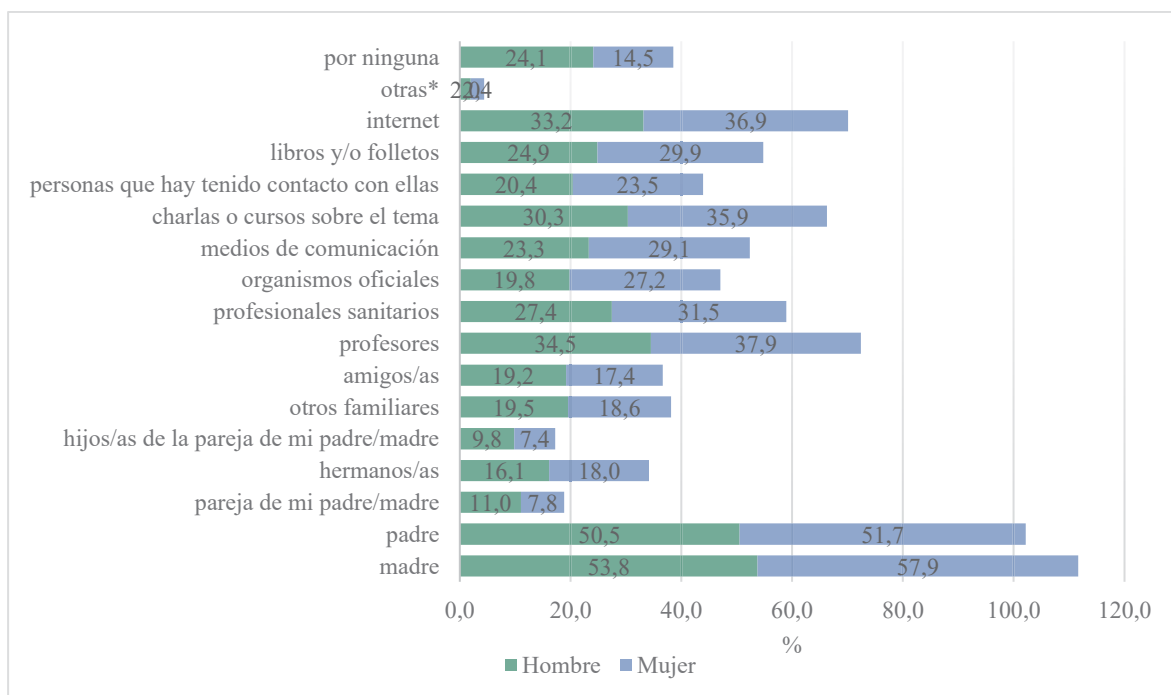


Figura 238. \*P80B. Otras formas de recibir información

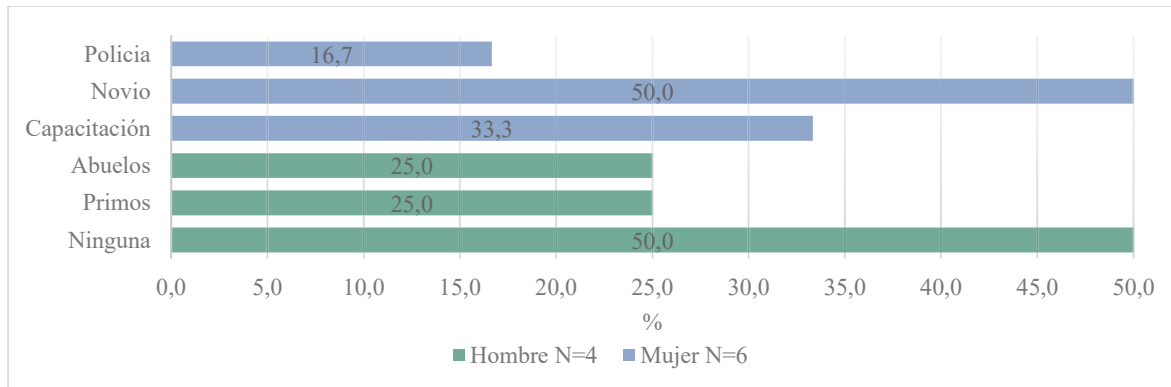
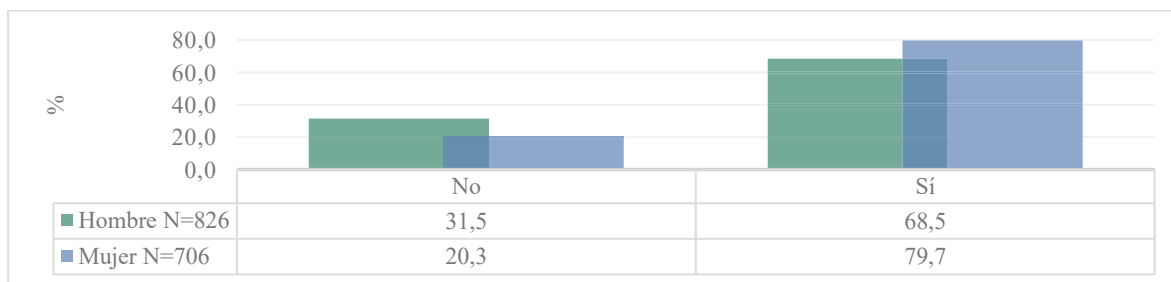


Figura 239. P81. ¿En tu centro educativo, has recibido información del tema del consumo de drogas y los efectos y problemas asociados con las distintas sustancias y formas de consumo?



4.3.17. Medidas preventivas contra las drogas

Las acciones consideradas como más positivas para resolver los problemas de las drogas ilegales son: la educación en las escuelas, el tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga y las leyes estrictas contra las drogas. Entre las medidas consideradas menos útiles se encuentran la legalización de cannabis y todas las drogas y las campañas publicitarias (figura 240 – P82A y figura 241 – P82B).

Figura 240. P82A. Para cada una de las acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, es nada, algo o muy importante: **(Hombres)**

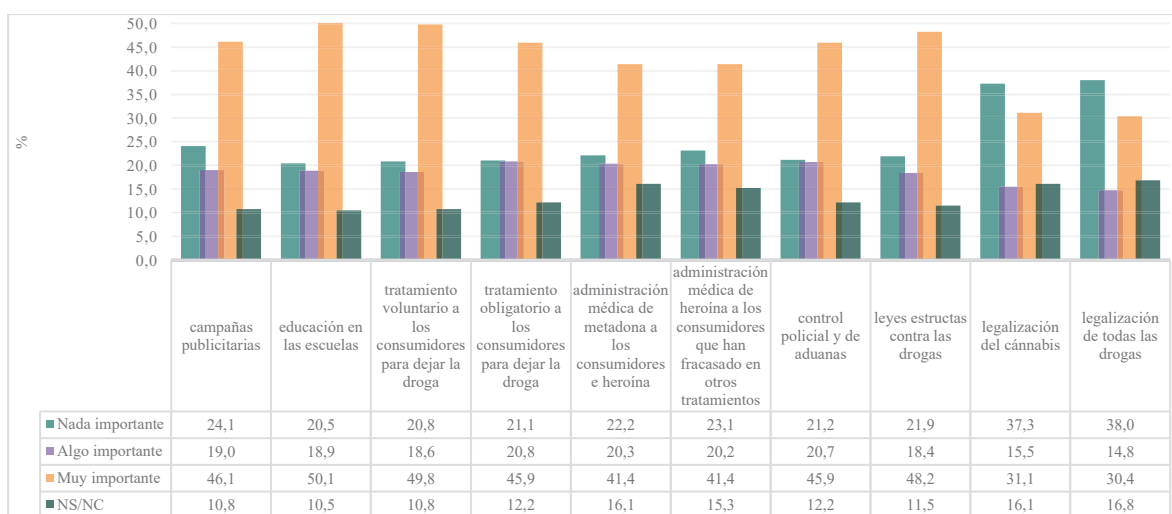
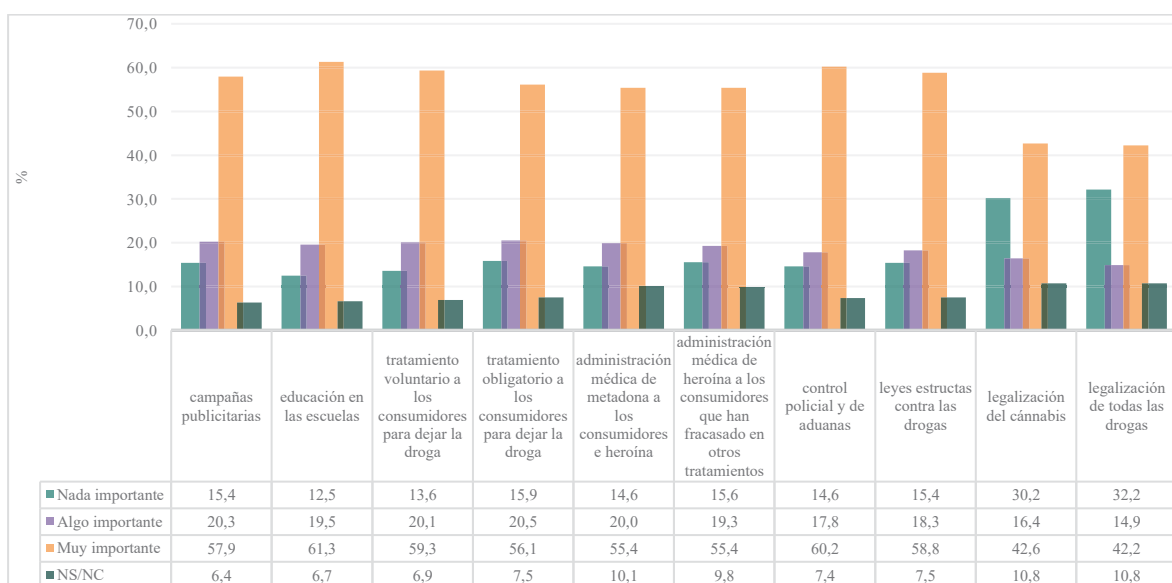


Figura 241. P82B. Para cada una de las acciones para intentar resolver el problema de las drogas ilegales, es nada, algo o muy importante: **(Mujeres)**



#### 4.3.18. Interés del médico sobre el consumo de drogas

Entorno al 18.3% de la muestra ha sido preguntada por el médico respecto al consumo de tabaco, el 20% sobre el consumo de bebidas alcohólicas y el 15.5% sobre otras drogas (figura 242 – P83A y figura 243 – P83B). Y el 27.9% de ellos y el 11.5% de ellas afirman haber consumido hachís o marihuana en los últimos 12 meses (figura 244 – P84).

Figura 242. P83A. Te ha preguntado el médico alguna vez en tu vida por el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas u otras drogas? (**Hombres**)

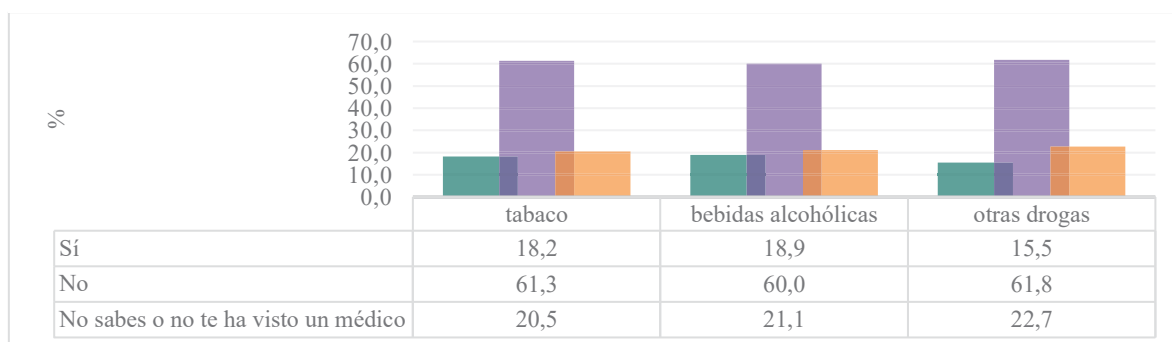
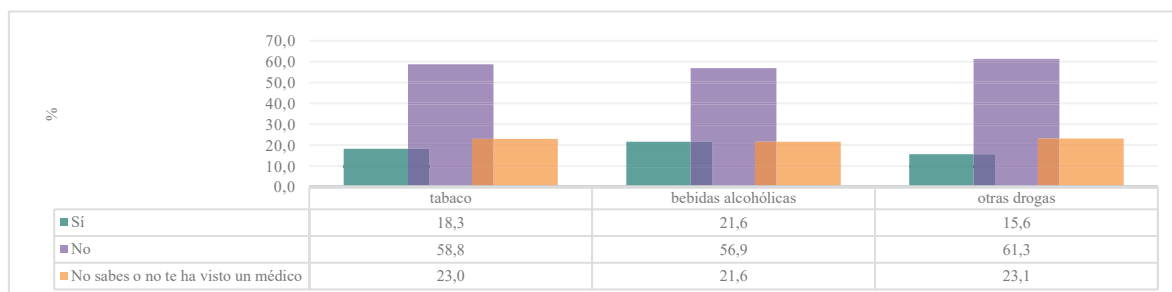


Figura 243. P83B. Te ha preguntado el médico alguna vez en tu vida por el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas u otras drogas? (**Mujeres**)



#### 4.3.19. Nuevas preguntas sobre uso de hachís o marihuana

Se puede observar como los hombres suelen tener mayor tendencia a que les ocurran las situaciones descritas en la pregunta 85 del cuestionario ESTUDES 2012 (figura 245 – P85A) con respecto a las mujeres (figura 246 – P85B), como por ejemplo consumir cannabis en soledad o antes del mediodía, tener problemas de memoria al fumar cánnabis, haber intentado dejar de consumirlo si éxito o haber tenido problemas pro su consumo, aunque no existen grandes diferencias entre sexos si nos enfocamos en haber recibido algún tipo de tratamiento en los últimos 12 meses (figura 247 – P86).

Figura 244. P84. En los últimos 12 meses, has consumido alguna vez hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?

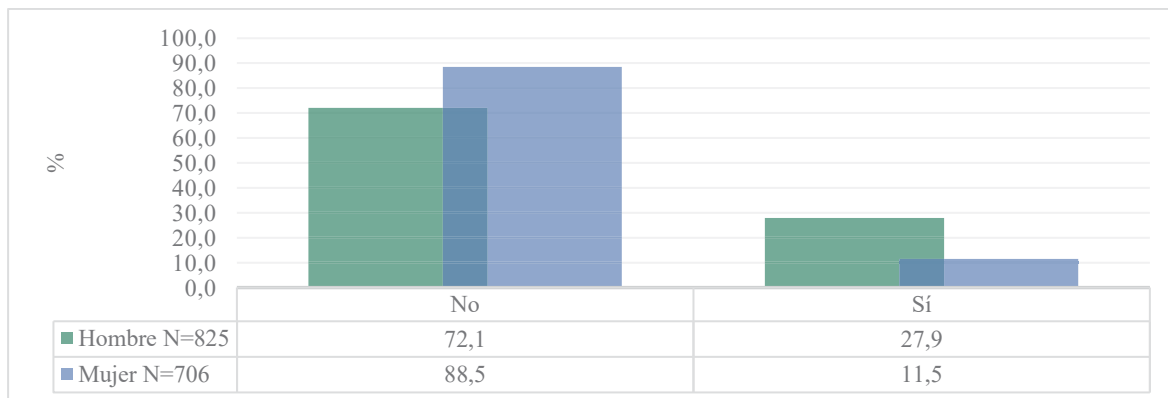


Figura 245. P85A. ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses? (Hombres)

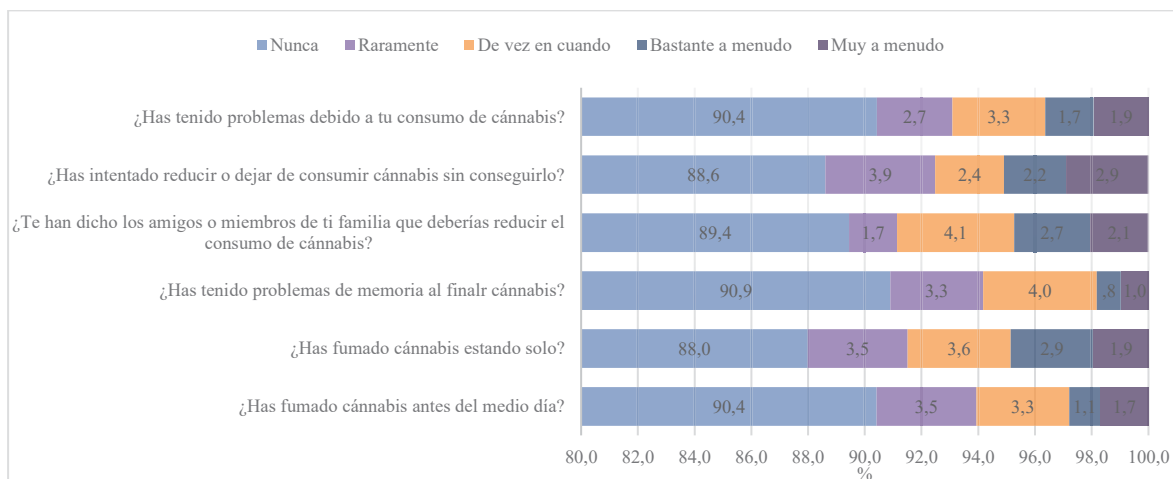


Figura 246. P85B. ¿Con qué frecuencia te ha ocurrido algo de lo que se describe a continuación en los últimos 12 meses? (Mujeres)

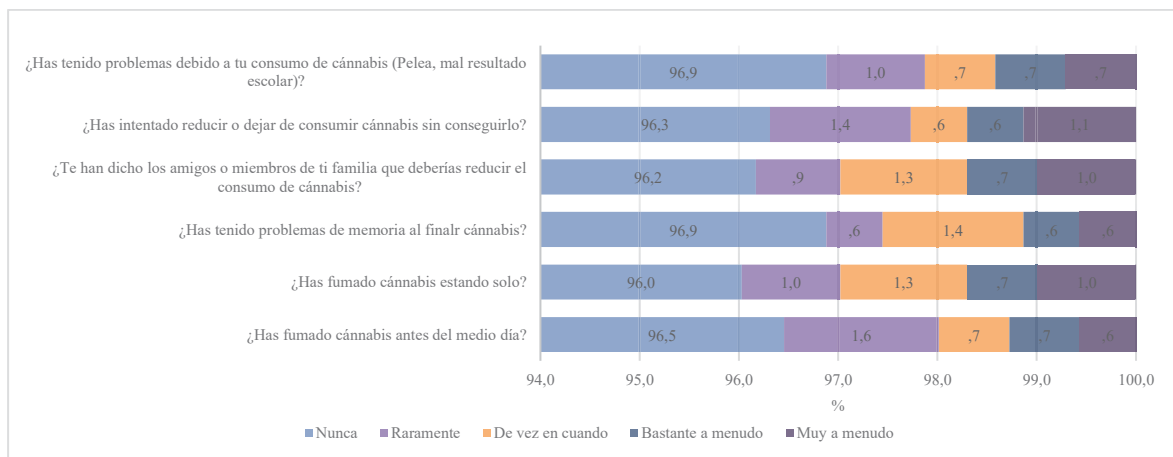
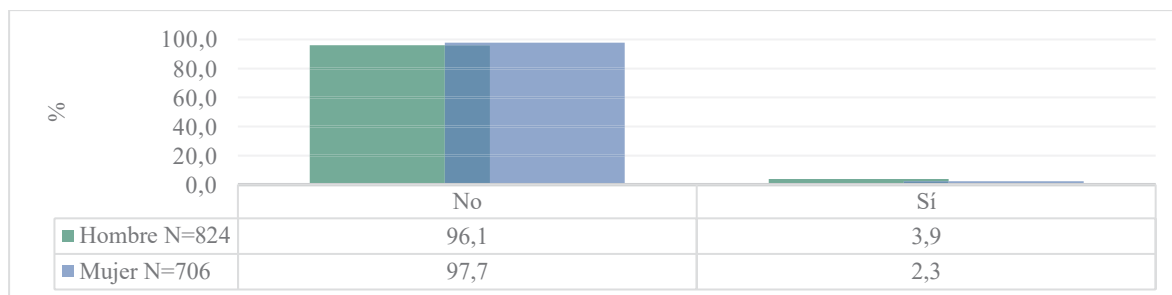


Figura 247. P86. En los **últimos 12 meses** ¿has iniciado algún **tratamiento** para dejar o reducir el consumo de **hachís o marihuana** (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?



#### 4.3.20. Sinceridad

Entre el 42.3% y el 42.8% de la muestra afirma haber respondido la verdad en el cuestionario respecto al consumo de hachís y marihuana (figura 248 – P87), y entre el 49.5% y el 50% habría respondido la verdad sobre el consumo de heroína (figura 249 – P88).

Figura 248. P87. Si hubieras consumido alguna vez **hachís o marihuana** (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís), ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?

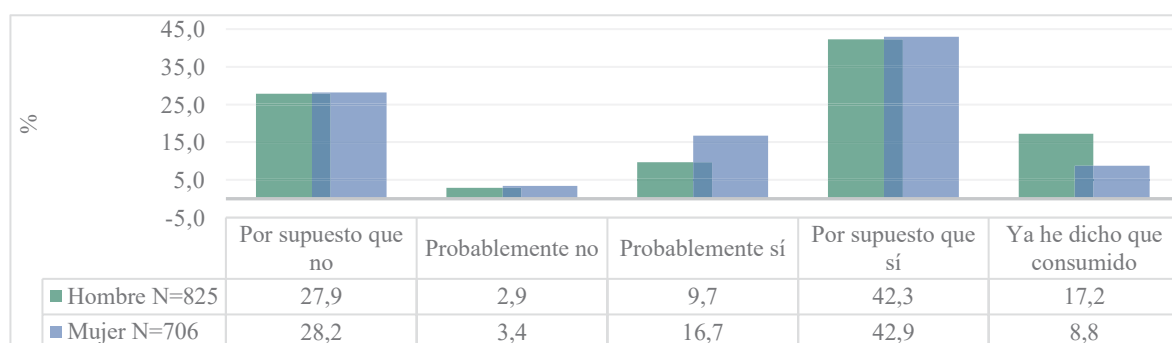
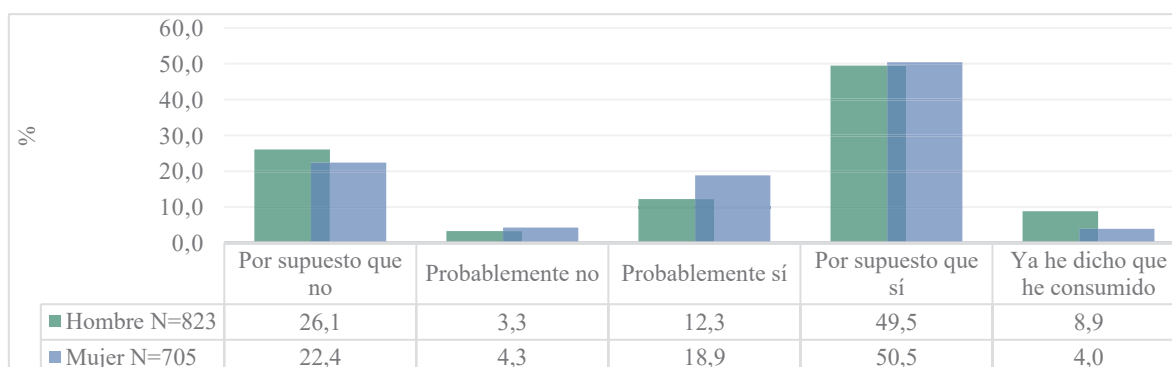


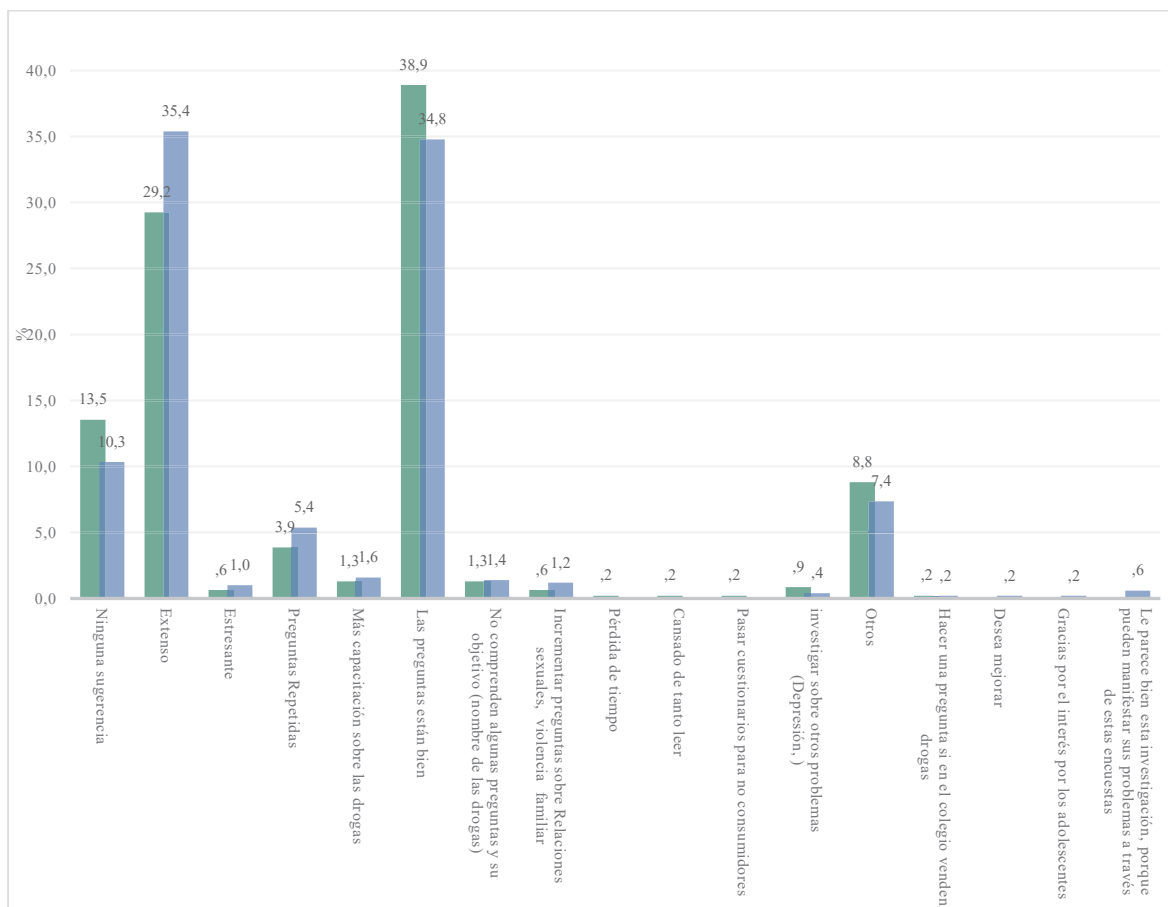
Figura 249. P88. Si hubieras consumido alguna vez **heroína** ¿crees que lo habrías dicho en este cuestionario?



4.3.21. Evaluación y mejora del cuestionario

Entre el 38.9% y el 34.8% de la muestra considera que las preguntas están bien, aunque extenso, y entre el 13.5% y el 10.5% no tienen sugerencias para la mejora del cuestionario ESTUDES 2012 (figura 250 – P89).

Figura 250. P89. Por último, sugerencias para mejorar el cuestionario.



4.4. Conclusiones

Se puede establecer que la edad de inicio de consumo a sustancias en adolescentes de Ecuador se establece a los 14 años en hombres y en mujeres, aunque el de estas últimas se produce ligeramente más tarde. Las primeras actividades que se realizan son el consumo de alcohol, seguido del consumo de tabaco y del consumo de hachís o marihuana. A partir del consumo de esta última se desencadena el consumo del resto de sustancias. Encontramos que, posterior al consumo de marihuana, ambos sexos consumen en mayor medida tranquilizantes,

sedantes o somníferos, base y cocaína en polvo. Por otro lado, las sustancias menos consumidas por los hombres son los alucinógenos y las drogas inyectadas, mientras que por las mujeres son los alucinógenos y las anfetaminas.

Enfocados en las diferencias entre hombres y mujeres, observamos claramente como los hombres consumen en mayor medida que las mujeres de la muestra. Además, por lo general, las mujeres son menos conocedoras que los hombres sobre las formas de conseguir sustancias.

Respecto al policonsumo en los últimos 12 meses tanto de cannabis y bebidas alcohólicas como de cocaína el polvo y bebidas alcohólicas y se encuentran resultados similares, donde, si el consumo se realiza solo un día, la prevalencia se establece en las mujeres, mientras que según van aumentando los días de consumo, el porcentaje de respuesta de los hombres supera al de estas.

Se encuentra, respecto a la percepción del riesgo, que las mujeres se sienten en mayor medida bien informadas sobre el tema de consumo de sustancias respecto a los varones. Además, más de la mitad de la muestra masculina desconoce que problemas pueden ocasionar las sustancias mostradas en la pregunta 75 del cuestionario ESTUDES 2012. El alcohol y el tabaco son las sustancias de las que se conocen mejor los riesgos, y las cuales consideran menos problemáticas, siendo las drogas inyectadas y el GHB o éxtasis líquido aquellas que se consideran más peligrosas. Destacar que las mujeres valoran de forma más peligrosa el consumo de sustancias en comparación a los varones.

La influencia de la familia y los amigos juega un papel crucial en el consumo de sustancias de los adolescentes. Más del 65% de la muestra no tenía amigos que consumiesen tabaco y el 17,8% de ellos convive con alguien que fuma de forma diaria. Respecto al consumo de alcohol por parte de los progenitores, se observa que los padres consumen significativamente más que las madres.

Los datos más significativos del consumo de sustancias son:

Alcohol: El 68,6% de los hombres y el 62,4% de las mujeres afirman haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida y los hombres tienen la prevalencia.

Tabaco: El 81,6% de la muestra no ha consumido nunca tabaco y son los hombres quienes consumen ligeramente más.

Hachís o marihuana: El 65,6% de las mujeres y el 84,1% de los hombres no la han consumido ningún día, volviéndose a establecer la prevalencia de consumo en la muestra masculina.

Tranquilizantes y sedantes con o sin receta: El 84,3% de los hombres y el 87,7% de las mujeres no habían consumido nunca tranquilizantes, sedantes o somníferos con receta en su vida. Respecto al consumo de tranquilizantes, sedantes o somníferos sin receta el consumo es ligeramente menor.

Base: El 88,6% de la muestra masculina y el 94,1% de la femenina no lo han consumido nunca en la vida. Se observa, de nuevo, que los hombres tienden a consumir en mayor medida esta sustancia con respecto a las mujeres.

Cocaína en polvo: El 87,7% de los hombres y el 93,8% de las mujeres no han consumido nunca cocaína en polvo.

GHB y éxtasis líquido: El 91,4% de los hombres y el 95,6% de las mujeres no lo han consumido nunca. Los hombres consumen ligeramente más que las mujeres, aunque los datos demuestran un consumo bastante pequeño.

Éxtasis: El 90,7% de los hombres y el 95% de las mujeres no lo han consumido nunca en la vida. Encontramos que los hombres consumen esta sustancia en mayor medida que las mujeres.

Anfetaminas o Speed: Su consumo es bastante bajo entre la muestra. Solo el 7,5% de los hombres y el 3,3% de las mujeres las han consumido alguna vez en la vida.

Alucinógenos: El 92% de los hombres y el 95% de las mujeres no han consumido Alucinógenos ninguna vez en su vida. Volvemos a encontrar como esta sustancia es mayormente consumida por los hombres que por las mujeres.

Heroína: El 91,8% de los hombres y el 96% de las mujeres alegan no haber consumido Heroína en la vida.

**Inhalantes volátiles:** Solo el 10,9% de los hombres y el 5,5% de las mujeres han consumido inhalantes volátiles al menos 1 vez en la vida y encontramos los datos más altos en las respuestas de la muestra masculina entrevistada.



## **5. ESTUDIO 2: RELACIONES ENTRE ADICCIONES COMPORTAMENTALES, IMPULSIVIDAD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES. VALIDACIÓN DEL MULTICAGE CAD 4 Y DEL DEN EN ECUADOR**

### **5.1. Objetivos**

El objetivo de este trabajo consiste en la adaptación de dos pruebas, DEN (Urbiola, Estévez e Iraurgi, 2014) y MULTICAGE CAD 4 (Pedrero Pérez et al., 2007) en población adolescente ecuatoriana, que evalúan adicciones, tanto a sustancias como a conductas, y dependencia emocional, en población adolescente en Ecuador, y evaluar la relación que existe entre adicciones comportamentales, dependencia emocional, impulsividad y consumo de sustancias.

### **5.2. Análisis de datos**

Para llevar a cabo los análisis de validez de constructo del MULTICAGE CAD 4 y del DEN, se realizaron dos Análisis Factoriales Confirmatorios (AFC). A continuación se plasman los índices de ajuste utilizados en estos procedimientos: el estadístico ji-cuadrado ( $\chi^2$ ), el Comparative Fit Index (CFI), el Tucker-Lewis Index (TLI) y el Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA). Para realizar estos análisis, se utilizó el paquete LAVAAN (Rosseel, 2012) del entorno R (R CoreTeam, 2008) con el estimador WLSMV (estimador robusto).

Para analizar la fiabilidad del MULTICAGE CAD 4 y del DEN se calculó el índice Omega de McDonald para cada una de las subescalas de los cuestionarios (ver tabla 1). Este índice ofrece unas garantías superiores en el cálculo de la fiabilidad teniendo en cuenta las características de este estudio (Zinbarg *et al.*, 2005). También se calculó el índice Alfa de Cronbach con propósitos informativos.

Para analizar las relaciones entre las subescalas de MULTICAGE CAD 4 y DEN con variables teóricamente relevantes se eligió el constructo de Impulsividad medido por Barrat BIS 11 (Salvo y Castro, 2013). En estudios anteriores se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre las conductas adictivas y la impulsividad, así como la dependencia emocional y la impulsividad.

Una vez analizadas las correlaciones entre las variables de impulsividad, dependencia emocional y conductas con el consumo, se llevaron a cabo análisis para estudiar el posible establecimiento de relaciones predictivas con el consumo de sustancias. Para ello, se llevaron a cabo análisis de regresión lineal mediante el método introducir. Cada una de las variables de consumo presentadas en las tablas anteriores fue utilizada como variable a predecir. Las distintas subescalas del Barrat, del DEN y del MULTICAGE CAD 4 actuaron como posibles predictores. A continuación se presentan exclusivamente aquellos modelos estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ) para una lectura de resultados menos confusa. Los resultados obtenidos de estos modelos serán presentados de acuerdo a los consejos establecidos por Martínez Arias y cols (2015).

### 5.3. Resultados

#### 5.3.1. Validez de Constructo

Los índices de ajuste obtenidos en el AFC del MULTICAGE CAD 4 fueron buenos ( $\chi^2_{(436)} = 1622,727$ ,  $p > 0.05$ ; CFI= 0.94; TLI= 0.94 y RMSEA= 0.04). Los pesos factoriales estandarizados obtenidos para los ítems de esta herramienta se encuentran con valores entre 0.523 y 0.840 indicando unos valores robustos.

Los índices de ajuste obtenidos en el AFC del MULTICAGE CAD 4 fueron buenos ( $\chi^2_{(436)} = 344,964$ ,  $p > 0.05$ ; CFI= 0.97; TLI= 0.97 y RMSEA= 0.06). Los pesos factoriales encontrados en este análisis oscilan entre 0.574 y 0.842, indicando también unos valores robustos.

#### 5.3.2. Fiabilidad

Como se observa en la tabla 2, los valores encontrados de Omega de McDonald para las subescalas del MULTICAGE CAD 4 oscilan entre 0.74-0.86. El MULTICAGE CAD 4 parece presentar, de esta forma, un nivel de fiabilidad adecuado. Los valores encontrados para Alfa de Cronbach son similares, en un caso es inferior al arrojado por Omega (0.73 para gasto compulsivo).

Tabla 2. Índices de fiabilidad para MULTICAGE CAD 4.

	Omega de McDonald ( $\omega$ )	Alfa de Cronbach ( $\alpha$ )
Abuso/dependencia de alcohol	0.76	0.76
Juego patológico	0.79	0.79
Adicción a sustancias	0.83	0.83
Trastornos de la alimentación	0.83	0.83
Adicción a internet	0.84	0.84
Adicción a videojuegos	0.86	0.86
Gasto compulsivo	0.74	0.73
Adicción al sexo	0.84	0.84

A su vez, los valores de Omega de McDonald encontrados para las subescalas del DEN son satisfactorios y oscilan entre 0.70 y 0.81 (ver tabla 3). También en este caso los valores encontrados para Alfa de Cronbach son similares y solo en un caso inferior al arrojado por Omega (0.69 para relaciones asimétricas).

Tabla 3. Índices de fiabilidad para DEN.

	Omega de McDonald ( $\omega$ )	Alfa de Cronbach ( $\alpha$ )
Evitar estar solo	0.70	0.70
Necesidad de exclusividad	0.81	0.81
Necesidad de agradar	0.76	0.76
Relaciones asimétricas	0.70	0.69

### 5.3.3. Validez convergente

Como se puede observar en la tabla 4, existen correlaciones positivas estadísticamente significativas entre las puntuaciones obtenidas por los participantes en ciertas escalas del MULTICAGE CAD 4 e impulsividad ( $p < 0.05$ ). La mayor correlación obtenida fue entre gasto compulsivo e impulsividad no planeada ( $r = 0.201$ ,  $p < 0.01$ ).

Tabla 4. Correlaciones de Pearson entre MULTICAGE CAD 4 e Impulsividad.

	Impulsividad Cognitiva	Impulsividad Motora	Impulsividad No Planeada
Abuso/dependencia de alcohol	0.037	-0.034	0.170**
Juego patológico	0.112**	0.050*	0.140**
Adicción a sustancias	0.061*	0.030	0.123**
Trastornos de la alimentación	0.109**	0.070**	0.110**
Adicción a internet	0.142**	0.116**	0.129**
Adicción a videojuegos	0.107**	0.079**	0.156**
Gasto compulsivo	0.093**	0.083**	0.201**
Adicción al sexo	0.086**	0.019	0.140**

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05

En la tabla 5 se observa que existen correlaciones estadísticamente significativas entre MULTICAGE CAD 4 y DEN ( $p < 0.05$ ). En este caso, la mayor correlación arrojada por los análisis fue entre gasto compulsivo y relaciones asimétricas ( $r = 0.203$ ,  $p < 0.01$ ).

Tabla 5. Correlaciones de Pearson entre MULTICAGE CAD 4 y DEN.

	Evitar Estar Solo	Necesidad de Exclusividad	Necesidad de Agradar	Relaciones Asimétricas
Abuso/dependencia de alcohol	0.167**	0.208**	0.174**	0.151**
Juego patológico	0.175**	0.172**	0.148**	0.168**
Adicción a sustancias	0.123**	0.128**	0.118**	0.110**
Trastornos de la alimentación	0.109**	0.087**	0.070**	0.114**
Adicción a internet	0.127**	0.159**	0.111**	0.172**
Adicción a videojuegos	0.201**	0.158**	0.159**	0.170**
Gasto compulsivo	0.200**	0.176**	0.159**	0.203**
Adicción al sexo	0.140**	0.125**	0.116**	0.149**

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05

Como se muestra en la tabla 6, existen correlaciones estadísticamente significativas entre las puntuaciones del DEN e impulsividad. La mayor correlación obtenida fue entre relaciones asimétricas e impulsividad motora ( $r= 0.145$ ,  $p< 0.01$ ).

Tabla 6. Correlaciones de Pearson entre DEN e impulsividad.

	Impulsividad cognitiva	Impulsividad motora	Impulsividad no planeada
Evitar estar solo	0.062*	0.126**	0.130**
Necesidad de exclusividad	0.047	0.116**	0.033
Necesidad de agradar	0.031	0.098**	0.061*
Relaciones asimétricas	0.107**	0.145**	0.092**

\*\*  $p< 0.01$ , \*  $p< 0.05$

#### 5.3.4. Estudio correlacional

A continuación se presentan las correlaciones que fueron estadísticamente significativas entre el consumo de alcohol y el MULTICAGE CAD 4 (ver tablas 7 y 8).

Tabla 7. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un día laborable y MULTICAGE CAD 4.

	1	2	3	4	5	6	7	8
37.1.A. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de vino/champán o cava	-0.031	0.075	-0.012	-0.036	-0.042	0.023	-0.017	0.048
37.2.A. En los últimos 30 días, nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra	0.001	0.036	-0.009	-0.017	-0.024	0.081	-0.023	-0.004
37.3.A. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez...)	0.099	0.127	0.180*	0.073	0.113	0.131	0.157	0.194*
37.4.A. En los últimos 30 días, nº de vasos de combinados o cubatas	-0.042	0.080	0.055	0.127	0.081	0.073	0.109	0.163
37.5.A. En los últimos 30 días, nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)	0.092	0.154*	0.004	0.024	0.032	0.213**	-0.017	0.028
37.6.A. En los últimos 30 días, nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)	0.023	0.037	0.029	-0.008	-0.077	-0.008	0.048	0.041

Tabla 7. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un día laborable y MULTICAGE CAD 4.

	1	2	3	4	5	6	7	8
** p< 0.01, * p< 0.05, 1= Abuso/dependencia de alcohol, 2= Juego patológico, 3= Adicción a sustancias, 4= Trastornos de la alimentación, 5= Adicción a Internet, 6= Adicción a videojuegos, 7= Gasto compulsivo, 8= Adicción al sexo.								

Tabla 8. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un fin de semana completo y MULTICAGE CAD 4.

	1	2	3	4	5	6	7	8
37.1.B. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de vino/champán o cava	0.057	0.152**	0.031	-0.017	-0.037	0.124**	0.049	0.079
37.2.B. En los últimos 30 días, nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra	0.057	0.089*	0.072*	0.027	-0.004	0.100**	0.065	0.083*
37.3.B. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez...)	-0.092	0.073	-0.014	0.003	0.005	0.042	0.055	0.002
37.4.B. En los últimos 30 días, nº de vasos de combinados o cubatas	-0.029	0.087	0.011	-0.052	-0.059	0.027	0.050	0.118
37.5.B. En los últimos 30 días, nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)	0.113*	0.070	0.044	-0.038	-0.011	0.176**	0.048	0.123**
37.6.B. En los últimos 30 días, nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)	-0.005	0.078	-0.033	-0.073	0.005	0.136**	0.036	0.092*
41.Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has tomado cinco o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión?	0.202**	0.161**	0.181**	0.165**	0.167**	0.138**	0.163**	0.187**
42.En los últimos 30 días ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas?	0.250**	0.233**	0.213**	0.159**	0.171**	0.233**	0.202**	0.222**

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05, 1= Abuso/dependencia de alcohol, 2= Juego patológico, 3= Adicción a sustancias, 4= Trastornos de la alimentación, 5= Adicción a internet, 6= Adicción a videojuegos, 7= Gasto compulsivo, 8= Adicción al sexo.

A continuación se presentan las correlaciones estadísticamente significativas entre el consumo de sustancias y el MULTICAGE CAD 4 (ver tabla 9).

Tabla 9. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y MULTICAGE CAD 4.

	1	2	3	4	5	6	7	8
44C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o somníferos (pastillas para dormir)?	0.093**	0.151**	0.133**	0.109**	0.099**	0.143**	0.129**	0.139**
45C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o somníferos (pastillas para dormir) sin que te los recetara un médico?	0.100**	0.114**	0.134**	0.117**	0.111**	0.121**	0.135**	0.128**
46C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?	0.204**	0.183**	0.210**	0.097**	0.131**	0.203**	0.169**	0.198**
47C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, en forma de base, cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?	0.113**	0.114**	0.133**	0.080**	0.069**	0.097**	0.125**	0.137**
48C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)?	0.148**	0.144**	0.168**	0.091**	0.088**	0.104**	0.142**	0.159**
49C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido GHB o éxtasis líquido (gammahidroxi butirato, x-líquido, gamma-OH)?	0.129**	0.124**	0.108**	0.096**	0.057*	0.110**	0.117**	0.115**
50C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido éxtasis (pastis, pirulas, cristal)?	0.114**	0.113**	0.139**	0.083**	0.080**	0.095**	0.173**	0.124**
51C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido anfetaminas o speed (anfetas, metanfetamina, ice)?	0.136**	0.127**	0.111**	0.069**	0.063*	0.110**	0.137**	0.124**
52C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene)?	0.136**	0.138**	0.106**	0.074**	0.079**	0.098**	0.141**	0.124**
53C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco)?	0.116**	0.118**	0.131**	0.067**	0.080**	0.096**	0.154**	0.141**
54C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido inhalantes volátiles (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)?	0.119**	0.136**	0.130**	0.085**	0.080**	0.113**	0.164**	0.138**

Tabla 9. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y MULTICAGE CAD 4.

	1	2	3	4	5	6	7	8
** p< 0.01, * p< 0.05, 1= Abuso/dependencia de alcohol, 2= Juego patológico, 3= Adicción a sustancias, 4= Trastornos de la alimentación, 5= Adicción a Internet, 6= Adicción a videojuegos, 7= Gasto compulsivo, 8= Adicción al sexo.								

A continuación se presentan las correlaciones estadísticamente significativas entre el consumo de alcohol y el DEN (ver tablas 10 y 11).

Tabla 10. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol en un día laborable y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agradar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
37.1.A. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de vino/champán o cava	0.098	0.047	0.054	0.086	0.084
37.2.A. En los últimos 30 días, nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra	0.253**	0.147**	0.168**	0.138**	0.209**
37.3.A. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez...)	0.092	0.087	-0.085	0.082	0.052
37.4.A. En los últimos 30 días, nº de vasos de combinados o cubatas	0.019	-0.076	-0.072	0.025	-0.040
37.5.A. En los últimos 30 días, nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)	0.112	0.108	0.055	0.090	0.112
37.6.A. En los últimos 30 días, nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)	0.132	0.078	0.035	0.188*	0.127

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05

Tabla 11. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol durante un fin de semana completo y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agradar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
37.1.B. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de vino/champán o cava	0.093*	0.063	0.091*	0.049	0.087*

Tabla 11. Correlaciones de Pearson entre consumo de alcohol durante un fin de semana completo y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agrandar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
37.2.B. En los últimos 30 días, nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra	0.180**	0.111**	0.146**	0.142**	0.169**
37.3.B. En los últimos 30 días, nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez...)	0.049	-0.048	-0.040	0.088	0.007
37.4.B. En los últimos 30 días, nº de vasos de combinados o cubatas	0.050	-0.077	-0.055	0.006	-0.032
37.5.B. En los últimos 30 días, nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)	0.113*	0.097*	0.050	0.059	0.094*
37.6.B. En los últimos 30 días, nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)	0.122**	0.089*	0.057	0.064	0.098*
41. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has tomado cinco o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión?	0.105**	0.119**	0.097**	0.077**	0.119**
42. En los últimos 30 días ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas?	0.142**	0.162**	0.153**	0.128**	0.175**

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05

A continuación se presentan las correlaciones estadísticamente significativas entre el consumo de sustancias y el DEN (ver tabla 12).

Tabla 12. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agrandar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
44C. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o somníferos (pastillas para dormir)?	0.046	0.074**	0.045	0.056*	0.067**

Tabla 12. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agradar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
45C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o somníferos (pastillas para dormir) sin que te los recetara un médico?	0.060*	0.075**	0.076**	0.101**	0.093**
46C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?	0.089**	0.095**	0.106**	0.106**	0.118**
47C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, en forma de base, cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?	0.092**	0.072**	0.073**	0.100**	0.099**
48C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)?	0.069**	0.097**	0.084**	0.111**	0.108**
49C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido GHB o éxtasis líquido (gammahidroxibutirato, x-líquido, gamma-OH)?	0.079**	0.041	0.052*	0.102**	0.079**
50C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido éxtasis (pastis, pímulas, cristal)?	0.079**	0.068**	0.073**	0.082**	0.089**
51C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido anfetaminas o speed (anfetas, metanfetamina, ice)?	0.062*	0.058*	0.042	0.055*	0.064*
52C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido alucinógenos (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene)?	0.072**	0.088**	0.075**	0.115**	0.104**
53C.En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco)?	0.089**	0.071**	0.078**	0.083**	0.094**

Tabla 12. Correlaciones de Pearson entre consumo de sustancias y DEN.

	Evitar estar solo	Necesidad de exclusividad	Necesidad de agradar	Relaciones asimétricas	Dependencia total
54C En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido inhalantes volátiles (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)?	0.097**	0.075**	0.066*	0.079**	0.093**

\*\* p< 0.01, \* p< 0.05

### 5.3.5. Modelos predictivos

#### 5.3.5.1. Consumo de alcohol

Para la variable 37.2.A. *En los últimos 30 días, n° de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra en un día laborable* el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 332} = 1.950$ ,  $p < 0.05$ ,  $R^2 = 0.08$ ), siendo evitar estar solo un predictor significativo ( $\beta = 0.23$ ,  $t = 3.256$ ,  $p < 0.01$ ). En cuanto a 37.5.A. *En los últimos 30 días, n° de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana) en un día laborable* el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 208} = 1.715$ ,  $p < 0.05$ ,  $R^2 = 0.11$ ), siendo adicción a videojuegos un predictor significativo ( $\beta = 0.26$ ,  $t = 3.317$ ,  $p < 0.01$ ).

Para la variable 37.2.B. *En los últimos 30 días, n° de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra durante un fin de semana completo*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 804} = X$ ,  $p < 0.001$ ,  $R^2 = 0.05$ ), siendo evitar estar solo un predictor significativo ( $\beta = 0.12$ ,  $t = 2.590$ ,  $p < 0.05$ ). En cuanto a 37.5.B. *En los últimos 30 días, n° de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana) durante un fin de semana completo* el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 500} = 2.668$ ,  $p < 0.01$ ,  $R^2 = 0.07$ ), siendo adicción a videojuegos un predictor significativo ( $\beta = 0.18$ ,  $t = 2.590$ ,  $p < 0.01$ ). En el caso de 37.1.B. *En los últimos 30 días, n° de vasos o copas de vino/champán o cava durante un fin de de semana completo*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 520} = 2.479$ ,  $p < 0.01$ ,  $R^2 = 0.07$ ), siendo juego patológico ( $\beta = 0.201$ ,  $T = 3,426$ ,  $p < 0.01$ ), adicción a internet ( $\beta = -0.131$ ,  $t = -2,478$ ,  $p < 0.05$ ) y adicción a videojuegos ( $\beta = 0.125$ ,  $t = 2.314$ ,  $p < 0.05$ ) predictores significativos. Atendiendo a 37.6.B. *En los últimos 30 días,*

*nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky) durante un fin de semana completo*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 467} = X$ ,  $p < 0.01$ ,  $R^2 = 0.06$ ), siendo predictores significativos trastornos de la alimentación ( $\beta = -0.13$ ,  $t = -2.417$ ,  $p < 0.05$ ) y adicción a videojuegos ( $\beta = 0.13$ ,  $t = 2.409$ ,  $p < 0.05$ ).

Con respecto a *41. Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días has tomado cinco o más vasos, cañas o copas de bebidas alcohólicas en una misma ocasión?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1492} = 8.893$ ,  $p < 0.001$ ,  $R^2 = 0.08$ ). Los predictores estadísticamente significativos fueron impulsividad cognitiva ( $\beta = 0.075$ ,  $t = 2,649$ ,  $p < 0.01$ ), impulsividad no planeada ( $\beta = 0.057$ ,  $t = 2,078$ ,  $p < 0.05$ ), abuso/dependencia de alcohol ( $\beta = 0.110$ ,  $t = 3.291$ ,  $p < 0.01$ ), adicción a internet ( $\beta = 0.065$ ,  $t = 2,052$ ,  $p < 0.05$ ) y adicción al sexo ( $\beta = 0.093$ ,  $t = 2,785$ ,  $p < 0.01$ ).

Para la variable *42. En los últimos 30 días ¿Cuántos días te has emborrachado por tomar bebidas alcohólicas?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1493} = 12.459$ ,  $p < 0.001$ ,  $R^2 = 0.11$ ). Aquellos predictores que resultaron estadísticamente fueron impulsividad no planeada ( $\beta = 0.073$ ,  $t = 2,693$ ,  $p < 0.01$ ), abuso/dependencia de alcohol ( $\beta = 0.108$ ,  $t = 3.300$ ,  $p < 0.01$ ), adicción a videojuegos ( $\beta = 0.088$ ,  $t = 2,708$ ,  $p < 0.01$ ) y adicción al sexo ( $\beta = 0.081$ ,  $t = 2,463$ ,  $p < 0.05$ ).

### 5.3.5.2. Consumo de sustancias

Para la variable *44C. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido tranquilizantes/sedantes (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) o somníferos (pastillas para dormir)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1495} = 4.029$ ,  $p < 0.001$ ,  $R^2 = 0.04$ ). En este caso, se encontraron dos predictores estadísticamente significativos, juego patológico ( $\beta = 0.08$ ,  $t = 2.225$ ,  $p < 0.05$ ) y adicción a videojuegos ( $\beta = 0.07$ ,  $t = 1.993$ ,  $p < 0.05$ ). En cuanto a *46C. En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido hachís o marihuana (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1497} = X$ ,  $p < 0.001$ ,  $R^2 = 0.09$ ), siendo predictores estadísticamente significativos Impulsividad no planeada ( $\beta = 0.079$ ,  $t = 2,910$ ,  $p < 0.01$ ), abuso/dependencia de alcohol ( $\beta = 0.085$ ,  $t = 2,562$ ,  $p < 0.05$ ), Adicción a sustancias ( $\beta = 0.105$ ,  $t = 3.076$ ,  $p < 0.01$ ), trastornos de la alimentación ( $\beta = -0.72$ ,  $t = -2.310$ ,  $p < 0.05$ ), adicción a videojuegos ( $\beta = 0.093$ ,  $t = 2,825$ ,  $p < 0.01$ ) y adicción al sexo ( $\beta =$

0.083,  $t=2,474$ ,  $p<0.05$ ). Atendiendo a 47C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido base (cocaína en base, en forma de base, cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1497}=4.710$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.05$ ), siendo predictores estadísticamente significativos impulsividad no planeada ( $\beta=0.11$ ,  $t=3.873$ ,  $p<0.001$ ) y adicción a sustancias ( $\beta=0.07$ ,  $t=1.977$ ,  $p<0.05$ ). Para la variable 48C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido cocaína en polvo (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1497}=5.610$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.05$ ), siendo predictores estadísticamente significativos impulsividad no planeada ( $\beta=0.86$ ,  $t=3.099$ ,  $p<0.01$ ), adicción a sustancias ( $\beta=0.094$ ,  $t=2,690$ ,  $p<0.01$ ), adicción al sexo ( $\beta=0.075$ ,  $t=2.197$ ,  $p<0.05$ ) y relaciones asimétricas ( $\beta=0.072$ ,  $t=2.202$ ,  $p<0.05$ ). En cuanto a 49C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido GHB o éxtasis líquido (gammahidroxibutirato, x-líquido, gamma-OH)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1497}=4.152$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.04$ ). Fueron estadísticamente significativos impulsividad no planeada ( $\beta=0.09$ ,  $t=3.127$ ,  $p<0.01$ ) y relaciones asimétricas ( $\beta=0.09$ ,  $t=2.770$ ,  $p<0.01$ ). Con respecto 50C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido éxtasis (pastis, pirulas, cristal)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1496}=4.697$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.05$ ). Los predictores significativos fueron impulsividad no planeada ( $\beta=0.089$ ,  $t=3.193$ ,  $p<0.01$ ), adicción a sustancias ( $\beta=0.073$ ,  $t=2.096$ ,  $p<0.05$ ) y gasto compulsivo ( $\beta=0.120$ ,  $t=3.355$ ,  $p<0.01$ ). En 51C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido anfetaminas o speed (anfetam, metanfetamina, ice)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1495}=3.606$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.04$ ). Únicamente la impulsividad no planeada fue estadísticamente significativa como predictor ( $\beta=0.07$ ,  $t=2.386$ ,  $p<0.05$ ). Para la variable 53C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido heroína (caballo, jaco)?*, el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1496}=4.031$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.04$ ), siendo predictores significativos impulsividad no planeada ( $\beta=0.06$ ,  $t=2.103$ ,  $p<0.05$ ) y gasto compulsivo ( $\beta=0.08$ ,  $t=2.227$ ,  $p<0.05$ ). En cuanto a 54C. *En los últimos 30 días, ¿Cuántos días has consumido inhalantes volátiles (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)?* el modelo de regresión lineal resultó estadísticamente significativo ( $F_{15, 1496}=4.184$ ,  $p<0.001$ ,  $R^2=0.04$ ), siendo gasto compulsivo un predictor estadísticamente significativo ( $\beta=0.09$ ,  $t=2.487$ ,  $p<0.05$ ).

#### 5.4. Discusión

Atendiendo al primer objetivo de validar el MULTICAGE CAD 4 y la Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes -DEN en Ecuador en una muestra de 1.533 adolescentes, se puede decir que ambos instrumentos han obtenido buenos resultados. Respecto al primero, el MULTICAGE CAD 4 ha demostrado tener una adecuada consistencia interna con valores de Omega de McDonald y de Alfa de Cronbach muy similares a los obtenidos en la construcción del instrumento original, obteniendo en este caso incluso valores superiores de Alfa de Cronbach para algunas escalas como juego patológico, trastornos de la alimentación, adicción a internet, adicción a videojuegos, y adicción al sexo. En cuanto a la Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes – DEN, también ha demostrado tener adecuada consistencia interna con valores adecuados tanto con Omega de McDonald como con Alfa de Cronbach. En este caso, los valores obtenidos por Alfa de Cronbach son similares a los obtenidos por los autores de la prueba (Urbíola et al., 2014) en todas las escalas excepto en relaciones asimétricas donde se ha obtenido una puntuación inferior ( $\alpha = 0.69$ ).

Por otro lado, las correlaciones moderadas y estadísticamente significativas entre Impulsividad y MULTICAGE CAD 4, en especial entre impulsividad no planeada y todas variables de adicciones, siendo la más alta gasto compulsivo (0.201) y entre impulsividad cognitiva y adicción a internet, indican la presencia de validez convergente, ya que numerosas investigaciones avalan la relación entre impulsividad y adicciones comportamentales (de Sola et al., 2013). Además, como indican los resultados de otros trabajos (Estévez et al., 2015), la impulsividad y la búsqueda de sensaciones juegan un papel clave como mediadores entre juego patológico y sintomatología psicológica disfuncional. En numerosos estudios se ha comprobado la relación entre impulsividad y consumo de sustancias (Verdejo-García, Bechara, Recknor y Pérez-García, 2007), y en los últimos años la investigación trata de equiparar dicha relación a la que existe entre las conductas adictivas y la impulsividad, tratando de observar si el correlato neuronal también se replica. Se ha encontrado que la impulsividad, en concreto la incapacidad para inhibir las respuestas motoras, es similar a la observada en consumidores crónicos (Grant y Chamberlain, 2014).

Así mismo se obtiene validez convergente entre la Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes -DEN e impulsividad, en concreto entre las escalas de evitar estar solo, necesidad de exclusividad y relaciones asimétricas e impulsividad motora y la impulsividad no planeada. Estos resultados coinciden con los de otros trabajos donde se relaciona dependencia emocional y problema en el control de impulsos (Villegas et al., 2013).

En cuanto a la relación entre conductas adictivas y dependencia emocional se han obtenido correlaciones moderadas-altas significativas entre todas las escalas del DEN y abuso/dependencia de alcohol, juego patológico, adicción a internet, adicción a videojuegos y gasto compulsivo. Estos resultados se solapan con los obtenidos en otros trabajos, donde se ha encontrado relación entre el juego patológico, el uso abusivo de internet y videojuegos, y la regulación emocional en jóvenes y adolescentes (Estévez et al., 2014). Una de las posibles explicaciones subyacentes a esta relación podría ser que las personas con problemas en el control de impulsos y déficit en la regulación emocional tienden a recurrir a la ejecución de conductas tales como el juego, consumo de alcohol, uso de Internet o gastar de forma compulsiva para regular su estado emocional. Como se plantea en el modelo de Koob y Volkow (2010), la adicción está precedida por un problema de control de impulsos y de compulsión. Los comportamientos impulsivos están motivados por un reforzador positivo, ya que se obtiene gratificación al ejecutarlos, y las conductas compulsivas están precedidas por un estado disfórico, actuando como un reforzador negativo. Las personas que evitan estar solas, que presentan necesidad de agradar y de exclusividad y se ven inmersas en relaciones asimétricas pueden buscar regular su estado emocional tanto a través de la propia relación sentimental, ya que ya se está planteando la dependencia emocional como una conducta adictiva en sí, como a través de conductas impulsivas tales como las que evalúa el MULTICAGE CAD 4.

Respecto al consumo de alcohol y dependencia emocional cabe señalar la relación significativa y moderada entre consumo en los últimos 30 días de cerveza, tanto en día laborable como en fines de semana y evitar estar solo, necesidad de agradar y relaciones asimétricas, así como el número de borracheras y necesidad de exclusividad y necesidad de agradar. En cuanto al consumo de sustancias y dependencia emocional, a pesar de haber obtenido correlaciones significativas los valores son bajos. Una vez establecidos los modelos predictivos

se han obtenido resultados significativos, siendo relaciones asimétricas predictor de consumo de cocaína en polvo y GHB o éxtasis líquido.

Respecto al consumo de alcohol y conductas adictivas en jóvenes, se han obtenido correlaciones significativas entre consumo de alcohol en los últimos 30 días y adicción al sexo, adicción a videojuegos y juego patológico. Estos resultados coinciden con los obtenidos en otros trabajos, donde se indica que las personas con un problema de juego patológico (Fernández Montalvo y Echeburúa, 2006) tienden a abusar del alcohol. Tras realizar los modelos predictivos se obtuvieron resultados estadísticamente significativos, apareciendo como variables predictoras de consumo de alcohol durante los fines de semana evitar estar solo, adicción a videojuegos, juego patológico, adicción a internet, adicción a videojuegos y trastornos de la alimentación. Lo más llamativo sin embargo es que todas las conductas adictivas que evalúa el MULTICAGE CAD 4 correlacionan significativamente, con valores moderados, con la cantidad de alcohol consumida en una misma ocasión o binge drinking (se considera binge drinking cuando se consume 5 o más vasos/copas en unas 2 horas) y con el número de borracheras en los últimos 30 días. Es más, una vez realizados los modelos predictivos se obtuvieron resultados significativos en este sentido, siendo impulsividad cognitiva y no planeada, abuso/dependencia de alcohol, adicción a internet y adicción al sexo predictores significativos de binge drinking, y por otro lado, impulsividad no planeada, abuso/dependencia de alcohol, adicción a videojuegos y adicción al sexo predictores significativos del número de borracheras. Esto es preocupante ya que se trata de población adolescente en edad escolar y la tendencia general indica que el número de jóvenes que se emborracha aumenta con la edad (Plan Nacional sobre Drogas, 2012b), e indica que aquellos jóvenes que tienden a reflexionar de forma poco cuidadosa y con problemas en la organización y planificación de acciones futuras tienden a tener conductas adictivas además de beber alcohol en forma de atracón (binge drinking) y tener mayor número de borracheras al mes.

En cuanto al consumo de sustancias en los últimos 30 días y conductas adictivas se han obtenido correlaciones significativas entre tranquilizantes y adicción a videojuegos; entre consumo de heroína y gasto compulsivo y adicción al sexo; entre consumo de inhalantes y gasto compulsivo; y entre consumo de hachís y abuso/dependencia de alcohol, abuso de sustancias, adicción a videojuegos, gasto compulsivo y adicción al sexo. Según la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2012/2013 España

(Plan Nacional sobre Drogas, 2012), son más habituales los consumos intensivos (borracheras) entre los que consumen muchas bebidas en una misma ocasión (binge drinking) y además también consumen en mayor proporción otras sustancias como cannabis. Una vez realizados los modelos predictivos se han obtenido resultados significativos, siendo la Impulsividad no planeada predictor de consumo de tranquilizantes/sedantes, cannabis, cocaína base y en polvo, GHB o éxtasis líquido, éxtasis, anfetaminas/speed y heroína. Esto indica que las personas con problemas en la planificación y organización de las actuaciones futuras pueden llegar a tener problemas con el consumo de sustancias. De entre las conductas adictivas fueron predictoras de consumo de sustancias adicción a videojuegos, trastornos de la alimentación, adicción al sexo, adicción a sustancias y gasto compulsivo.

En el estudio de la impulsividad a nivel cerebral se ha comprobado cómo la dopamina es fundamental en la regulación de la misma. En pacientes con Parkinson en tratamiento con agonistas dopaminérgicos se ha observado un aumento de las conductas impulsivas (Wu, Politis y Piccini, 2011). Cuando se equiparan las conductas adictivas a las adicciones a sustancias, también se señalan similitudes a nivel cerebral. Holden (2001) sugiere un paralelismo directo, ya que, aunque no haya sustancia en las adicciones comportamentales, se activa el sistema de recompensa cerebral con la intervención de la dopamina en el núcleo accumbens e hipocampo. En personas con problemas de juego patológico o con problemas de adicción al sexo se ha observado cómo se producen alteraciones en las mismas regiones cerebrales, zona frontal y límbica, que en personas con adicción a la cocaína (Holden, 2001); en personas con ingesta compulsiva se ha observado un déficit de dopamina, y se plantea la ingesta como un mecanismo para activar el sistema de recompensa cerebral (Wang et al., 2001). A su vez, en personas consumidoras de cocaína se ha observado cómo afecta directamente al sistema dopaminérgico, en concreto a las vías situadas en el lóbulo frontal implicadas en el control de los impulsos, al córtex orbitofrontal generando conductas impulsivas y dificultades en la toma de decisiones (Volkow y Fowler, 2000) y a la capacidad de inhibir conductas (Goldstein et al., 2007). Dada la base neurobiológica de la impulsividad tanto en adicción a sustancias como en adicción a conductas, los adolescentes con problemas en el control de impulsos van a tener mayor probabilidad de consumir, lo que a su vez genera y motiva más conductas impulsivas, entre las que se encuentran las adicciones, generándose así un círculo vicioso y afectando gravemente al desarrollo cerebral adolescente, ya que

como se ha indicado anteriormente, el área prefrontal, encargada de la planificación, aún no ha alcanzado su madurez.

### **5.5. Conclusiones**

Este estudio no se encuentra exento de limitaciones. Al tratarse de un estudio transversal no se pueden establecer relaciones de causalidad. Sería interesante de cara a futuras investigaciones realizar estudios de corte longitudinal para establecer causalidad entre impulsividad, consumo de sustancias, dependencia emocional y conductas adictivas.

En la presente investigación se demuestra que en adolescentes ecuatorianos el MULTICAGE CAD 4 y Escala de dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes -DEN conservan sus propiedades psicométricas y poseen adecuados valores de fiabilidad y validez, y correlacionan de forma significativamente con impulsividad y consumo de sustancias.

En la muestra objeto de estudio se ha demostrado la relación entre impulsividad, en concreto la no planeada, y conductas adictivas, entre impulsividad y dependencia emocional, entre impulsividad y consumo de alcohol y entre impulsividad y consumo de sustancias.

Asimismo, se muestra la relación entre dependencia emocional y consumo de alcohol, en concreto evitar estar solo predijo el consumo de cerveza, y la relación entre dependencia emocional y consumo de sustancias, en concreto relaciones asimétricas predijo el consumo de cocaína en polvo y consumo de GHB o éxtasis líquido.

Se ha puesto de manifiesto la relación entre conductas adictivas y consumo de alcohol, en concreto adicción a videojuegos, juego patológico, adicción a internet y adicción al sexo. El número de borracheras y el consumo de alcohol en forma de atracón, binge drinking, estuvo precedido tanto por impulsividad, en concreto la no planeada y cognitiva, como por adicción a videojuegos, sexo e internet y abuso/dependencia de alcohol. También se ha demostrado la relación entre conductas adictivas y consumo de sustancias, en concreto juego patológico, adicción a videojuegos, al sexo y gasto compulsivo predijeron consumo de tranquilizantes/sedantes, cannabis, cocaína base y polvo, GHB o éxtasis líquido, éxtasis, anfetaminas/speed, heroína e inhalantes volátiles.

## **6. ESTUDIO 3: EL PAPEL DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LA RELACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA CONDUCTA IMPULSIVA**

### **6.1. Objetivos**

Los objetivos del presente estudio han sido estudiar la relación entre la dependencia, el apego y la conducta impulsiva, así como, analizar si estas dos últimas predicen la dependencia emocional. Asimismo, se analizan las diferencias en las variables mencionadas en función del género y, por último, se ha comprobado si la dependencia emocional media en la relación entre el apego y la impulsividad.

### **6.2. Análisis de datos**

En primer lugar, se analizaron las relaciones bivariadas entre la dependencia emocional, el apego y la conducta impulsiva, mediante la  $r$  de Pearson. Se calculó el tamaño del efecto mediante la  $d$  de Cohen (1992), donde valores inferiores a 0.20 serían pequeños, alrededor de 0.50 serían medios y por encima de 0.80 serían grandes. En segundo lugar, se realizó un análisis de regresión múltiple por pasos sucesivos para comprobar el papel predictivo del apego y la impulsividad sobre la dependencia emocional. En tercer lugar, se llevó a cabo una mediación para observar si la dependencia media en la relación entre el apego y la conducta impulsiva. Finalmente, se analizaron las diferencias de medias en función del género en la dependencia emocional, apego y conducta impulsiva.

### **6.3. Resultados**

#### *6.3.1. Correlaciones entre apego, dependencia emocional e impulsividad*

En primer lugar, se midieron las correlaciones entre el apego, dependencia emocional e impulsividad (tabla 13). El grado de relación se determinó según Cohen (1992) de la siguiente manera: valores inferiores a 0.20 serían pequeños, en torno a 0.50 serían medios y superiores a 0.80 serían grandes.

Los resultados muestran correlaciones pequeñas, aunque significativas, en sentido positivo entre la dependencia emocional y la permisividad parental, el traumatismo infantil y la impulsividad. En cuanto a la impulsividad, los resultados reflejan relaciones positivas con evitar estar solo, relación asimétrica, necesidad de agradar, permisividad parental y traumatismo

infantil. Asimismo, la impulsividad no planificada se relaciona de manera negativa con la seguridad, preocupación familiar, interferencia parental y autoridad parental. Por último, la impulsividad motora se relaciona en sentido positivo con la necesidad de exclusividad y la autosuficiencia y rencor contra los padres.

Tabla 13. Correlación entre el apego, la dependencia emocional y la impulsividad.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	--															
2	0.62**	--														
3	0.64**	0.71**	--													
4	0.56**	0.56**	0.56**	--												
5	0.82**	0.88**	0.87**	0.79**	--											
6	-0.09**	-0.01	-0.03	-0.08**	-0.06*	--										
7	-0.05*	0.03	-0.01	-0.02	-0.01	0.65**	--									
8	0.02	0.08**	0.03	0.05	0.06*	0.45**	0.53**	--								
9	-0.07**	0.01	-0.03	-0.06*	-0.04	0.65**	0.60**	0.52**	--							
10	0.11**	0.09**	0.07**	0.07**	0.10**	0.20**	0.27**	0.41**	0.16**	--						
11	0.10	0.02	-0.01	0.01	0.01	0.16**	0.26**	0.37**	0.28**	0.33**	--					
12	0.13**	0.10**	0.08**	0.12**	0.12**	-0.05*	0.09**	0.24**	0.05	0.32**	0.43**	--				
13	0.06*	0.05	0.03	0.11**	0.07**	-0.18**	-0.05*	0.00	-0.11**	0.07**	0.11**	0.12*	--			
14	0.13**	0.12**	0.10**	0.14**	0.14**	-0.02	0.04	0.11**	0.02	0.12**	0.18**	0.15**	0.34**	--		
15	0.13**	0.03	0.06*	0.09**	0.09**	-0.27**	-0.19**	-0.13**	-0.25**	0.09**	0.01	0.11**	0.36**	0.08**	--	
16	0.16**	0.10**	0.10**	0.16**	0.15**	-0.22**	-0.10**	-0.01	-0.16**	0.13**	0.14**	0.18**	0.72**	0.70**	0.70**	--

\*\* $p < 0.001$ , \* $p < 0.05$ . 1= Evitar estar solo; 2= Necesidad de exclusividad; 3= Necesidad de agradar; 4= Relación asimétrica; 5= Dependencia emocional; 6= Seguridad; 7= Preocupación familiar; 8= Interferencia parental; 9= Autoridad parental; 10= Permisividad parental; 11= Autosuficiencia, rencor contra los padres; 12= Traumatismo infantil; 13= Impulsividad cognitiva; 14= Impulsividad motora; 15= Impulsividad no planeada; 16= Impulsividad total

### 6.3.2. Regresión del apego y la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional

En segundo lugar, se comprobó el papel predictivo del apego y la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional (tabla 14). A continuación, se muestran los resultados obtenidos de manera estadísticamente significativa. Los resultados señalan la permisividad parental ( $R = 0.22$ ;  $R^2 = 0.05$ ;  $R^2$  corregida = 0.04;  $p = 0.02$ ), la autosuficiencia y rencor contra los

padres ( $R= 0.22$ ;  $R^2= 0.05$ ;  $R^2$  corregida=  $0.04$ ;  $p= 0.00$ ) y el traumatismo infantil ( $R= 0.22$ ;  $R^2= 0.05$ ;  $R^2$  corregida=  $0.04$ ;  $p= 0.00$ ) como predictores de la dependencia emocional.

Tabla 14. Regresión lineal múltiple de la conducta impulsiva y el apego sobre la dependencia emocional.

Modelo	B	$\beta$	$t$	Sig.
Permisividad parental	0.26	0.07	2.31	0.02*
Autosuficiencia, rencor contra los padres	-0.26	-0.09	-2.89	0.00**
Traumatismo infantil	0.22	0.10	3.48	0.00**

\*\* $p < 0.001$ , \* $p < 0.05$

### 6.3.3. Influencia de la dependencia emocional en la relación entre el apego y la impulsividad

En tercer lugar, se analiza la relación entre el apego y la impulsividad siendo esta relación mediada por la dependencia emocional. Inicialmente, el apego se asocia con la impulsividad (tabla 15). Tal y como puede apreciarse la seguridad, la autoridad parental, la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra los padres y el traumatismo infantil se asocian de manera estadísticamente significativa a la impulsividad.

Tabla 15. El papel predictivo del apego sobre la impulsividad.

V. Predictora	B	$\beta$	$t$	Sig.	V. Criterio
Seguridad	-0.28	-0.22	-6.01	0.00**	Impulsividad
Autoridad parental	-0.29	-0.10	-2.70	0.01*	Impulsividad
Permisividad parental	0.30	0.11	3.91	0.00**	Impulsividad
Autosuficiencia, rencor contra los padres	0.27	0.12	4.11	0.00**	Impulsividad
Traumatismo infantil	0.14	0.09	3.11	0.00**	Impulsividad

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

Posteriormente, el apego se asocia con la dependencia emocional (tabla 16). Se observa como la interferencia parental, la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra

los padres y el traumatismo infantil se asocian de manera estadísticamente significativa con la dependencia emocional.

Tabla 16. El apego como variable predictora de la dependencia emocional.

V. Predictora	B	<i>B</i>	<i>T</i>	Sig.	V. Criterio
Interferencia parental	0.21	0.07	2.02	0.04*	D. emocional
Permisividad parental	0.29	0.08	2.67	0.01*	D. emocional
Autosuficiencia, rencor contra los padres	-0.21	-0.07	-2.32	0.02*	D. emocional
Traumatismo infantil	0.25	0.11	3.85	0.00**	D. emocional

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

Finalmente, la dependencia emocional se asocia a la impulsividad teniendo controlada la asociación entre el apego y la impulsividad (tabla 17). Los resultados muestran como la seguridad, la autoridad parental, la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra los padres, el traumatismo infantil y la dependencia emocional se asocian de manera estadísticamente significativa a la impulsividad.

Tal y como puede apreciarse, el coeficiente no estandarizado de la variable seguridad pasa de ser en el primer paso -0.28 a -0.27 en el tercer paso. Esto significa que un 3.57% de la varianza de la relación entre la seguridad y la impulsividad se explica por la dependencia emocional. Asimismo, el coeficiente no estandarizado de la variable autoridad parental, pasa de ser en el primer paso -0.29 a -0.28 en el tercer paso. Esto significa que un 3.44% de la varianza de la relación entre la autoridad parental y la impulsividad se explica por la dependencia emocional. Del mismo modo, el coeficiente no estandarizado de la variable permisividad parental pasa de ser 0.30 en el primer paso a 0.28 en el tercer paso. Esto supone que un 6.66% de la varianza de la relación entre la permisividad parental y la impulsividad se explica por la dependencia emocional. Igualmente, el coeficiente no estandarizado de la variable autosuficiencia y rencor contra los padres pasa de ser 0.27 en el primer paso a 0.28 en el tercer paso, suponiendo que un -3.70% de a varianza de la relación entre la autosuficiencia y rencor contra los padres y la impulsividad es explicada por la dependencia emocional. Por último, el coeficiente no estandarizado de la variable traumatismo infantil, pasa de ser 0.14 en el primer paso a 0.12 en el tercer paso, lo que supone que un 14.28% de la varianza de la

relación entre el traumatismo infantil y la impulsividad es explicada por la dependencia emocional.

Tabla 17. Análisis de mediación del efecto indirecto del apego en la conducta impulsiva, siendo mediada esta relación por la dependencia emocional.

V. Predictora	B	B	T	Sig.	V. Criterio
Seguridad	-0.27	-0.21	-5.83	0.00	Impulsividad
Autoridad parental	-0.28	-0.09	-2.62	0.01	Impulsividad
Permisividad parental	0.28	0.10	3.61	0.00	Impulsividad
Autosuficiencia, rencor contra los padres	0.28	0.13	4.40	0.00	Impulsividad
Traumatismo infantil	0.12	0.07	2.67	0.01	Impulsividad
Dependencia emocional	0.08	0.11	4.48	0.00	Impulsividad

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

#### 6.3.4. Diferencias de género en apego, dependencia emocional e impulsividad

Finalmente, se analizaron las diferencias de género en apego, dependencia emocional e impulsividad (tabla 18). A continuación, se muestran los resultados obtenidos de manera estadísticamente significativa. Los hombres puntuaron significativamente más alto en evitar estar solo, necesidad de agradar, relación asimétrica, dependencia emocional, impulsividad cognitiva e impulsividad no planeada con un tamaño del efecto pequeño en todas ellas (evitar estar solo:  $d = 0.25$ ; necesidad de agradar:  $d = 0.27$ ; relación asimétrica:  $d = 0.16$ ; dependencia emocional:  $d = 0.24$ ; impulsividad cognitiva:  $d = 0.05$ ; impulsividad no planeada:  $d = 0.15$ ). Las mujeres puntuaron significativamente más alto en seguridad, preocupación familiar y autoridad parental, con un tamaño del efecto pequeño (seguridad:  $d = 0.08$ ; preocupación familiar:  $d = 0.18$ ; autoridad parental:  $d = 0.15$ ).

Tabla 18. Diferencias de medias en apego, dependencia emocional e impulsividad en función del género.

Variables	Hombre ( $n = 826$ )		Mujer ( $n = 707$ )		$t$
	$M$	$DT$	$M$	$DT$	
Evitar estar solo	3.26	30.01	1.81	2.41	10.18**

Tabla 18. Diferencias de medias en apego, dependencia emocional e impulsividad en función del género.

Variables	Hombre ( <i>n</i> = 826)		Mujer ( <i>n</i> = 707)		<i>t</i>
Necesidad de agradar	4.46	3.77	2.53	2.95	11.00**
Relación asimétrica	3.78	3.41	2.70	3.10	6.41*
Dependencia emocional	16.83	12.18	11.11	10.16	9.88**
Seguridad	27.63	6.95	28.72	6.24	-3.20*
Preocupación familiar	21.60	5.79	23.59	5.08	-7.12**
Autoridad parental	12.42	3.05	13.29	2.37	-6.10**
Impulsividad cognitiva	19.43	2.89	19.15	3.13	1.85*
Impulsividad no planeada	26.06	4.70	24.72	4.28	5.78*

\*\* $p < 0.001$ ; \* $p < 0.05$

#### 6.4. Discusión

El primer objetivo del presente estudio ha sido estudiar la relación entre la dependencia emocional, el apego y la conducta impulsiva. Los resultados muestran cómo a medida en que aumenta la dependencia emocional, la permisividad parental, el traumatismo infantil y la impulsividad también irán en aumento. Estos resultados van en consonancia con estudios previos donde la dependencia emocional se ha relacionado en sentido positivo con la permisividad parental y el traumatismo infantil (Momeñe y Estévez, aceptada publicación), situando de este modo, su origen en algunas ocasiones en el maltrato emocional o físico recibido por parte de las figuras de apego durante la infancia (Moral y Sirvent, 2009). En cuanto a la relación entre la dependencia emocional y la impulsividad, estudios previos señalan déficits en el control de impulsos en las personas que presentan dependencia emocional (Villegas y Sánchez, 2013) y dificultad a la hora de regular las emociones (Momeñe et al., 2017).

En el presente estudio, la impulsividad refleja relaciones en sentido positivo con evitar estar solo, relación asimétrica, necesidad de agradar, permisividad parental y traumatismo infantil. Estos resultados coinciden con estudios previos donde se comprueba cómo la falta de cuidados y la ausencia de contactos con las figuras de apego en la infancia predisponen al

desarrollo de conductas impulsivas (Barroso, 2014). En esta línea, en un estudio llevado a cabo por Patock-Peckham y Morgan-López (2006), encontraron que el estilo de crianza parental permisivo, sobre un progenitor del mismo sexo, se vinculaba a altos niveles de impulsividad. Asimismo, uno de los resultados novedosos se encontró en la relación entre la impulsividad no planificada y la seguridad, preocupación familiar, interferencia parental y autoridad parental, siendo esta relación en sentido negativo, al igual que la relación entre la impulsividad motora y la necesidad de exclusividad y la autosuficiencia y rencor contra los padres, siendo en este caso, una relación en sentido positivo.

En segundo lugar, se analiza el papel predictivo del apego y de la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional. Los resultados del presente estudio señalan como la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra los padres y el traumatismo infantil predicen la dependencia emocional. Estos resultados irían en la línea de estudios anteriores donde se señala como las personas dependientes emocionales experimentaron en su infancia por parte de sus figuras de apego ausencia de reforzadores, agresión (Castelló, 2005) y necesidades emocionales insatisfechas (Barroso, 2014).

En tercer lugar, se estudia la relación entre el apego y la conducta impulsiva, siendo esta relación mediada por la dependencia emocional. Los resultados obtenidos muestran como la dependencia emocional actúa como mediadora en la relación entre la seguridad y la impulsividad, autoridad parental e impulsividad, permisividad parental e impulsividad, autosuficiencia y rencor contra los padres e impulsividad, traumatismo infantil e impulsividad. Estos resultados podrían explicarse debido a que la dependencia emocional se ha vinculado con las carencias afectivas en la infancia (Castelló, 2012), al igual que la conducta impulsiva, mencionándose en estudios previos como los niveles de impulsividad varían en función del estilo de crianza recibido por parte de las figuras de apego (Chapple y Johnson, 2007) y como el bajo autocontrol sería el resultado de las interrupciones del apego durante la infancia (Hayslett-Mccall y Bernard, 2002). Debido a esto, se trata de resultados novedosos al mencionar la dependencia emocional como variable mediadora en la relación entre el apego y la impulsividad.

Finalmente, se analizan las diferencias en las medias de la dependencia emocional, apego y conducta impulsiva en función del sexo. Cabe señalar como los hombres puntuaron significativamente más alto en evitar estar solo, necesidad de agradar, relación asimétrica, dependencia emocional, impulsividad cognitiva e impulsividad no planeada, mientras que las mujeres puntuaron significativamente más alto en seguridad, preocupación familiar y autoridad parental. Estos resultados van en consonancia con estudios recientes donde han encontrado un mayor número de hombres dependientes emocionales a su pareja (Urbiola y Estévez, 2015), los cuales llevan consigo aspectos relacionados como el rechazo a la soledad, la necesidad de agradar y la relación asimétrica (Castelló, 2005). Igualmente, estudios anteriores han encontrado un mayor número de hombres impulsivos (Sauceda-García, Lara-Muñoz y Fócil-Márquez, 2006), a pesar de esto, se menciona como la impulsividad varía en función de la edad, siendo la etapa de la adolescencia la que mayor índice de hombres impulsivos reporta, mientras que en edades posteriores dichas diferencias entre hombres y mujeres disminuirían (Escorial y Navas, 2006).

## 6.5. Conclusiones

Este estudio no se encuentra exento de limitaciones. Por un lado, el diseño del estudio es transversal por lo que imposibilita el establecimiento de relaciones causales. A este respecto, estudios longitudinales podrían favorecer la obtención de dicha información. Por otro lado, las personas que sufren dependencia emocional muestran dificultades a la hora de reconocer el problema, pudiendo deberse a la aceptación social que se observa ante los pensamientos y manifestaciones que lo envuelven (Cogswell, Alloy, Karpinski y Grant, 2010). Además, se trata de una muestra compuesta únicamente por adolescentes.

En conclusión, debida a la escasa investigación sobre la relación entre el apego y la conducta impulsiva, así como, el papel mediador de la dependencia emocional en dicha relación, este estudio proporciona resultados novedosos y de gran valor clínico de cara a la intervención y tratamiento de la dependencia emocional y de la impulsividad. Entre otros muchos aspectos, destacar que la permisividad parental podría estar relacionada con relaciones más impulsivas y basadas en la dependencia emocional en adolescentes. El apego en la infancia podría ser un factor importante para el desarrollo de conductas impulsivas en la adolescencia, como la

dependencia emocional, que está muy ligada al establecimiento de relaciones de pareja problemáticas.



## 7. ESTUDIO 4: APEGO Y ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS EN LA CONDUCTA IMPULSIVA DE JÓVENES Y ADOLESCENTES

### 7.1. Objetivos e hipótesis

El presente estudio tiene como objetivos principales analizar la relación entre los tipos de apego, los esquemas inadaptados tempranos y la conducta impulsiva, así como, comprobar el papel predictivo de los dos primeros sobre la impulsividad. Finalmente, se estudia el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y la conducta impulsiva.

### 7.2. Análisis de datos

En primer lugar, se llevaron a cabo relaciones bivariadas para estudiar las relaciones entre la conducta impulsiva, los esquemas inadaptados tempranos y el apego, mediante la  $r$  de Pearson. El tamaño del efecto se calculó a través de la  $d$  de Cohen (1992), donde valores inferiores a 0.20 son pequeños, alrededor de 0.50 son medios y superiores a 0.80 son grandes. A continuación, se llevó a cabo una regresión lineal múltiple por pasos sucesivos para analizar el papel predictivo de los esquemas inadaptados tempranos y el apego adulto en la presencia de la conducta impulsiva. Finalmente, se estudia el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre los estilos de apego y la conducta impulsiva.

### 7.3. Resultados

#### 7.3.1. Correlaciones entre apego, dependencia emocional e impulsividad

A continuación en la tabla 19 se presentan las correlaciones entre la impulsividad, esquemas inadaptados tempranos y apego.

Tabla 19. Correlaciones entre impulsividad, esquemas inadaptados tempranos y apego.

	Impulsividad cognitiva	Impulsividad motora	Impulsividad no planeada	Impulsividad total
APEGO				
Traumatismo infantil	0.12**	0.15**	0.11**	0.18**
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.11**	0.18**	0.01	0.14**
Permisividad parental	0.07**	0.11**	0.09**	0.13**

Tabla 19. Correlaciones entre impulsividad, esquemas inadaptados tempranos y apego.

	Impulsividad cognitiva	Impulsividad motora	Impulsividad no planeada	Impulsividad total
Valor autoridad parental	-0.11**	0.02	-0.25**	-0.16**
Interferencia parental	0.00	0.11**	-0.13**	-0.01
Preocupación familiar	-0.05*	0.04	-0.19**	-0.10**
Seguridad	-0.18**	-0.02	-0.27**	-0.22**
ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS				
Autopunitivo	0.14**	0.27**	0.03	0.21**
Negatividad/pesimismo	0.06*	0.23**	-0.09**	0.10**
Búsqueda de Aprobación	0.08**	0.23**	-0.04	0.13**
Autocontrol Insuficiente	0.15**	0.27**	0.04	0.22**
Grandiosidad	0.14**	0.24**	0.02	0.19**
Estándares Inalcanzables	0.14**	0.24**	0.05	0.21**
Inhibición Emocional	0.12**	0.26**	-0.01	0.18**
Autosacrificio	0.17**	0.27**	0.04	0.23**
Subyugación	0.13**	0.25**	0.01	0.19**
Apego	0.15**	0.26**	0.06*	0.23**
Vulnerabilidad al Daño	0.14**	0.26**	0.02	0.20**
Dependencia/Incompetencia	0.15**	0.24**	0.09**	0.23**
Fracaso	0.11**	0.24**	-0.02	0.16**
Imperfección	0.12**	0.24**	0.02	0.18**
Aislamiento Social	0.12**	0.23**	0.02	0.18**
Abuso	0.13**	0.25**	0.03	0.20**
Abandono	0.16**	0.26**	0.03	0.21**
Privación Emocional	0.17**	0.27**	0.05	0.23**

\*\* $p < 0.001$ ; \* $p < 0.05$

Principalmente, en relación a los estilos de apego, el traumatismo infantil y la permisividad parental se han relacionado de manera estadísticamente significativa y en sentido positivo con la impulsividad total. Asimismo, el valor de la autoridad parental, la interferencia pa-

rental, la preocupación familiar y la seguridad se relacionan negativamente con la impulsividad no planeada. Finalmente, la autosuficiencia y rencor contra los padres se ha relacionado de manera positiva con la impulsividad motora.

En cuanto a los esquemas inadaptados tempranos, los esquemas autopunitivo, negatividad, búsqueda de aprobación, autocontrol insuficiente, grandiosidad, estándares inalcanzables, inhibición emocional, autosacrificio, subyugación, apego, vulnerabilidad al daño, dependencia, fracaso, imperfección, aislamiento social, abuso, abandono y privación emocional, se han relacionado de manera estadísticamente significativa y en sentido positivo con la impulsividad motora.

### 7.3.2. Regresión del apego y la conducta impulsiva sobre la dependencia emocional

Los resultados obtenidos muestran como la seguridad ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.00$ ), el valor a la autoridad parental ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.00$ ), la permisividad parental ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.00$ ), la autosuficiencia y rencor contra los padres ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.00$ ), el traumatismo infantil ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.03$ ) y el esquema negatividad/pesimismo ( $R= 0.40$ ;  $R^2= 0.16$ ;  $R^2$  corregida= $0.16$ ;  $p= 0.00$ ) son predictores de la conducta impulsiva.

Tabla 20. El papel predictivo del apego y los esquemas inadaptados tempranos en la conducta impulsiva.

Modelo	B	$\beta$	t	Sig.
Seguridad	-0.21	-0.16	-4.47	0.00**
Valor autoridad parental	-0.32	-0.10	-2,92	0.00**
Permisividad parental	0.30	0.11	3.91	0.00**
Autosuficiencia rencor contra los padres	0.20	0.09	30.07	0.00**
Traumatismo infantil	0.10	0.06	2.13	0.03*
Negatividad/pesimismo	-0.21	-0.13	-30.01	0.00**

\*\* $p < 0.001$ , \* $p < 0.05$

### 7.3.3. Influencia de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y la impulsividad

En primer lugar, se analiza el papel predictivo de los estilos de apego sobre la conducta impulsiva (tabla 21). Tal y como puede apreciarse, los estilos de apego de seguridad y autosuficiencia y rencor contra los padres predicen la impulsividad cognitiva. Por otro lado, los estilos de apego de seguridad, interferencia parental, autosuficiencia y rencor contra los padres y el traumatismo infantil predicen la impulsividad motora. Asimismo, los estilos de apego de seguridad, valor a la autoridad parental, permisividad parental y traumatismo infantil actúan como predictores de la impulsividad no planeada. Del mismo modo, los estilos de apego de seguridad, valor a la autoridad parental, permisividad parental, autosuficiencia y rencor contra los padres y el traumatismo infantil predicen la impulsividad total.

Tabla 21. El papel predictivo del apego sobre la conducta impulsiva.

Variable predictora	B	$\beta$	T	Sig.	Variable criterio
Seguridad	-0.10	-0.22	-6.07	0.00**	Impulsividad cognitiva
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.08	0.10	3.48	0.00**	Impulsividad cognitiva
Seguridad	-0.05	-0.07	-1.97	0.04*	Impulsividad motora
Interferencia parental	0.09	0.07	2.15	0.03*	Impulsividad motora
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.16	0.13	4.38	0.00**	Impulsividad motora
Traumatismo infantil	0.05	0.06	2.16	0.03*	Impulsividad motora
Seguridad	-0.13	-0.19	-5.19	0.00**	Impulsividad no planeada
Valor autoridad parental	-0.20	-0.12	-3.43	0.00**	Impulsividad no planeada
Permisividad parental	0.21	0.14	5.19	0.00**	Impulsividad no planeada
Traumatismo infantil	0.06	0.07	2.48	0.01*	Impulsividad no planeada
Seguridad	-0.28	-0.22	-6.01	0.00**	Impulsividad total
Valor autoridad padres	-0.29	-0.10	-2.70	0.01**	Impulsividad total
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.27	0.12	4.11	0.00**	Impulsividad total
Traumatismo infantil	0.14	0.09	3.11	0.00**	Impulsividad total

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

En segundo lugar, se estudia el papel predictivo de los estilos de apego sobre los esquemas inadaptados tempranos (tabla 22). Los resultados señalan como el estilo de apego de seguridad predice todos los esquemas desadaptativos tempranos exceptuando el esquema de fracaso, búsqueda de aprobación y negatividad/pesimismo. Del mismo modo, la permisividad parental predice los esquemas de privación emocional, abandono, aislamiento social, imperfección, fracaso, subyugación, inhibición emocional, grandiosidad, búsqueda de aprobación y negatividad. Cabe remarcar que la autosuficiencia y rencor contra los padres predice todos los esquemas desadaptativos tempranos. Asimismo, se observa como el traumatismo infantil predice todos los esquemas excluyendo el abandono, búsqueda de aprobación y negatividad. Igualmente, el valor a la autoridad de los padres predice los esquemas de abandono, abuso, aislamiento social, fracaso, subyugación, grandiosidad, búsqueda de aprobación y negatividad. Continuando con la preocupación familiar, ésta predice la imperfección, vulnerabilidad, inhibición emocional y búsqueda de aprobación. Por último, la interferencia de los padres predice la dependencia, apego, autosacrificio, estándares inalcanzables y autopunitivo.

Tabla 22. El papel predictivo del apego sobre los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictor	B	$\beta$	T	Sig.	Variable criterio
Seguridad	-0.11	-0.15	-4.00	0.00**	Privación Emocional
Permisividad parental	-0.11	-0.07	-2.31	0.02*	Privación Emocional
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.19	0.15	4.93	0.00**	Privación Emocional
Traumatismo infantil	0.07	0.08	2.72	0.01*	Privación Emocional
Seguridad	-0.12	-0.15	-4.04	0.00**	Abandono/inestabilidad
Valor autoridad padres	0.14	0.07	2.03	0.04*	Abandono/inestabilidad
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.43	0.01*	Abandono/inestabilidad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.26	0.18	6.20	0.00**	Abandono/inestabilidad
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.62	0.00**	Abuso
Valor autoridad parental	0.14	0.08	2.08	0.04*	Abuso
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.41	0.00**	Abuso
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.91	0.00**	Abuso
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.57	0.00**	Aislamiento Social
Valor autoridad padres	0.15	0.08	2.31	0.02*	Aislamiento Social
Permisividad parental	-0.16	-0.10	-3.53	0.00**	Aislamiento Social

Tabla 22. El papel predictivo del apego sobre los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictora	B	$\beta$	T	Sig.	Variable criterio
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.15	0.12	3.94	0.00**	Aislamiento Social
Traumatismo infantil	0.09	0.09	3.25	0.00**	Aislamiento Social
Seguridad	-0.09	-0.11	-3.10	0.00**	Imperfección
Preocupación familiar	0.07	0.07	2.11	0.03*	Imperfección
Permisividad parental	-0.13	-0.08	-2.63	0.01*	Imperfección
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.18	0.13	4.34	0.00**	Imperfección
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.74	0.01*	Imperfección
Preocupación familiar	0.07	0.07	2.05	0.04*	Fracaso
Valor autoridad padres	0.14	0.08	2.20	0.03*	Fracaso
Permisividad parental	-0.12	-0.08	-2.64	0.01*	Fracaso
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.09	0.07	2.46	0.01*	Fracaso
Traumatismo infantil	0.09	0.10	3.30	0.00**	Fracaso
Seguridad	-0.09	-0.12	-3.13	0.00**	Dependencia
Interferencia padres	0.09	0.07	2.04	0.04*	Dependencia
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.11	0.09	2.96	0.00**	Dependencia
Traumatismo infantil	0.10	0.11	3.71	0.00**	Dependencia
Seguridad	-0.08	-0.11	-2.87	0.00**	Vulnerabilidad
Preocupación familiar	0.09	0.09	2.59	0.01*	Vulnerabilidad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.15	0.11	3.79	0.00**	Vulnerabilidad
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.57	0.01*	Vulnerabilidad
Seguridad	-0.12	-0.16	-4.38	0.00**	Apego
Interferencia padres	0.12	0.09	2.66	0.01*	Apego
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.13	0.10	3.28	0.00**	Apego
Traumatismo infantil	0.09	0.10	3.40	0.00**	Apego
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.50	0.00**	Subyugación
Valor autoridad padres	0.23	0.13	3.45	0.00**	Subyugación
Permisividad parental	-0.11	-0.07	-2.31	0.02*	Subyugación
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.12	0.09	2.95	0.00**	Subyugación
Traumatismo infantil	0.10	0.10	3.52	0.00**	Subyugación
Seguridad	-0.13	-0.16	-4.46	0.00**	Autosacrificio

Tabla 22. El papel predictivo del apego sobre los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictora	B	$\beta$	T	Sig.	Variable criterio
Interferencia padres	0.10	0.07	2.11	0.03*	Autosacrificio
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.17	0.12	4.08	0.00**	Autosacrificio
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.95	0.00**	Autosacrificio
Seguridad	-0.08	-0.10	-2.73	0.01*	Inhibición Emocional
Preocupación familiar	0.12	0.12	3.31	0.00**	Inhibición Emocional
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.26	0.02*	Inhibición Emocional
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.37	0.00**	Inhibición Emocional
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.39	0.02*	Inhibición Emocional
Seguridad	-0.07	-0.09	-2.29	0.02*	Estándares Inalcanzables
Interferencia padres	0.10	0.07	2.13	0.03*	Estándares Inalcanzables
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.52	0.00**	Estándares Inalcanzables
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.36	0.02*	Estándares Inalcanzables
Seguridad	-0.11	-0.13	-3.65	0.00**	Grandiosidad
Valor autoridad padres	0.17	0.09	2.42	0.02*	Grandiosidad
Permisividad parental	-0.13	-0.07	-2.53	0.01*	Grandiosidad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.23	0.16	5.49	0.00**	Grandiosidad
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.47	0.01*	Grandiosidad
Seguridad	-0.11	-0.14	-3.66	0.00**	Autocontrol Insuficiente
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.23	0.17	5.59	0.00**	Autocontrol Insuficiente
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.31	0.02*	Autocontrol Insuficiente
Preocupación familiar	0.10	0.10	2.87	0.00**	Búsqueda de Aprobación
Valor autoridad padres	0.18	0.09	2.58	0.01*	Búsqueda de Aprobación
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.35	0.02*	Búsqueda de Aprobación
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.16	0.11	3.77	0.00**	Búsqueda de Aprobación
Valor autoridad padres	0.28	0.15	4.16	0.00**	Negatividad/pesimismo
Permisividad parental	-0.16	-0.10	-3.33	0.00**	Negatividad/pesimismo
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.15	0.11	3.60	0.00**	Negatividad/pesimismo
Seguridad	-0.12	-0.15	-3.98	0.00**	Autopunitivo
Interferencia padres	0.10	0.07	2.17	0.03*	Autopunitivo
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.11	0.08	2.76	0.01*	Autopunitivo

Tabla 22. El papel predictivo del apego sobre los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictora	B	$\beta$	T	Sig.	Variable criterio
Traumatismo infantil	0.10	0.10	3.41	0.00**	Autopunitivo

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

Por último, los esquemas inadaptados tempranos se asocian a la conducta impulsiva, teniendo controlada la asociación entre el apego y la impulsividad (tabla 23).

Tal como puede observarse, el 20% de la varianza de la relación entre la seguridad y la impulsividad cognitiva y un 25% de la varianza de la relación entre la autosuficiencia y rencor contra los padres y la impulsividad cognitiva se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Asimismo, un 25% de la varianza de la relación entre la autosuficiencia y rencor contra los padres y la impulsividad motora se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Del mismo modo, el 23.07% de la varianza de la relación entre la seguridad y la impulsividad no planeada, el 15% de la varianza de la relación entre el valor a la autoridad parental y la impulsividad no planeada y el 9.5% de la varianza de la relación entre la permisividad parental y la impulsividad no planeada se explica por los esquemas inadaptados tempranos. De esta manera, un 25% de la varianza de la relación entre la seguridad y la impulsividad total, un 25.92% de la varianza de la relación entre la autosuficiencia y rencor contra los padres y la impulsividad total y un 28.57% de la varianza de la relación entre el traumatismo infantil y la impulsividad total se explica por los esquemas inadaptados tempranos.

Tabla 23. Análisis de mediación del efecto indirecto del apego en la conducta impulsiva, siendo esta relación mediada por los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictiva	B	$\beta$	t	Sig.	Variable criterio
Privación Emocional	0.06	0.10	1.99	0.04*	Impulsividad cognitiva
Abandono/inestabilidad	0.05	0.09	1.97	0.04*	Impulsividad cognitiva
Negatividad/pesimismo	-0.06	-0.10	-2.25	0.02*	Impulsividad cognitiva
Seguridad	-0.08	-0.18	-4.80	0.00**	Impulsividad cognitiva
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.06	0.08	2.60	0.01*	Impulsividad cognitiva
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.12	0.10	3.24	0.00**	Impulsividad motora
Dependencia	0.07	0.08	2.03	0.04*	Impulsividad no planeada
Apego	0.09	0.10	2.10	0.04*	Impulsividad no planeada

Tabla 23. Análisis de mediación del efecto indirecto del apego en la conducta impulsiva, siendo esta relación mediada por los esquemas inadaptados tempranos.

Variable predictiva	B	$\beta$	t	Sig.	Variable criterio
Estándares Inalcanzables	0.11	0.12	2.61	0.01*	Impulsividad no planeada
Negatividad/pesimismo	-0.17	-0.19	-4.52	0.00**	Impulsividad no planeada
Seguridad	-0.10	-0.15	-4.22	0.00**	Impulsividad no planeada
Interferencia padres	-0.08	-0.07	-2.08	0.04*	Impulsividad no planeada
Valor autoridad parental	-0.17	-0.10	-2.94	0.00**	Impulsividad no planeada
Permisividad parental	0.19	0.13	4.46	0.00**	Impulsividad no planeada
Negatividad/pesimismo	-0.21	-0.13	-3.01	0.00**	Impulsividad total
Seguridad	-0.21	-0.16	-4.47	0.00**	Impulsividad total
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.20	0.09	3.07	0.00**	Impulsividad total
Traumatismo infantil	0.10	0.06	2.13	0.03*	Impulsividad total

\*\* $p < 0.01$ , \* $p < 0.05$

#### 7.4. Discusión

El primer objetivo del presente estudio ha sido analizar la relación entre la impulsividad, los estilos de apego y los esquemas inadaptados tempranos. Los resultados muestran como a medida que aumenta el traumatismo infantil y la permisividad parental, la impulsividad también aumenta. Estos resultados podrían ir en la línea de estudios que señalan como el haber sufrido maltrato en la infancia se asocia con mayor nivel de impulsividad (Kokoulina y Fernández, 2014). Asimismo, el presente estudio muestra como el valor de la autoridad parental, la interferencia parental, la preocupación familiar y la seguridad aumentan a medida que la impulsividad no planeada disminuye. Estos resultados podrían deberse a que el estilo de apego seguro, reporta los mejores índices de regulación emocional (Mikulincer et al., 2003). Por último, en este estudio se observa como la autosuficiencia y rencor contra los padres aumenta a medida que aumenta la impulsividad motora. Esto podría ir en la línea de estudios que relacionan el maltrato a los progenitores con la impulsividad, debido a una profunda aversión a ser guiado o supervisado (Aroca-Montolio, Lorenzo-Moledo y Miró-Pérez, 2014).

En referencia a los esquemas inadaptados tempranos, el presente estudio muestra como aumentan a medida que aumenta la impulsividad motora. Principalmente, cabe señalar como los resultados obtenidos son novedosos debido a los escasos estudios que relacionen los esquemas inadaptados tempranos con la conducta impulsiva. Estos resultados podrían explicarse debido a la fuerte relación que existe entre la conducta impulsiva y la agresividad (Vigil-Colet, Morales-Vives y Tous, 2008). De este modo, las personas impulsivas se han caracterizado por ausencia de actitudes reflexivas y déficit en la regulación emocional, pudiendo esto explicar la relación positiva entre el esquema de Autocontrol Insuficiente y la impulsividad (Teten, Schumacher, Samper, McLeish y Coffey, 2012; Vigil-Colet et al., 2008). En cuanto al esquema de grandiosidad, esto puede ser debido a que los rasgos de personalidad narcisista se han relacionado con la conducta agresiva (Esbec y Echeburúa, 2010). Del mismo modo, cabe señalar como ambos esquemas de grandiosidad y autocontrol insuficiente se han asociado con el consumo de drogas, estando éste último también fuertemente vinculado a la impulsividad (Calvete y Estévez, 2009). En referencia al esquema de abandono, se ha señalado en estudios previos cómo el miedo al abandono real o imaginario se ha relacionado con las conductas violentas (Esbec y Echeburúa, 2010). Igualmente, los esquemas de imperfección, dependencia y fracaso presentan una autoestima deteriorada, aspecto vinculado en múltiples ocasiones a la conducta violenta (Estévez, Martínez y Musitu, 2006). Finalmente, el esquema de subyugación se relaciona con déficits de las habilidades sociales y asertividad, aspectos relacionados a su vez con la agresividad (Roca, 2014).

El segundo objetivo del estudio se ha centrado en estudiar el papel predictivo del apego y los esquemas inadaptados tempranos sobre la conducta impulsiva. Los resultados obtenidos reflejan como la seguridad, el valor a la autoridad parental, la permisividad parental, la autosuficiencia y rencor contra los padres, el traumatismo infantil y el esquema negatividad/pesimismo predicen la conducta impulsiva. Estos resultados obtenidos son novedosos debido a los escasos estudios que relacionan el apego con la conducta impulsiva. Sin embargo, estos datos podrían ir en consonancia con estudios que señalan como un estilo parental autoritario (Negrete y Vite, 2011) y el maltrato sufrido durante la infancia se asocian con una elevada impulsividad (Fernández, Pérez y Carrasco, 2002). Asimismo, podría explicarse mediante estudios previos que señalan como las personas violentas presentan prácticas educativas permisivas, negligentes y con ausencias parentales ya sean física o psicológicamente (Aroca-Montolío et al., 2014). En cuanto a la autosuficiencia y rencor contra los padres, esto podría

explicarse a través de estudios que señalan como la persona agresora impulsiva actúa de manera violenta como respuesta a una tensión interna acumulada (Amor, Echeburúa y Loínaz, 2009).

Por último, se ha analizado el efecto mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y la impulsividad. Los resultados obtenidos muestran como los esquemas inadaptados tempranos median en las relaciones entre la impulsividad cognitiva y la seguridad, la impulsividad cognitiva y la autosuficiencia y rencor contra los padres, la impulsividad motora y la autosuficiencia y rencor contra los padres, la impulsividad no planeada y la seguridad, la impulsividad no planeada y el valor a la autoridad de los padres, la impulsividad no planeada y la permisividad parental, la impulsividad total y la seguridad, la impulsividad total y la autosuficiencia y rencor contra los padres y finalmente, entre la impulsividad total y el traumatismo infantil. En conocimiento de los autores, no se aprecian estudios que analicen el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre la impulsividad y el apego. A pesar de esto, estos resultados podrían ir en la línea de estudios que señalan como los esquemas que involucran falta de límites, esto es, los esquemas de grandiosidad y autocontrol insuficiente, estarían relacionados con el deseo de obtener gratificaciones de manera inmediata y, por consiguiente, a la impulsividad (Calvete y Estévez, 2009). Del mismo modo, cabe señalar como los estilos de apego influyen en el desarrollo de la capacidad de regulación emocional (Zimmer-Gembeck et al., 2015), aspecto deficiente en el comportamiento impulsivo (Andreu et al., 2013). Además, estudios previos que han relacionado los esquemas inadaptados tempranos y los estilos parentales han señalado como el estilo parental impulsivo predice el esquema de grandiosidad y autocontrol Insuficiente, al igual que el estilo parental de imperfección predice los esquemas de abandono, privación emocional, abuso, aislamiento social, imperfección, dependencia, vulnerabilidad, apego y fracaso (Estévez y Calvete, 2007).

## **7.5. Conclusiones**

El presente estudio no se encuentra exento de limitaciones. Principalmente, al tratarse de un estudio transversal imposibilita la obtención de relaciones causales entre las variables. Por otro lado, se han empleado medidas de autoinforme que pueden distorsionar los resultados, especialmente a la hora de evaluar variables tales como el apego. Por eso, la utilización

conjunta de estas con otro tipo de medidas como medidas observacionales o basadas en entrevistas podría contribuir a que se obtuvieran resultados más precisos. En el caso específico de la medida de apego, ha de tenerse en cuenta además que se trata de un informe retrospectivo, por lo que hay que añadir las dificultades o distorsiones del recuerdo a las ya propias del autoinforme. Además, la adolescencia o inicio de la edad adulta no resulta ser el momento evolutivo óptimo para evaluar aspectos relacionados con el apego, al ser esta una etapa de construcción de la identidad y de relaciones complicadas con los progenitores, en la que resulta difícil admitir determinados sentimientos hacia ellos.

A pesar de las limitaciones, se trata de resultados novedosos ya que son escasos los estudios que abordan la relación de los esquemas inadaptados tempranos y los estilos de apego con la conducta impulsiva. El conocimiento del papel que tienen los esquemas inadaptados tempranos y de los estilos de apego como factores de riesgo implicados en el establecimiento de conductas impulsivas podrían ser útiles para el establecimiento de poner en marcha estrategias preventivas y establecer un adecuado abordaje terapéutico a seguir.

## **8. ESTUDIO 5: APEGO, ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS Y RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES**

### **8.1. Objetivos**

Los objetivos del presente estudio han sido observar la relación entre los estilos de apego, los esquemas inadaptados tempranos, y el consumo de drogas, así como si existen diferencias en función del sexo respecto a dicho consumo en población adolescente, periodo evolutivo donde se produce suele producirse el inicio del consumo. Finalmente, se estudia el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y el consumo de sustancias.

### **8.2. Análisis de datos**

En primer lugar, se llevaron a cabo relaciones bivariadas para estudiar las relaciones entre el apego, los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas, mediante la  $r$  de Pearson. El tamaño del efecto se calculó a través de la  $d$  de Cohen (1992), donde valores inferiores a 0.20 son pequeños, alrededor de 0.50 son medios y superiores a 0.80 son grandes. A continuación, se analizaron las diferencias de medias en el consumo de drogas en función del sexo. Posteriormente, se estudia el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre los estilos de apego y la conducta impulsiva. Finalmente, se realizan estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking.

### **8.3. Resultados**

#### *8.3.1. Correlaciones entre apego, esquemas inadaptados tempranos y consumo de drogas*

Como se ha señalado, en primer lugar se analizaron las relaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y los estilos de apego (tabla 24). El grado de relación se determinó según Cohen (1992) de tal forma que valores inferiores a .20 se considerarían pequeños, en torno a .50 medios y superiores a 0.80 se considerarían grandes.

Los resultados mostraron como absolutamente todos los esquemas inadaptados tempranos se asociaron en sentido positivo y de manera estadísticamente significativa a los estilos de apego de autosuficiencia y rencor contra los padres y traumatismo infantil. Por otro lado,

exceptuando el esquema inadaptado temprano de abandono, el resto de esquemas se relacionaron de manera positiva con el estilo de apego de interferencia parental. Lo mismo sucede con el estilo de apego de preocupación familiar, quien obtuvo relaciones positivas con todos los esquemas excluyendo los de privación emocional, abandono, desconfianza, aislamiento social, dependencia, autosacrificio e insuficiente autocontrol. Además, el estilo de apego de permisividad parental, se vinculó positivamente con el esquema de dependencia, vulnerabilidad, enredo, autosacrificio y metas inalcanzables. En cuanto al estilo de apego de valor a la autoridad parental, salvo los esquemas de privación emocional, dependencia, autosacrificio e insuficiente autocontrol, se observaron relaciones positivas con el resto de esquemas. Por último, el esquema de seguridad, se relacionó en sentido negativo con los esquemas de privación emocional, dependencia y autosacrificio así como, en sentido positivo, con la búsqueda de reconocimiento y negatividad.

Tabla 24. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y los estilos de apego.

	Seguridad	Preocupación familiar	Interferencia parental	Valor autoridad parental	Permisividad parental	Autosuficiencia y rencor contra los padres	Traumatismo infantil
Privación emocional	-0.05*	0.04	0.09**	0.05	0.02	0.18**	0.15**
Abandono	-0.05	0.04	0.04	0.05*	-0.00	0.19**	0.11**
Desconfianza	-0.04	0.04	0.08**	0.06*	0.03	0.15**	0.14**
Aislamiento social	-0.03	0.05	0.09**	0.07**	-0.01	0.16**	0.14**
Imperfección	-0.01	0.08**	0.11**	0.07**	0.02	0.17**	0.14**
Fracaso	0.05	0.11**	0.10**	0.12**	0.01	0.13**	0.12**
Dependencia	-0.06*	0.02	0.10**	0.01	0.09**	0.15**	0.18**
Vulnerabilidad	-0.01	0.08**	0.08**	0.05*	0.05*	0.16**	0.13**
Enredo	-0.04	0.05*	0.12**	0.06*	0.07**	0.17**	0.17**
Subyugación	0.01	0.09**	0.10**	0.12**	0.02	0.15**	0.14**
Autosacrificio	-0.06*	0.04	0.10**	0.04	0.05*	0.17**	0.16**
Inhibición emocional	0.03	0.12**	0.12**	0.10**	0.03	0.15**	0.12**
Metas inalcanzables	0.01	0.07**	0.12**	0.08**	0.05*	0.16**	0.13**
Grandiosidad	-0.02	0.07**	0.08**	0.08**	0.01	0.19**	0.14**
Insuficiente autocontrol	-0.05	0.04	0.06*	0.04	0.03	0.19**	0.14**
Búsqueda de reconocimiento	0.08**	0.14**	0.10**	0.14**	0.01	0.14**	0.06*
Negatividad	0.09**	0.12**	0.09**	0.17**	-0.02	0.14**	0.07**
Autopunitivo	-0.04	0.05*	0.10**	0.05*	0.04	0.14**	0.15**

\*p < 0.05, \*\*p < 0.001

A continuación se midieron las relaciones entre los estilos de apego y el consumo de drogas. Se muestran los resultados obtenidos de manera estadísticamente significativa (tabla 25).

Los datos obtenidos sugirieron que el consumo en los últimos 30 días de todas las drogas estudiadas, al igual que la frecuencia a la hora de emborracharse y el consumo de 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión, se relacionan negativamente con los estilos de apego de seguridad y valor a la autoridad parental. Asimismo, cabe destacar como exceptuando las anfetaminas y los alucinógenos, el resto de drogas se relacionaron en sentido negativo con el estilo de apego de preocupación familiar. Del mismo modo, excluyendo el tabaco, los tranquilizantes/sedantes o somníferos y el hachís o marihuana, las drogas restantes se asociaron de manera positiva con el estilo de apego de permisividad parental. Además, cabe señalar como el consumo de alcohol, hachís o marihuana, 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión y emborracharse se vincularon de manera positiva con el estilo de apego de traumatismo infantil.

En cuanto a la frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días laborables, el consumo de cerveza/sidra se relacionó negativamente con el estilo de apego de valor a la autoridad parental, así como, el vino/champán o cava con los estilos de apego de seguridad, preocupación familiar y el valor a la autoridad parental. Por otro lado, en referencia a la frecuencia de alcohol consumido el último mes en fines de semana, los resultados señalaron como el vino/champán o cava, la cerveza/sidra y licores de frutas se relacionaron negativamente con la seguridad, la preocupación familiar y con el valor a la autoridad parental, mientras que los licores fuertes lo hicieron con la interferencia parental y el valor a la autoridad parental.

Finalmente, respecto a la cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días laborables, los resultados reflejaron relaciones negativas entre el consumo de licores fuertes y los estilos de apego de permisividad parental y la autosuficiencia y rencor contra los padres. En cuanto a la cantidad de alcohol consumido en el último mes los fines de semana, el consumo de licores de frutas se relacionó en sentido negativo con el valor a la autoridad parental y a la autosuficiencia y rencor contra los padres, mientras que el consumo de vino/champán o cava lo hizo en sentido positivo con la permisividad parental.

Tabla 25. Correlaciones entre los estilos de apego y el consumo de drogas.

	Seguridad	Preocupación familiar	Interferencia parental	Valor autoridad parental	Permisividad parental	Autosuficiencia y rencor contra los padres	Traumatismo infantil
<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>							
Tabaco	-0.16**	-0.11**	-0.07**	-0.15**	0.03	0.02	0.03
Alcohol	-0.12**	-0.08**	0.01	-0.11**	0.08**	-0.03	0.06*
5 ó + vasos alcohol/ocasión	-0.12**	-0.08**	-0.02	-0.12**	0.05*	0.02	0.11**
Emborracharse	-0.15**	-0.13**	-0.05*	-0.17**	0.02	-0.05	0.08**
Tr/sedantes o somníferos	-0.13**	-0.09**	-0.03	-0.12**	0.02	0.00	0.03
Tr/sedantes o somníferos s/r	-0.13**	-0.11**	-0.06*	-0.15**	0.02	0.00	0.02
Hachís o marihuana	-0.14**	-0.13**	-0.03	-0.16**	0.04	-0.01	0.06*
Cocaína en base	-0.11**	-0.09**	-0.02	-0.14**	0.08**	-0.00	0.02
Cocaína en polvo	-0.10**	-0.07**	0.01	-0.12**	0.06*	0.00	0.00
GHB o éxtasis líquido	-0.09**	-0.06*	-0.01	-0.11**	0.08**	0.00	0.03
Éxtasis	-0.08**	-0.06*	-0.04	-0.11**	0.05*	0.01	-0.00
Anfetaminas o speed	-0.06*	-0.04	-0.00	-0.10**	0.09**	0.01	-0.02
Alucinógenos	-0.07**	-0.04	0.00	-0.09**	0.06*	0.01	0.01
Heroína	-0.09**	-0.06*	-0.03	-0.12**	0.07**	0.00	-0.00
Inhalables volátiles	-0.12**	-0.07**	-0.02	-0.14**	0.08**	0.02	0.04
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>							
Vino/champán o cava	-0.12*	-0.13*	-0.09	-0.16*	0.04	0.08	0.04
Cerveza/sidra	-0.09	-0.06	-0.04	-0.11*	-0.02	-0.00	-0.03
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>							
Vino/champán o cava	-0.16**	-0.16**	-0.06	-0.14**	0.03	-0.05	0.03
Cerveza/sidra	-0.10**	-0.12**	-0.07*	-0.10**	-0.04	-0.09**	-0.05
Licores de frutas	-0.14**	-0.18**	-0.09*	-0.15**	-0.00	-0.04	-0.00
Licores fuertes	-0.07	-0.07	-0.11*	-0.10*	-0.05	-0.05	-0.01
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>							
Licores fuertes	-0.03	0.04	-0.04	-0.02	-0.20*	-0.16*	-0.00
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>							
Vino/champán o cava	-0.00	-0.04	0.03	-0.05	0.09*	-0.05	0.04
Licores de frutas	-0.04	-0.07	-0.02	-0.12**	-0.01	-0.10*	0.01

\*p &lt; 0.05, \*\*p &lt; 0.001

En tercer lugar, se examinaron las relaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas. A continuación, se muestran los resultados estadísticamente significativos (tablas 26a y 26b).

Los resultados muestran cómo el tabaco se relacionó en sentido positivo con el esquema inadaptado temprano autopunitivo. Asimismo, cabe señalar como exceptuando las anfetaminas, las cuales se relacionaron positivamente con los esquemas de aislamiento social y vulnerabilidad, el resto de drogas se relacionaron en sentido positivo con el esquema de dependencia. Resulta necesario mencionar como el consumo de 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión se relacionó de manera positiva con todos los esquemas inadaptados tempranos exceptuando los esquemas de fracaso y búsqueda de reconocimiento, al igual que la frecuencia a la hora de emborracharse, la cual se relacionó positivamente con todos los esquemas exceptuando los de fracaso, vulnerabilidad, grandiosidad y búsqueda de reconocimiento. Lo mismo sucedió con los tranquilizantes/sedantes o somníferos, los cuales se vincularon positivamente con todos los esquemas inadaptados exceptuando los esquemas de grandiosidad y búsqueda de reconocimiento.

En cuanto a la frecuencia de consumo en días laborables de aperitivos/vermú y de combinados/cubatas, así como, de licores de frutas y licores fuertes durante los fines de semana a lo largo del último mes, obtuvieron relaciones positivas con el esquema inadaptado temprano de dependencia. Del mismo modo, se observó como la frecuencia de consumo de combinados/cubatas en el último mes los fines de semana se relacionó positivamente con los esquemas inadaptados tempranos de dependencia, enredo e inhibición emocional.

Por otro lado, los resultados mostraron como la cantidad de licores fuertes consumidos en los últimos 30 días laborables, se relacionaron de manera negativa con el esquema de desconfianza. En referencia a la cantidad de alcohol consumido los fines de semana en el último mes, la cerveza/sidra, los licores de frutas y los licores fuertes se vincularon en sentido positivo con el esquema de dependencia, mientras que los combinados/cubatas se relacionaron en sentido negativo con el esquema de inhibición emocional. Del mismo modo, el consumo de aperitivos/vermú se relacionó de manera negativa con los esquemas de privación emocional, vulnerabilidad, enredo, autosacrificio, inhibición emocional, grandiosidad, insuficiente autocontrol y autopunitivo, y el consumo de vino/champán o cava se relacionó con la privación emocional, desconfianza e insuficiente autocontrol.

Tabla 26a. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>									
Tabaco	0.03	0.03	0.05	0.04	0.03	0.02	0.05	0.01	0.02
5 ó + vasos alcohol/ocasión	0.06*	0.06*	0.09**	0.09**	0.07**	0.04	0.08**	0.06*	0.08**
Emborracharse	0.05*	0.06*	0.08**	0.07**	0.06*	0.03	0.12**	0.04	0.07**
Tr/sedantes o somníferos	0.07**	0.06*	0.09**	0.06*	0.08**	0.06*	0.11**	0.07**	0.09**
Tr/sedantes o somníferos s/r	0.05*	0.04	0.08**	0.03	0.06*	0.05*	0.09**	0.04	0.07**
Hachís o marihuana	0.01	0.03	0.06*	0.04	0.06*	0.04	0.09**	0.03	0.06*
Cocaína en base	0.02	0.02	0.06*	0.03	0.04	0.01	0.09**	0.03	0.05
Cocaína en polvo	0.03	0.01	0.06*	0.03	0.05*	0.01	0.08**	0.02	0.03
GHB o éxtasis líquido	0.02	0.02	0.04	0.02	0.05	0.00	0.09**	0.04	0.05
Éxtasis	0.02	0.01	0.05*	0.01	0.04	0.00	0.10**	0.01	0.05
Anfetaminas o speed	0.01	0.01	-0.00	0.05*	0.00	0.03	-0.01	0.08**	0.01
Alucinógenos	0.02	0.01	0.05*	0.01	0.05*	0.01	0.08**	0.02	0.04
Heroína	0.01	0.02	0.07**	0.01	0.05*	0.02	0.07**	0.01	0.03
Inhalables volátiles	0.03	0.05*	0.08**	0.04	0.06*	0.03	0.09**	0.03	0.05*
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>									
Aperitivos/vermú	0.11	0.09	0.13	0.15	0.22**	0.18*	0.29**	0.19*	0.23**
Combinados/cubatas	0.06	0.05	0.09	-0.02	0.08	0.12	0.21**	0.11	0.11
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>									
Combinados/cubatas	0.05	0.06	0.10	0.06	0.06	0.06	0.16*	0.13	0.16*
Licores de frutas	0.05	0.05	0.01	0.01	0.04	0.04	0.09*	0.02	0.06
Licores fuertes	0.03	0.02	0.02	0.00	0.05	0.03	0.10*	0.03	0.08
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>									
Licores fuertes	-0.10	-0.07	-0.14*	-0.08	-0.11	-0.13	-0.04	-0.05	-0.06
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>									
Vino/champán o cava	-0.10*	-0.08	-0.09*	-0.06	-0.06	-0.06	0.04	-0.04	-0.05
Cerveza/sidra	-0.05	-0.03	0.00	0.01	0.02	-0.02	0.08*	0.01	-0.02
Aperitivos/vermú	-0.14*	-0.13	-0.04	-0.03	-0.11	-0.11	-0.12	-0.18**	-0.21**
Combinados/cubatas	-0.10	-0.07	-0.00	-0.01	-0.04	-0.08	-0.09	-0.08	-0.07
Licores de frutas	-0.00	0.00	0.06	0.06	0.04	0.02	0.10*	0.03	-0.01
Licores fuertes	-0.02	-0.04	0.00	-0.02	-0.00	0.02	0.10*	-0.00	0.02

\* $p < 0.05$ , \*\* $p < 0.001$ . Nota: 1: privación emocional; 2: abandono; 3: desconfianza; 4: aislamiento social; 5: imperfección; 6: fracaso; 7: dependencia; 8: vulnerabilidad; 9: enredo; 10: subyugación; 11: autosacrificio; 12: inhibición emocional; 13: metas inalcanzables; 14: grandiosidad; 15: insuficiente autocontrol; 16: búsqueda de reconocimiento; 17: autopunitivo.

Tabla 26b. Correlaciones entre los esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas.

	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>								
Tabaco	0.01	0.02	0.01	0.02	0.04	0.01	-0.00	0.06*
5 ó + vasos alcohol/occasion	0.07**	0.09**	0.07**	0.08**	0.07**	0.06*	0.03	0.08**
Emborracharse	0.05*	0.09**	0.06*	0.09**	0.04	0.05*	0.04	0.08**
Tr/sedantes o somníferos	0.05*	0.08**	0.07**	0.08**	0.05	0.07**	0.04	0.05*
Tr/sedantes o somníferos s/r	0.04	0.07**	0.07**	0.07**	0.03	0.05	0.01	0.01
Hachís o marihuana	0.03	0.06*	0.03	0.06*	0.01	0.02	-0.00	0.05*
Cocaína en base	0.02	0.03	0.04	0.06*	0.03	0.03	-0.00	0.03
Cocaína en polvo	0.00	0.04	0.04	0.07**	0.01	0.04	0.00	0.04
GHB o éxtasis líquido	0.01	0.04	0.03	0.06*	0.01	0.04	-0.00	0.03
Éxtasis	0.02	0.04	0.04	0.05	0.01	0.04	-0.02	0.02
Anfetaminas o speed	0.04	0.00	0.03	0.04	0.03	0.00	0.03	-0.01
Alucinógenos	0.02	0.06*	0.04	0.06*	0.01	0.04	-0.01	0.03
Heroína	0.00	0.03	0.04	0.05*	0.02	0.03	-0.01	0.03
Inhalables volátiles	0.03	0.05	0.06*	0.07**	0.03	0.02	-0.00	0.04
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>								
	0.15	0.17*	0.20*	0.13	0.19*	0.15	0.17*	0.14
	0.07	0.07	0.14	0.06	0.15	0.04	0.10	0.06
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>								
	0.09	0.11	0.16*	0.09	0.07	0.05	0.03	0.06
	-0.02	0.05	0.05	0.06	0.03	0.01	0.00	0.07
	-0.02	0.00	0.04	0.05	0.01	0.00	-0.02	0.02
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>								
	-0.01	-0.14	-0.01	-0.07	-0.10	-0.11	-0.11	-0.10
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>								
	-0.08	-0.03	-0.03	0.02	-0.06	-0.09*	-0.08	-0.05
	-0.03	0.00	-0.01	0.03	-0.01	-0.02	-0.04	-0.02
	-0.12	-0.15*	-0.17*	-0.14	0.19**	0.22**	-0.13	-0.15*
	-0.11	-0.08	-0.15*	-0.10	-0.13	-0.12	-0.11	-0.08
	-0.02	0.05	0.01	0.08	0.00	0.01	-0.01	0.06
	-0.02	0.04	0.01	0.04	-0.04	-0.00	-0.01	0.01

\* $p < 0.05$ , \*\* $p < 0.001$ . **Nota:** 1: privación emocional; 2: abandono; 3: desconfianza; 4: aislamiento social; 5: imperfección; 6: fracaso; 7: dependencia; 8: vulnerabilidad; 9: enredo; 10: subyugación; 11: autosacrificio; 12: inhibición emocional; 13: metas inalcanzables; 14: grandiosidad; 15: insuficiente autocontrol; 16: búsqueda de reconocimiento; 17: autopunitivo.

### 8.3.2. Diferencias en el consumo de drogas en función del sexo

Posteriormente, se analizaron las diferencias en el consumo de drogas en función del sexo; se muestran los resultados obtenidos de manera estadísticamente significativa (tabla 27). Tal y como puede observarse, el análisis de las diferencias de sexo indicó que los hombres, en comparación con las mujeres, informaron de manera estadísticamente significativa de más días de consumo de todas las drogas señaladas. Asimismo, los hombres reportaron puntuaciones significativamente más altas en la frecuencia de emborracharse y en el consumo de 5

o más vasos o copas de alcohol en una misma ocasión, así como, en la frecuencia y cantidad de consumo de distintos tipos de alcohol en el último mes, tanto en fines de semana como en días laborables. El tamaño del efecto fue pequeño en todos ellos (tabaco:  $d = 0.08$ ; alcohol:  $d = 0.13$ ; 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión:  $d = 0.12$ ; emborracharse:  $d = 0.12$ ; hachís o marihuana:  $d = 0.18$ ; cocaína en base:  $d = 0.08$ ; cocaína en polvo:  $d = 0.10$ ; éxtasis líquido:  $d = 0.06$ ; éxtasis:  $d = 0.10$ ; anfetaminas:  $d = 0.06$ ; alucinógenos:  $d = 0.06$ ; heroína:  $d = 0.07$ ; inhalantes:  $d = 0.06$ ; frecuencia de consumo de licores de frutas en días laborables:  $d = 0.17$ ; frecuencia de consumo en fines de semana de vino/champán o cava:  $d = 0.11$ ; cerveza/sidra:  $d = 0.10$ ; licor de frutas:  $d = 0.09$ ; cantidad consumida los fines de semana de vino/champán o cava:  $d = 0.19$ ; cerveza/sidra:  $d = 0.13$ ; aperitivos/vermut:  $d = 0.19$ ; combinados/cubatas: 0.14; licores de frutas:  $d = 0.16$ ; licores fuertes:  $d = 0.09$ ).

Tabla 27. Diferencias de medias en función del sexo en el consumo de drogas.

	Mujer ( <i>n</i> = 707)		Hombre ( <i>n</i> = 826)		<i>t</i>
	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>M</i>	<i>DT</i>	
<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>					
Tabaco	0.18	0.62	0.30	0.81	3.18**
Alcohol	1.48	1.95	2.05	2.31	5.22**
5 ó + vasos alcohol/occasion	0.66	1.24	1.00	1.69	4.50**
Emborracharse	0.77	1.37	1.13	1.60	4.70**
Hachís o marihuana	0.49	1.41	1.10	2.00	6.99**
Cocaína en base	0.18	0.94	0.37	1.33	3.20**
Cocaína en polvo	0.16	0.79	0.35	1.23	3.81**
GHB o éxtasis líquido	0.12	0.72	0.23	1.02	2.48*
Éxtasis	0.10	0.66	0.26	1.09	3.64**
Anfetaminas o speed	0.13	0.80	0.24	1.03	2.51*
Alucinógenos	0.11	0.67	0.21	0.93	2.49*
Heroína	0.16	0.88	0.30	1.22	2.61*
Inhalables volátiles	0.21	1.07	0.36	1.33	2.54*
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>					
Licores de frutas	2.36	1.86	2.99	2.08	2.38*
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>					
Vino/champán o cava	1.94	1.07	2.19	1.12	2.56*
Cerveza/sidra	2.18	1.10	2.41	1.11	3.06**
Licores de frutas	2.24	1.16	2.46	1.15	2.18*
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días los fines de semana:</b>					
Vino/champán o cava	10.15	7.81	13.43	9.65	4.35**
Cerveza/sidra	15.01	10.11	17.87	11.34	3.78**
Aperitivos/vermú	5.51	4.60	8.28	9.72	2.74*
Combinados/cubatas	5.79	7.71	8.53	10.33	2.02*
Licores de frutas	12.95	10.88	16.63	11.60	3.63**
Licores fuertes	13.99	9.16	15.89	10.05	2.08*

\* $p < 0.05$ , \*\* $p < 0.001$

### 8.3.3. *Influencia de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y el consumo de sustancias*

Posteriormente, se analizó la influencia de los esquemas inadaptados tempranos en la relación entre el apego y el consumo de sustancias. Inicialmente, se analizó la capacidad predictiva de los estilos de apego sobre el consumo de drogas. A continuación, se muestran los resultados estadísticamente significativos (tabla 28). Los resultados revelaron como el estilo de apego de seguridad predijo los días de consumo de tabaco, alcohol, tranquilizantes/sedantes o somníferos e inhalantes/volátiles durante el último mes. Asimismo, cabe destacar como el estilo de apego de valor a la autoridad parental predijo el consumo de todas las drogas estudiadas, exceptuando el alcohol, así como, el consumo de 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión y la frecuencia de emborracharse. Además, predijo la cantidad consumida de licores de frutas el último mes tanto en días laborables como en fines de semana. Igualmente, el estilo de apego de permisividad parental predijo el consumo de todas las drogas estudiadas exceptuando el tabaco, tranquilizantes/sedantes o somníferos y el hachís o marihuana, así como, la cantidad de licores fuertes consumidos en los últimos 30 días laborables y de vino/champán o cava los fines de semana. A este respecto, el estilo de apego de interferencia parental predijo el consumo de alcohol y cocaína en polvo, al igual que, la cantidad de cerveza/sidra consumida en fines de semana el último mes. Del mismo modo, se observa como el estilo de apego de autosuficiencia y rencor contra los padres predijo el consumo de tabaco, alcohol y emborracharse, así como, la cantidad de cerveza/sidra consumida el último mes en días laborables y vino/champán o cava, cerveza/sidra, licores de frutas y licores fuertes consumidos los fines de semana. En cuanto al estilo de apego de traumatismo infantil predijo el consumo de 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión, anfetaminas/speed y emborracharse, al mismo tiempo que predijo la cantidad de cerveza/sidra consumidos los últimos 30 días en días laborables y fines de semana. Por último, el estilo de apego de preocupación familiar predijo la frecuencia de consumo de vino/champán o cava y licores de frutas, así como, la cantidad de consumo de cerveza/sidra y aperitivos/vermú el último mes en fines de semana.

Tabla 28. Estilos de apego como predictores del consumo de drogas.

	B	$\beta$	t	Sig.	
<b>Apego</b>	<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>				
Seguridad	-0.01	-0.10	-2.79	0.00**	Tabaco

Tabla 28. Estilos de apego como predictores del consumo de drogas.

	B	$\beta$	t	Sig.	
Valor autoridad parental	-0.03	-0.10	-2.70	0.01*	Tabaco
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.01	0.06	2.11	0.03*	Tabaco
Seguridad	-0.03	-0.10	-2.62	0.01*	Alcohol
Interferencia parental	0.04	0.07	2.17	0.03*	Alcohol
Permisividad parental	0.06	0.09	3.09	0.00**	Alcohol
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.03	-0.06	-2.05	0.04*	Alcohol
Valor autoridad parental	-0.05	-0.09	-2.41	0.02*	5 ó + vasos alcohol/ocasión
Traumatismo infantil	0.03	0.10	3.39	0.00**	5 ó + vasos alcohol/ocasión
Valor autoridad parental	-0.06	-0.11	-3.02	0.00**	Emborracharse
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.02	-0.06	-2.05	0.04*	Emborracharse
Traumatismo infantil	0.02	0.08	2.92	0.00**	Emborracharse
Seguridad	-0.01	-0.08	-2.17	0.03*	Tr/sedantes o somníferos
Valor autoridad parental	-0.03	-0.08	-2.12	0.03*	Tr/sedantes o somníferos
Valor autoridad parental	-0.04	-0.11	-3.04	0.00**	Tr/sedantes o somníferos s/r
Valor autoridad parental	-0.08	-0.13	-3.52	0.00**	Hachís o marihuana
Valor autoridad parental	-0.06	-0.14	-3.80	0.00**	Cocaína en base
Permisividad parental	0.04	0.10	3.51	0.00**	Cocaína en base
Interferencia parental	0.02	0.08	2.43	0.01*	Cocaína en polvo
Valor autoridad parental	-0.04	-0.12	-3.16	0.00**	Cocaína en polvo
Permisividad parental	0.03	0.08	2.70	0.01*	Cocaína en polvo
Valor autoridad parental	-0.03	-0.10	-2.60	0.01*	GHB o Éxtasis líquido
Permisividad parental	0.03	0.10	3.44	0.00**	GHB o Éxtasis líquido
Valor autoridad parental	-0.03	-0.10	-2.84	0.00**	Éxtasis
Permisividad parental	0.02	0.08	2.75	0.01*	Éxtasis
Valor autoridad padres	-0.04	-0.12	-3.22	0.00**	Anfetaminas/speed
Permisividad parental	0.03	0.11	3.91	0.00**	Anfetaminas/speed
Traumatismo infantil	-0.01	-0.07	-2.47	0.01*	Anfetaminas/speed
Valor autoridad parental	-0.03	-0.10	-2.77	0.01*	Alucinógenos
Permisividad parental	0.02	0.08	2.59	0.01*	Alucinógenos
Valor autoridad parental	-0.05	-0.13	-3.51	0.00**	Heroína
Permisividad parental	0.03	0.10	3.41	0.00**	Heroína
Seguridad	-0.02	-0.09	-2.45	0.01*	Inhalantes/volátiles
Valor autoridad parental	-0.05	-0.12	-3.34	0.00**	Inhalantes/volátiles
Permisividad parental	0.04	0.10	3.29	0.00**	Inhalantes/volátiles
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en fines de semana:</b>					
Preocupación familiar	-0.03	-0.15	-2.31	0.02*	Vino/champán o cava
Preocupación familiar	-0.04	-0.17	-2.74	0.01*	Licores de frutas
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>					
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.22	-0.13	-1.98	0.04*	Cerveza/sidra
Traumatismo infantil	0.15	0.12	2.00	0.04*	Cerveza/sidra
Valor autoridad parental	-0.40	-0.24	-2.20	0.03*	Licores de frutas
Permisividad parental	-0.35	-0.22	-2.68	0.01*	Licores Fuertes
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días el fin de semana:</b>					
Permisividad parental	0.32	0.11	2.11	0.04*	Vino/champán o cava
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.25	-0.11	-2.06	0.04*	Vino/champán o cava
Preocupación familiar	-0.20	-0.10	-2.02	0.04*	Cerveza/sidra
Interferencia parental	0.29	0.10	1.99	0.04*	Cerveza/sidra
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.33	-0.12	-2.81	0.00**	Cerveza/sidra
Traumatismo infantil	0.17	0.09	2.13	0.03*	Cerveza/sidra
Preocupación familiar	-0.35	-0.25	-2.22	0.03*	Aperitivos/vermú
Valor autoridad parental	-0.66	-0.17	-2.59	0.01*	Licores de frutas

Tabla 28. Estilos de apego como predictores del consumo de drogas.

	B	$\beta$	t	Sig.	
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.34	-0.11	-2.17	0.03*	Licores de frutas
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.30	-0.11	-2.14	0.03*	Licores Fuertes

\*p < 0.05, \*\*p < 0.001

Posteriormente, se comprobó el papel predictivo de los estilos de apego sobre los esquemas inadaptados tempranos. A continuación, se muestran los resultados obtenidos de manera estadísticamente significativa (tabla 29).

Se puede apreciar cómo el estilo de apego de autosuficiencia y rencor contra los padres predijo todos los esquemas inadaptados tempranos. Asimismo, los resultados reflejan como el estilo de apego de seguridad predijo todos los esquemas exceptuando el de fracaso, búsqueda de reconocimiento y negatividad, al igual que el estilo de apego de traumatismo infantil, quien predijo todos los esquemas exceptuando el de abandono, búsqueda de reconocimiento y negatividad. En la misma línea, se observa como el estilo de apego de permisividad parental predijo los esquemas inadaptados tempranos de privación emocional, abandono, aislamiento social, imperfección, fracaso, subyugación, inhibición emocional, grandiosidad, búsqueda de reconocimiento y negatividad. Continuando con el estilo de apego de valor autoridad parental, se observa como predijo los esquemas inadaptados tempranos de abandono, desconfianza, aislamiento social, fracaso, subyugación, grandiosidad, búsqueda de reconocimiento y negatividad. Del mismo modo, cabe señalar como el estilo de apego de preocupación familiar predijo los esquemas inadaptados tempranos de imperfección, fracaso, vulnerabilidad, inhibición emocional y búsqueda de reconocimiento. Por último, se comprobó como el estilo de apego de interferencia parental predijo los esquemas inadaptados tempranos de dependencia, enredo, autosacrificio, metas inalcanzables y autopunitivo.

Tabla 29. Estilos de apego como predictores de los esquemas inadaptados tempranos.

Apego	B	$\beta$	t	Sig.	Esquemas inadaptados tempranos:
Seguridad	-0.11	-0.15	-4.00	0.00**	Privación emocional
Permisividad parental	-0.11	-0.07	-2.31	0.02*	Privación emocional
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.19	0.15	4.93	0.00**	Privación emocional
Traumatismo infantil	0.07	0.08	2.72	0.01*	Privación emocional
Seguridad	-0.12	-0.15	-4.04	0.00**	Abandono
Valor autoridad parental	0.14	0.07	2.03	0.04*	Abandono
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.43	0.01*	Abandono
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.26	0.18	6.20	0.00**	Abandono
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.62	0.00**	Desconfianza

Tabla 29. Estilos de apego como predictores de los esquemas inadaptados tempranos.

Apego	B	$\beta$	t	Sig.	Esquemas inadaptados tempranos:
Valor autoridad parental	0.14	0.08	2.08	0.04*	Desconfianza
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.41	0.00**	Desconfianza
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.91	0.00**	Desconfianza
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.57	0.00**	Aislamiento social
Valor autoridad parental	0.15	0.08	2.31	0.02*	Aislamiento social
Permisividad parental	-0.16	-0.10	-3.53	0.00**	Aislamiento social
Autosuficiencia rencor contra los padres	0.15	0.12	3.94	0.00**	Aislamiento social
Traumatismo infantil	0.09	0.09	3.25	0.00**	Aislamiento social
Seguridad	-0.09	-0.11	-3.10	0.00**	Imperfección
Preocupación familiar	0.07	0.08	2.11	0.03*	Imperfección
Permisividad parental	-0.13	-0.08	-2.63	0.01*	Imperfección
Autosuficiencia rencor contra los padres	0.18	0.13	4.34	0.00**	Imperfección
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.74	0.01*	Imperfección
Preocupación familiar	0.07	0.07	2.05	0.04*	Fracaso
Valor autoridad parental	0.14	0.08	2.20	0.03*	Fracaso
Permisividad parental	-0.12	-0.08	-2.64	0.01*	Fracaso
Autosuficiencia rencor contra los padres	0.09	0.07	2.46	0.01*	Fracaso
Traumatismo infantil	0.09	0.010	3.30	0.00**	Fracaso
Seguridad	-0.09	-0.12	-3.13	0.00**	Dependencia
Interferencia parental	0.09	0.07	2.04	0.04*	Dependencia
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.11	0.09	2.96	0.00**	Dependencia
Traumatismo infantil	0.10	0.11	3.71	0.00**	Dependencia
Seguridad	-0.08	-0.11	-2.87	0.00**	Vulnerabilidad
Preocupación familiar	0.09	0.09	2.59	0.01*	Vulnerabilidad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.15	0.11	3.79	0.00**	Vulnerabilidad
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.57	0.01*	Vulnerabilidad
Seguridad	-0.12	-0.16	-4.38	0.00**	Enredo
Interferencia parental	0.12	0.09	2.66	0.01*	Enredo
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.13	0.10	3.28	0.00**	Enredo
Traumatismo infantil	0.09	0.10	3.40	0.00**	Enredo
Seguridad	-0.10	-0.13	-3.50	0.00**	Subyugación
Valor autoridad parental	0.23	0.13	3.45	0.00**	Subyugación
Permisividad parental	-0.11	-0.07	-2.31	0.02*	Subyugación
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.12	0.09	2.95	0.00**	Subyugación
Traumatismo infantil	0.10	0.10	3.52	0.00**	Subyugación
Seguridad	-0.13	-0.16	-4.46	0.00**	Autosacrificio
Interferencia parental	0.10	0.07	2.11	0.03*	Autosacrificio
Autosuficiencia rencor contra los padres	0.17	0.12	4.08	0.00**	Autosacrificio
Traumatismo infantil	0.08	0.08	2.95	0.00**	Autosacrificio
Seguridad	-0.08	-0.10	-2.73	0.01*	Inhibición emocional
Preocupación familiar	0.12	0.12	3.31	0.00**	Inhibición emocional
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.26	0.02*	Inhibición emocional
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.37	0.00**	Inhibición emocional
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.39	0.02*	Inhibición emocional
Seguridad	-0.07	-0.09	-2.29	0.02*	Metas inalcanzables
Interferencia parental	0.10	0.07	2.13	0.03*	Metas inalcanzables
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.10	3.52	0.00**	Metas inalcanzables
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.36	0.02*	Metas inalcanzables
Seguridad	-0.11	-0.13	-3.65	0.00**	Grandiosidad
Valor autoridad parental	0.17	0.09	2.42	0.02*	Grandiosidad

Tabla 29. Estilos de apego como predictores de los esquemas inadaptados tempranos.

Apego	B	$\beta$	t	Sig.	Esquemas inadaptados tempranos:
Permisividad parental	-0.13	-0.07	-2.53	0.01*	Grandiosidad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.23	0.16	5.49	0.00**	Grandiosidad
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.47	0.01*	Grandiosidad
Seguridad	-0.11	-0.14	-3.66	0.00**	Insuficiente autocontrol
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.23	0.17	5.59	0.00**	Insuficiente autocontrol
Traumatismo infantil	0.07	0.07	2.31	0.02*	Insuficiente autocontrol
Preocupación familiar	0.10	0.10	2.87	0.00**	Búsqueda de reconocimiento
Valor autoridad parental	0.18	0.09	2.58	0.01*	Búsqueda de reconocimiento
Permisividad parental	-0.12	-0.07	-2.35	0.02*	Búsqueda de reconocimiento
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.16	0.11	3.77	0.00**	Búsqueda de reconocimiento
Valor autoridad parental	0.28	0.15	4.16	0.00**	Negatividad
Permisividad parental	-0.16	-0.10	-3.33	0.00**	Negatividad
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.14	0.11	3.60	0.00**	Negatividad
Seguridad	-0.12	-0.15	-3.98	0.00**	Autopunitivo
Interferencia parental	0.10	0.07	2.17	0.03*	Autopunitivo
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.11	0.08	2.76	0.01*	Autopunitivo
Traumatismo infantil	0.10	0.10	3.41	0.00**	Autopunitivo

\*p &lt; 0.05, \*\*p &lt; 0.001

Finalmente, los esquemas inadaptados tempranos se asociaron al consumo de drogas, teniendo controlada la asociación entre el apego y el consumo de drogas. A continuación, se muestran los resultados estadísticamente significativos (tabla 30). Tal y como puede apreciarse, el coeficiente no estandarizado de la variable traumatismo infantil pasó de ser en el primer paso de 0.03 a 0.02 en el tercer paso. Esto significa que un 33.33% de la varianza de la relación entre el traumatismo infantil y el consumo de 5 o más vasos de alcohol en una misma ocasión en los últimos 30 días se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Del mismo modo, el coeficiente no estandarizado de la variable valor a la autoridad parental pasó de ser en el primer paso de -0.06 a -0.05 en el tercero, de tal forma que un 16.67% de la varianza de la relación entre el valor a la autoridad parental y la frecuencia de emborracharse en el último mes se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Asimismo, el coeficiente no estandarizado de la variable permisividad parental pasó de ser en el primer paso de 0.04 a 0.03 en el tercero, lo que significa que un 25% de la varianza de la relación entre la permisividad parental y el consumo de cocaína en base en los últimos 30 días se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Además, el coeficiente no estandarizado de la variable permisividad parental pasó de ser 0.03 en el primer paso a 0.02 en el tercero. Esto significa que un 33.33% de la varianza de la relación entre la permisividad parental y el consumo de cocaína en polvo y GHB o éxtasis líquido en los últimos 30 días se explica

por los esquemas inadaptados tempranos. Igualmente, el coeficiente no estandarizado de la variable permisividad parental pasó de ser en el primer paso -0.35 a -0.34 en el tercero, por tanto, el 2.85% de la relación entre la permisividad parental y la cantidad de licores fuertes consumidos en el último mes en días laborables se explica por los esquemas inadaptados tempranos. También se observa como el coeficiente no estandarizado de la variable autosuficiencia y rencor contra los padres pasó de ser -0.33 en el primer paso a -0.29 en el tercero. Esto significa que un 12.12% de la relación entre la autosuficiencia y rencor contra los padres y la cantidad de cerveza/sidra consumida en los últimos 30 días los fines de semana se explica por los esquemas inadaptados tempranos. Por último, los resultados reflejan como el coeficiente no estandarizado de la variable valor a la autoridad parental pasó de ser -0.66 en el primero paso a -0.61 en el tercero, de tal forma que un 7.57% de la relación entre el valor a la autoridad parental y la cantidad de licor de frutas consumida en el último mes los fines de semana se explica por los esquemas inadaptados tempranos.

Tabla 30. Esquemas inadaptados tempranos como mediadores en la relación entre los estilos de apego y el consumo de drogas.

	B	B	t	Sig.	
<b>Apego y esquemas inadaptados temprano:</b>					<b>Cuántos días ha consumido en los últimos 30 días:</b>
Seguridad	-0.01	-0.09	-2.43	0.01*	Tabaco
Valor autoridad parental	-0.03	-0.11	-2.89	0.00**	Tabaco
Permisividad parental	0.01	0.06	2.06	0.04*	Tabaco
Autosuficiencia y rencor contra los padres	0.01	0.07	2.21	0.03*	Tabaco
Autopunitivo	0.01	0.11	2.04	0.02*	Tabaco
Seguridad	-0.03	-0.08	-2.22	0.03*	Alcohol
Permisividad parental	0.06	0.09	2.91	0.00**	Alcohol
Valor autoridad parental	-0.06	-0.10	-2.78	0.00**	5 ó + vasos alcohol/ocasión
Traumatismo infantil	0.02	0.08	2.85	0.00**	5 ó + vasos alcohol/ocasión
Aislamiento social	0.03	0.09	2.08	0.04*	5 ó + vasos alcohol/ocasión
Valor autoridad parental	-0.05	-0.10	-2.78	0.01*	Emborracharse
Autosuficiencia rencor contra los padres	-0.03	-0.06	-2.14	0.03*	Emborracharse
Traumatismo infantil	0.02	0.07	2.51	0.01*	Emborracharse
Dependencia	0.04	0.12	2.81	0.00**	Emborracharse
Metas inalcanzables	0.03	0.12	2.38	0.02*	Emborracharse
Valor autoridad parental	-0.03	-0.08	-2.21	0.03*	Tr/sedantes o somníferos
Dependencia	0.02	0.09	2.17	0.03*	Tr/sedantes o somníferos
Valor autoridad parental	-0.04	-.12	-3.17	0.00**	Tr/sedantes o somníferos s/r
Desconfianza	0.02	0.11	2.45	0.01*	Tr/sedantes o somníferos s/r
Inhibición emocional	0.02	0.12	2.35	0.02*	Tr/sedantes o somníferos s/r
Autopunitivo	-0.03	-0.16	-3.78	0.00**	Tr/sedantes o somníferos s/r
Valor autoridad parental	-0.08	-0.13	-3.56	0.00**	Hachís o marihuana
Privación emocional	-0.05	-0.14	-2.70	0.01*	Hachís o marihuana
Dependencia	0.03	0.09	2.10	0.04*	Hachís o marihuana
Valor autoridad parental	-0.06	-0.14	-3.62	0.00**	Cocaína en base
Permisividad parental	0.03	0.09	3.00	0.00**	Cocaína en base

Tabla 30. Esquemas inadaptados tempranos como mediadores en la relación entre los estilos de apego y el consumo de drogas.

	B	B	t	Sig.	
Desconfianza	0.02	0.11	2.37	0.02*	Cocaína en base
Dependencia	0.03	0.11	2.57	0.01*	Cocaína en base
Valor autoridad parental	-0.04	-0.10	-2.73	0.01*	Cocaína en polvo
Permisividad parental	0.02	0.07	2.23	0.03*	Cocaína en polvo
Desconfianza	0.02	0.11	2.39	0.02*	Cocaína en polvo
Dependencia	0.02	0.10	2.40	0.02*	Cocaína en polvo
Metas inalcanzables	0.03	0.12	2.53	0.01*	Cocaína en polvo
Valor autoridad parental	-0.03	-0.08	-2.18	0.03*	GHB o Éxtasis líquido
Permisividad parental	0.02	0.09	2.90	0.00**	GHB o Éxtasis líquido
Dependencia	0.02	0.11	2.64	0.01*	GHB o Éxtasis líquido
Valor autoridad parental	-0.03	-0.09	-2.53	0.01*	Éxtasis
Permisividad parental	0.02	0.06	2.15	0.03*	Éxtasis
Desconfianza	0.02	0.09	1.97	0.04*	Éxtasis
Dependencia	0.03	0.17	3.95	0.00**	Éxtasis
Vulnerabilidad	-0.02	-0.10	-2.07	0.04*	Éxtasis
Valor autoridad padres	-0.04	-0.11	-2.86	0.00**	Anfetaminas/speed
Permisividad parental	0.03	0.10	3.29	0.00**	Anfetaminas/speed
Traumatismo infantil	-0.01	-0.08	-2.83	0.00**	Anfetaminas/speed
Desconfianza	0.02	0.12	2.51	0.01*	Anfetaminas/speed
Dependencia	0.02	0.12	2.89	0.00**	Anfetaminas/speed
Inhibición emocional	0.02	0.10	2.05	0.04*	Anfetaminas/speed
Valor autoridad parental	-0.03	-0.09	-2.42	0.02*	Alucinógenos
Permisividad parental	0.02	0.06	2.04	0.04*	Alucinógenos
Dependencia	0.02	0.11	2.47	0.02*	Alucinógenos
Valor autoridad parental	-0.05	-0.13	-3.18	0.00**	Heroína
Permisividad parental	0.03	0.09	2.93	0.00**	Heroína
Privación emocional	-0.02	-0.11	-2.14	0.03*	Heroína
Desconfianza	0.04	0.17	3.64	0.00**	Heroína
Seguridad	-0.02	-0.09	-2.35	0.02*	Inhalantes/volátiles
Valor autoridad parental	-0.05	-0.12	-3.29	0.00**	Inhalantes/volátiles
Permisividad parental	0.04	0.09	3.05	0.00**	Inhalantes/volátiles
Desconfianza	0.03	0.12	2.65	0.01*	Inhalantes/volátiles
Dependencia	0.03	0.10	2.48	0.01*	Inhalantes/volátiles
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>					
Dependencia	0.12	0.29	2.01	0.04*	Aperitivos/vermut
Aislamiento social	-0.15	-0.33	-2.18	0.03*	Combinados/cubatas
Dependencia	0.14	0.31	2.13	0.03*	Combinados/cubatas
<b>Frecuencia de alcohol consumido en los últimos 30 días en fines de semana:</b>					
Preocupación familiar	-0.03	-0.15	-2.33	0.02*	Vino/champán o cava
Imperfección	0.04	0.17	2.03	0.04*	Vino/champán o cava
Vulnerabilidad	-0.03	-0.15	-2.24	0.02*	Cerveza/sidra
Insuficiente autocontrol	-0.03	-0.15	-2.29	0.02*	Cerveza/sidra
Enredo	0.08	0.35	2.29	0.02*	Combinados/cubatas
Inhibición emocional	0.06	0.30	2.04	0.04*	Combinados/cubatas
Preocupación familiar	-0.04	-0.18	-2.78	0.01*	Licores de frutas
Subyugación	-0.04	-0.21	-2.48	0.01*	Licores de frutas
Negatividad	0.04	0.17	2.19	0.03*	Licores de frutas
Dependencia	0.04	0.16	2.04	0.04*	Licores fuertes
Enredo	0.05	0.21	2.41	0.02*	Licores fuertes
Subyugación	-0.04	-0.18	-2.12	0.03*	Licores fuertes

Tabla 30. Esquemas inadaptados tempranos como mediadores en la relación entre los estilos de apego y el consumo de drogas.

	B	B	t	Sig.	
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días en días laborables:</b>					
Enredo	-0.19	-0.23	-2.02	0.04*	Vino/champán o cava
Enredo	-0.47	-0.38	-2.13	0.03*	Aperitivos/vermú
Imperfección	0.71	0.42	2.26	0.02*	Combinados/cubatas
Negatividad	0.86	0.48	3.14	0.00**	Combinados/cubatas
Valor autoridad parental	-0.55	-0.33	-2.89	0.00**	Licores de frutas
Aislamiento social	0.29	0.26	2.18	0.03*	Licores de frutas
Permisividad parental	-0.34	-0.22	-2.39	0.02*	Licores fuertes
<b>Cantidad de alcohol consumido en los últimos 30 días el fin de semana:</b>					
Privación emocional	-0.36	-0.20	-2.38	0.02*	Vino/champán o cava
Dependencia	0.47	0.26	3.47	0.00**	Vino/champán o cava
Subyugación	-0.27	-0.16	-1.97	0.04*	Vino/champán o cava
Metas inalcanzables	0.42	0.24	2.87	0.00**	Vino/champán o cava
Autosuficiencia y rencor contra los padres	-0.29	-0.10	-2.41	0.02*	Cerveza/sidra
Traumatismo infantil	0.17	0.08	2.07	0.04*	Cerveza/sidra
Privación emocional	-0.45	-0.21	-3.08	0.00**	Cerveza/sidra
Dependencia	0.46	0.21	3.61	0.00**	Cerveza/sidra
Desconfianza	0.50	0.32	2.05	0.04*	Aperitivos/vermú
Aislamiento social	0.47	0.28	2.11	0.04*	Aperitivos/vermú
Negatividad	0.50	0.31	2.38	0.02*	Aperitivos/vermú
Valor autoridad parental	-0.61	-0.16	-2.33	0.02*	Licores de frutas
Dependencia	0.34	0.15	2.05	0.04*	Licores de frutas
Metas inalcanzables	0.39	0.18	2.14	0.03*	Licores de frutas
Dependencia	0.41	0.21	2.67	0.01*	Licores fuertes

\*p &lt; 0.05, \*\*p &lt; 0.001

#### 8.3.4. Estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking

Por último, se analizó la frecuencia de consumo de 5 o más vasos o copas de alcohol en una misma ocasión en el último mes (tabla 31). Como puede observarse, sobresalieron las personas que no habían consumido ningún día a lo largo del último mes 5 o más vasos o copas de alcohol y las que no habían consumido ningún día bebidas alcohólicas hasta emborracharse. Del mismo modo, se observa cómo a medida que aumenta el número de días de consumo de 5 o más vasos o copas de alcohol y la frecuencia a la hora de emborracharse, va disminuyendo el número de personas.

Tabla 31. Estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking.

Variables	n	%
<b>5 o más vasos o copas de bebidas alcohólicas tomadas en los últimos 30 días en una misma ocasión:</b>		
Ningún día	991	64.6
1 día	234	15.3

Tabla 31. Estadísticos de frecuencias en relación al binge drinking.

<b>Variabes</b>	<i>n</i>	%
2 días	99	6.5
3 días	81	5.3
4-5 días	62	4
6-9 días	22	1.4
10-19 días	16	1
20 días o más	22	1.4
<b>Emborracharse:</b>		
Ningún día	890	58.1
1 día	263	17.2
2 días	157	10.2
3 días	91	5.9
4-5 días	62	4.0
6-9 días	34	2.2
10-19 días	15	1.0
20-30 días	16	1.0

#### 8.4. Discusión

Los resultados obtenidos apuntan a que los estilos de apego disfuncionales y los esquemas inadaptados tempranos se relacionan de forma positiva, mientras que haber experimentado en la infancia un estilo de apego seguro se relaciona de forma inversa con los esquemas inadaptados, es decir, a mejor apego menos esquemas inadaptados, como ya se indicaba por otros autores (Márquez et al., 2009). Y yendo un paso más allá, al realizar los análisis estadísticos para comprobar el papel predictivo de los estilos de apego respecto a los esquemas inadaptados tempranos, en la presente investigación se ha podido comprobar cómo todos los estilos de apego predijeron esquemas inadaptados tempranos, en concreto autosuficiencia y rencor contra los padres predijo todos los esquemas inadaptados. Llama la atención en este caso que haber tenido la percepción de disponibilidad y el apoyo de las figuras de apego, es decir el apego seguro, también predijera la mayoría de esquemas inadaptados. Esto puede indicar que haber tenido uno u otro tipo de apego es fundamental para el desarrollo de esquemas inadaptados, pero no el único factor a tener en cuenta, ya que en esta ocasión concreta tanto un apego seguro como inseguro predijo esquemas inadaptados. En este caso tal vez se deba considerar el concepto de equifinalidad y plantear que diversos factores pueden llevar al mismo efecto.

Respecto a los estilos de apego y consumo de drogas los resultados van en dos sentidos. Por un lado, se ha encontrado que haber experimentado un estilo de apego seguro, que tener una evaluación positiva hacia los valores de jerarquía y autoridad parental y que haber vivido una intensa ansiedad de separación de los seres queridos y excesiva preocupación actual por las figuras de apego se relaciona de forma negativa con el consumo de drogas, con la frecuencia de las borracheras y con el consumo en forma de atracón de alcohol. Tal vez en esta ocasión estos estilos de apego funcionen como un factor de protección en relación al consumo de sustancias. Por otro lado, la permisividad parental se ha encontrado relacionada de forma positiva con la mayoría de sustancias, y haber padecido violencia, amenazas y ausencia de disponibilidad por parte de las figuras de apego se relaciona de forma positiva con el consumo de hachís, con la ingesta en forma de atracón de alcohol y con un mayor número de borracheras. A este respecto se podría plantear que frente a una ausencia o menor control parental los adolescentes tienen más facilidad para ejecutar conductas de riesgo, como es el consumo de sustancias. Al mismo tiempo, haber sufrido maltrato en la infancia es un factor de riesgo para desarrollar trastornos psicológicos y del comportamiento, como es el consumo (MacMillan et al., 2001). No obstante, una vez realizados los análisis predictivos se encontró que el apego seguro predijo consumo de algunas sustancias como son el tabaco, alcohol, tranquilizantes/ sedantes o somníferos e inhalantes volátiles; y el apego de valor de autoridad parental predijo todas las sustancias excepto alcohol.

Los resultados encontrados respecto al apego coinciden con los de otros autores, ya que un estilo de apego inseguro o inadecuado se ha identificado como un factor de riesgo para la población infantil y adolescente que repercute en el desarrollo cerebral, aumentando el riesgo para desarrollar problemas psicológicos, tanto emocionales como conductuales (Barram et al., 2012).

Por otro lado, las relaciones entre esquemas inadaptados tempranos y el consumo de drogas han sido siempre positivas. Todos y cada uno de los esquemas inadaptados tempranos se la relacionado de forma estadísticamente significativa con tres o más sustancias excepto el esquema de grandiosidad, que sólo se relacionó con consumo de alcohol en forma de atracón y búsqueda de reconocimiento que no lo hizo con ninguna sustancia. El esquema de grandiosidad hace referencia a la creencia de superioridad respecto a los demás y la persona que lo presenta cree que tiene derechos y privilegios especiales. Tal vez las personas que se creen

superiores también crean que están por encima de algo socialmente mal visto como es el consumo de drogas, y sin embargo sí consuman alcohol, sustancia mucho más aceptada a nivel social, y lo hacen en forma de atracón debido a una elevada impulsividad, y es que los esquemas inadaptados se han visto relacionados con niveles elevados de impulsividad y consumo de sustancias (Calvete y Estévez, 2009). Además, se han encontrado resultados similares en muestras de estudiantes universitarios, donde esquemas inadaptados tempranos como grandiosidad se relacionó con el consumo de alcohol (Gantiva Díaz et al., 2010).

Un resultado relevante ha sido el papel mediador de los esquemas inadaptados tempranos entre los estilos de apego y el consumo de sustancias, se ha podido observar como los esquemas inadaptados median entre traumatismo infantil, valor de la autoridad, autosuficiencia y rencor contra los padres y autoridad parental y el consumo de sustancias; y especialmente entre permisividad parental y consumo de cocaína tanto en base como en polvo, GHB o éxtasis líquido y licores fuertes.

En cuanto a las diferencias por sexo han sido los hombres los que han obtenido puntuaciones estadísticamente más significativas que las mujeres en la frecuencia de borracheras, en la forma de consumo de alcohol por atracón y en el consumo de todas las demás sustancias. En este caso, es de especial relevancia señalar que ser varón y consumir sustancias con los iguales puede ser un factor de riesgo para ser consumidor en el futuro, ya que según los resultados de una investigación llevada a cabo con un millón de adolescentes encontraron que la relación con pares consumidores se asoció de forma positiva con abuso de sustancias en el futuro, y de tal manera que dicha asociación aumentaba si eran varones y de mayor edad (Kendler, Ohlsson, Sundquist y Sundquist, 2014).

## **8.5. Conclusiones**

En la muestra objeto de estudio se ha podido comprobar el papel predictivo de los estilos de apego sobre los esquemas inadaptados y sobre el consumo de drogas. Por otro lado, los esquemas inadaptados tempranos han asociado al consumo de drogas incluso teniendo controlada la asociación entre el apego y el consumo de drogas, mediando dicha relación. Además de todo se ha demostrado que existe diferencia de sexo en cuanto a consumo de sustancias, quedando los varones a la cabeza.

Se plantean como futuras líneas de investigación determinar si también existen diferencias de sexo en cuanto a estilos de apego y esquemas inadaptados y su relación con el consumo de sustancias.

## 9. REFERENCIAS

- Aarons, G. A., Brown, S. A., Hough, R. L., Garland, A. F., & Wood, P. A. (2001). Prevalence of adolescent substance use disorders across five sectors of care. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 40(4), 419-426. doi:http://dx.doi.org/10.1097/00004583-200104000-00010
- Adan, A. (2012). Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). *Adicciones*, 24(1), 17-22.
- Addo, B., Mainoo, G. O., Dapaah, J. M., & Babayara, M. N. K. (2016). Prevalence of substance use in a sample of Ghanaian adolescents experiencing parental divorce. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 25(5), 428-437. doi:http://dx.doi.org/10.1080/1067828X.2015.1056867
- Alonso-Arbiol, I., Shaver, P. & Yáñez, S. (2002). Insecure attachment, gender roles, and interpersonal dependency in the Basque Country. *Personal Relationships*, 9, 479-490. doi:10.1111/1475-6811.00030
- Amor, P. J., Echeburúa, E. y Loinaz, I. (2009). ¿Se puede establecer una clasificación tipológica de los hombres violentos contra su pareja? *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 9(3), 519-539.
- Andreu, J. M., Peña, M. E. y Penado, M. (2013). Impulsividad cognitiva, conductual y no planificadora en adolescentes agresivos reactivos, proactivos y mixtos. *Anales de Psicología*, 29(3), 734-740. DOI: 10.6018/analesps.29.3.175691
- Armstrong, T. D., & Costello, E. J. (2002). Community studies on adolescent substance use, abuse, or dependence and psychiatric comorbidity. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70(6), 1224-1239. doi:http://dx.doi.org/10.1037/0022-006X.70.6.1224
- Aroca-Montolío, C., Lorenzo-Moledo, M. y Miró-Pérez, C. (2014). La violencia filio-parental: un análisis de sus claves. *Anales de psicología*, 30(1), 157-170.
- Azaiza, F., Bar-Hamburger, R., & Moran, M. (2008). Psychoactive substance use among Arab adolescents in Israel. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 8(1), 21-43. doi:http://dx.doi.org/10.1080/15332560802108613
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego [Short version of CaMir questionnaire (CaMir-R) to assess attachment]. *Psicothema*, 23(3), 486-494.
- Baeza, I., Graell, M., Moreno, D., Castro-Fornieles, J., Parellada, M., González-Pinto, A., Arango, C. (2009). Cannabis use in children and adolescents with first episode psychosis: Influence on psychopathology and short-term outcome (CAFEPS study). *Schizophrenia Research*, 113(2-3), 129-137.
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23(3), 486-494.

- Bandura, A. (2001). Social cognitive theory: An agentic perspective. *Annual review of psychology*, 52(1), 1-26.
- Baram, T. Z., Davis, E. P., Obenaus, A., Sandman, C. A., Small, S. L., Solodkin, A. y Stern, H. (2012). Fragmentation and unpredictability of early-life experience in mental disorders. *American Journal of Psychiatry*, 169(9), 907-915.
- Barratt, E. (1959). Anxiety and impulsiveness related to psychomotor efficiency. *Perceptual and Motor Skills*, 9, 191-8. doi: <https://doi.org/10.2466/pms.1959.9.3.191>
- Barroso, O. (2014). El apego adulto: la relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y las dinámicas de pareja. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 4(1), 1-25.
- Barry, C. T., Frick, P. J., Adler, K. K. y Grafeman, S. J. (2007). The predictive utility of narcissism among children and adolescents: Evidence for a distinction between adaptive and maladaptive narcissism. *Journal of Child and Family Studies*, 16, 508-521.
- Beauchaine, T. P., Gatzke-Kopp, L. y Mead, H. K. (2007). Polyvagal theory and developmental psychopathology: emotion dysregulation and conduct problems from preschool to adolescence. *Biological Psychology*, 74(2), 174-184.
- Becoña Iglesias, E. (2004). El juego patológico: prevalencia en España. *Salud y drogas*, 4(2), 9-34.
- Belin, D., Mar, A. C., Dalley, J. W., Robbins, T. W. y Everitt, B. J. (2008). High impulsivity predicts the switch to compulsive cocaine-taking. *Science*, 320(5881), 1352-1355. doi: 10.1126/science.1158136
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M., Fleiz, C., Blanco, J., Zambrano, J., . . . Ramirez, M. (2007). Prevalence and socio-demographic correlates of drug use among adolescents: Results from the Mexican adolescent mental health survey. *Addiction*, 102(8), 1261-1268. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1360-0443.2007.01888.x>
- Bonar, E. E., Whiteside, L. K., Woodhull, W. J., Walton, M. A., Zimmerman, M. A., Booth, B. M., Cunningham, R. (2016). Prevalence and correlates of HIV risk among adolescents and young adults reporting drug use: Data from an urban emergency department in the United States. *Journal of HIV/AIDS & Social Services*, 15(1), 3-28. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/15381501.2013.775685>
- Brower, K. J., & Anglin, M. D. (1987). Adolescent cocaine use: Epidemiology, risk factors, and prevention. *Journal of Drug Education*, 17(2), 163-180. doi:<http://dx.doi.org/10.2190/BQY5-MBLW-PNQF-XFWB>
- Calvete, E. y Estévez, A. (2009). Consumo de drogas en adolescentes: el papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites. *Adicciones*, 21(1), 49-56.
- Calvete, E. y Estévez, A. (2009). Consumo de drogas en adolescentes: el papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites. *Adicciones*, 21(1), 49-56. <https://doi.org/10.20882/adicciones.251>.

- Calvete, E., Estévez, A., López de Arroyabe, E. y Ruiz, P. (2005). The Schema Questionnaire Short Form. Structure and relationship with automatic thoughts and symptoms of affective disorders. *European Journal of Psychological Assessment*, 21(2), 90-99.
- Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional: características y tratamiento*. Madrid: Alianza.
- Castelló, J. (2012). *Superación de la dependencia emocional: cómo impedir que el amor se convierta en un suplicio* [Overcoming emotional dependence: how to prevent love from becoming a torture]. Málaga: Ediciones Corona Borealis.
- Chahín, N. (2013). *Adaptación de dos instrumentos para niños colombianos: la Escala BIS-11C y el Cuestionario AQ* (Tesis Doctoral). Universitat Rovira i Virgili, España.
- Chahín, N., Cosi, S., Lorenzo-Seva, U. y Vigil-Colet, A. (2010). Stability of the factor structure of Barrat's Impulsivity Scales for children across cultures: A comparison of Spain and Colombia. *Psicothema*, 22(4), 983-989.
- Chahín-Pinzón, N. y Briñez, B. L. (2011). Frequency of physical activity in adolescents and its relation with the levels of aggression, impulsivity, and use of internet and video-games. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 5(1), 9-23.
- Chapple, C. L. & Johnson, K. A. (2007). Gender differences in impulsivity. *Youth Violence and Juvenile Justice*, 5(3), 221-234. doi:10.1177/1541204007301286.
- Chen, H., & Waigandt, A. C. (2009). Betel nut chewing behavior among adolescents in eastern taiwan: A cluster analysis. *Journal of Drug Education*, 39(1), 73-93. doi:http://dx.doi.org/10.2190/DE.39.1.e.
- Chen, Y., Chen, C., & Chen, W. J. (2011). Comparative epidemiology of betel nut use versus ecstasy use among taiwanese adolescents: Findings from a national survey. *Drug and Alcohol Dependence*, 113(2-3), 177-183. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2010.07.018
- Cogswell, A., Alloy, L., Karpinski, A. & Grant, D. (2010). Assessing de-pendency using self-Report and indirect measures: examining the signif-icance of discrepancies. *Journal of Personality Assessment*, 92, 306-316. doi:10.1080/00223891.2010.481986
- Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin*, 112(1), 155-159.
- Conner, L. C., Wiener, J., Lewis, J. V., Phill, R., Peralta, L., Chandwani, S., & Koenig, L. J. (2013). Prevalence and predictors of drug use among adolescents with HIV infection acquired perinatally or later in life. *AIDS and Behavior*, 17(3), 976-986. doi:http://dx.doi.org/10.1007/s10461-011-9950-x
- Cota, K. T. L., Ocaño, M. A. F., Hernandez, O. B., González, J. A. L., Ruiz, M. J. Y. A., Villa, E. A. H., Vargas, M. R. y Peña, S. L. P. (2016). Consumo de drogas y dificultades interpersonales en estudiantes universitarios. *Biotecnia*, 18(1), 14-20.
- Cubas, D., Espinoza, G., Galli, A. & Terrones, M. (2004). Intervención cognitivo-conductual en un grupo de pacientes mujeres con dependencia afectiva [Cognitive-behavioral

- intervention in group of women with affective dependence]. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan*, 5(2), 81-90.
- Currie, C. L. (2013). Epidemiology of adolescent salvia divinorum use in Canada. *Drug and Alcohol Dependence*, 128(1-2), 166-170. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2012.08.008>.
- D'Arcy, C., & Siddique, C. M. (1984). Psychological distress among Canadian adolescents. *Psychological Medicine*, 14(3), 615-628. doi:<http://dx.doi.org/10.1017/S0033291700015221>.
- De Sola Gutiérrez, J., Rubio Valladolid, G. y Rodríguez de Fonseca, F. (2013). La impulsividad: ¿Antesala de las adicciones comportamentales? *Salud y drogas*, 13(2), 145-155. doi: <http://dx.doi.org/10.21134/haaj.v13i2.211>.
- Deave, T. & McGraw, C. (2003). Domestic violence and women's emotional dependence on men. *Primary Health Care*, 13(2), 8. doi:10.7748/phc.13.2.8.s11.
- Del Castillo, A., Hernández, M. E., Romero, A. & Iglesias, S. (2015). Violencia en el noviazgo y su relación con la dependencia emocional pasiva en estudiantes universitarios [Violence in the courtship and their relationship with the passive emotional dependence in university students]. *PSICUMEX*, 5(1), 4-18.
- Del Prete, F., Steward, T., Navas, J. F., Fernandez-Aranda, F., Jiménez-Murcia, S., Oei, T. P. y Perales, J. C. (2016). The role of affect-driven impulsivity in gambling cognitions: A convenience-sample study with a Spanish version of the Gambling-Related Cognitions Scale. *Journal of Behavioral Addictions*, 6(1), 51-63. doi: <https://doi.org/10.1556/2006.6.2017.001>.
- Delgado, I., Oliva, A. y Sánchez-Queija, I. (2011). Apego a los iguales durante la adolescencia y la adultez emergente. *Anales de Psicología*, 27(1), 155-163.
- Diamond, L. M., y Hicks, A. M. (2005). Attachment style, current relationship security, and negative emotions: the mediating role of physiological regulation. *Journal of Social and Personal Relationships*, 22(4), 499-518.
- Dickman S, J. (1990). Functional and dysfunctional impulsivity: Personality and cognitive correlates. *J Pers Soc Psychol*, 58(1), 95-102. Doi: <http://dx.doi.org/10.1037/0022-3514.58.1.95>
- Domínguez, L. (2008). La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Distintas concepciones en torno a la determinación de sus límites y regularidades. *Boletín Electrónico de Investigación de la Asociación Oaxaqueña de Psicología*, 4(1), 69-76.
- Drapela, L. A. y Mosher, C. (2007). The conditional effect of parental drug use on parental attachment and adolescent drug use: Social control and social development model perspectives. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 16(3), 63-87. doi:[http://dx.doi.org/10.1300/J029v16n03\\_04](http://dx.doi.org/10.1300/J029v16n03_04).

- Dufour, M., Brunelle, N., Tremblay, J., Leclerc, D., Cousineau, M., Khazaal, Y., . . . Berbiche, D., (2016). Gender difference in internet use and internet problems among Quebec high school Students/Différence selon le sexe de l'utilisation et des problèmes d'internet chez des élèves du secondaire du Québec. *Canadian Journal of Psychiatry*, 61(10), 663-668. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/0706743716640755>.
- Echeburúa, E. (2012). Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 37(4), 435-447.
- Esbec, E. y Echeburúa, E. (2010). Violencia y trastornos de la personalidad: implicaciones clínicas y forenses. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 38(5), 249-261.
- Escorial, S. & Navas, M. J. (2006). Análisis de la variable género en las escalas del EDTC mediante técnicas de funcionamiento diferencial de los ítems [Analysis of the gender variable in the EDTC using differential item functioning techniques]. *Psicothema*, 18(2), 319-325.
- Estévez, A. (2013). La infancia es para toda la vida. En Martínez-Pampliega, A. e Iriarte, L. (Eds.). *Avances en terapia de Pareja y Familia en contexto clínico y comunitario*. Madrid: Editorial CCS.
- Estévez, A. y Calvete, E. (2007). Esquemas cognitivos en personas con conducta de juego patológicos y su relación con experiencias de crianza. *Clínica y Salud*, 18(1), 23-43.
- Estévez, A., Herrero-Fernández, D., Sarabia, I. y Jauregui, P. (2015). The impulsivity and sensation-seeking mediators of the psychological consequences of pathological gambling in adolescence. *Journal of Gambling Studies*, 31(1), 91-103. doi: 10.1007/s10899-013-9419-0.
- Estévez Gutiérrez, A., Herrero Fernández, D., Sarabia Gonzalvo, I. y Jauregui Bilbao, P. (2014). El papel mediador de la regulación emocional entre el juego patológico, uso abusivo de Internet y videojuegos y la sintomatología disfuncional en jóvenes y adolescentes. *Adicciones*, 26(4), 282-290. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.26>
- Estévez, A., Lamas, J. y Jauregui, P. (2017). En el Protocolo de comorbilidad Juego patológico y consumo de otras sustancias. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Estévez, A., Urbiola, I., Iruarrizaga, I., Onaindia, J. y Jauregui, P. (2017). Emotional Dependency in Dating Relationships and Psychological Consequences of Internet and Mobile Abuse. *Anales de Psicología*, 33(2), 260-268. doi: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.33.2.255111>
- Estévez, E., Martínez, B. y Musitu, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: la perspectiva multidimensional. *Psychosocial Intervention*, 15(2), 223-232.
- Evenden, J. L. (1999). Varieties of impulsivity. *Psychopharmacology*, 146(4), 348-361. doi: <https://doi.org/10.1007/PL00005481>.

- Eysenck, S. y Eysenck, H. (1977). The place of impulsiveness in a dimensional system of personality description. *British Journal of Social and Clinical Psychology*, 16(1), 57-68. doi: <https://doi.org/10.1111/j.2044-8260.1977.tb01003.x>.
- Famuyiwa, O., Aina, O. F., & Bankole-Oki, O. (2011). Epidemiology of psychoactive drug use amongst adolescents in metropolitan lagos, nigeria. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 20(7), 351-359. doi:<http://dx.doi.org/10.1007/s00787-011-0180-6>.
- Fantin, M. B. (2006). Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Adicciones*, 18(3), 285-292. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.346>.
- Feeney, J. A. & Noller, P. (1990). Attachment Style as a Predictor of Adult Romantic Relationships. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58(2), 281-291. doi:10.1037/0022-3514.58.2.281.
- Feeney, J. A. & Noller, P. (2001). *El apego adulto* [Adult attachment]. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Fernández Montalvo, J. y Echeburúa, E. (2006). Juego patológico y trastornos de personalidad: un estudio piloto con el MCMI-II. *Psicothema*, 18(3), 453-458.
- Fernández, J., Pérez, D. y Carrasco, S. (2002). Impulsividad cognitiva en menores maltratados: factores influyentes. *Universitas Psychologica*, 1(2), 21-26.
- Fernández-Fuertes, A. A., Orgaz, B., Fuertes, A. y Carcedo, R. (2011). La evaluación del apego romántico en adolescentes españoles: validación de la versión reducida del Experiences in Close Relationships-Revised (ECR-R). *Anales de Psicología*, 27(3), 827-833.
- Flisher, A. J. (1998). Guiding aspirations of epidemiological research in adolescent risk behaviour in the department of psychiatry, university of cape town. *Southern African Journal of Child and Adolescent Mental Health*, 10(2), 140-154. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/16826108.1998.9632358>
- Fonagy, P. y Target, M. (2002). Early intervention and the development of self-regulation. *Psychoanalytic Inquiry*, 22(3), 307-335.
- Frazier, T. W., Shattuck, P. T., Narendorf, S. C., Cooper, B. P., Wagner, M., & Spitznagel, E. L. (2011). Prevalence and correlates of psychotropic medication use in adolescents with an autism spectrum disorder with and without caregiver-reported attention-deficit/hyperactivity disorder. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 21(6), 571-579. doi:<http://dx.doi.org/10.1089/cap.2011.0057>
- Frisher, M., Crome, I., Green, C., Willoughby, R., Smith, A., & Harris, P. (2005). Individual and population risk of drug use among adolescents attending an english youth offending team: An epidemiological approach. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology*, 16(1), 11-23. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/14789940412331327624>
- Gantiva Díaz, C. A., Bello Arévalo, J., Vanegas Angarita, E. y Sastoque Ruiz, Y. (2010). Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. *Revista colombiana de psiquiatría*, 39(2).

- García, I. (2007). La compra compulsiva: impulso irresistible o reflejo del sistema de valores personales? *Revista de Psicología Social*, 22(2), 125-136.
- Garrido-Elustondo, S., Reneses, B., Navalón, A., Martín, O., Ramos, I. y Fuentes, M. (2016). Capacidad de detección de patología psiquiátrica por el médico de familia. *Atención Primaria*, 48(7), 449-457. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.09.009>.
- Garrido-Rojas, I. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(3), 493-507.
- Gilvarry, E. (2000). Substance abuse in young people. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 41(1), 55-80. doi:10.1017/S0021963099004965.
- Giusti, J. S., Sañudo, A., & Scivoletto, S. (2002). Differences in the pattern of drug use between male and female adolescents in treatment. *Revista Brasileira De Psiquiatria*, 24(2), 80-82. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S1516-44462002000200008>.
- Göbel, K., Scheithauer, H., Bräker, A., Jonkman, H., & Soellner, R. (2016). Substance use patterns among adolescents in europe: A latent class analysis. *Substance use & Misuse*, 51(9), 1130-1138. doi:<http://dx.doi.org/10.3109/10826084.2016.1160120>.
- Goldstein, R. Z., Tomasi, D., Rajaram, S., Cottone, L. A., Zhang, L., Maloney, T., Telang, F., Alia-Klein, N. y Volkow, D. (2007). Role of the anterior cingulate and medial orbitofrontal cortex in processing drug cues in cocaine addiction. *Neuroscience*, 144(4), 1153-1159. doi: <https://doi.org/10.1016/j.neuroscience.2006.11.024>.
- Gómez-Zapiain, J., Ortiz, M. J. & Gómez-Lope, J. (2012). Capacidad para aportar y solicitar apoyo emocional en las relaciones de pareja en relación con los perfiles de apego [Ability to provide and request emotional support in affective relationships, in accordance with attachment profiles]. *Anales de Psicología*, 28(1), 302-312.
- Grant, J. E. y Chamberlain, S. R. (2014). Impulsive action and impulsive choice across substance and behavioral addictions: cause or consequence? *Addictive behaviors*, 39(11), 1632-1639. doi: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.04.022>.
- Grant, J. E., Brewer, J. A. y Potenza, M. N. (2006). The neurobiology of substance and behavioral addictions. *CNS spectrums*, 11(12), 924-930. doi: <https://doi.org/10.1017/S109285290001511X>.
- Gualano, M. R., Bert, F., Passi, S., Stillo, M., Galis, V., Manzoli, L., & Siliquini, R. (2015). Use of self-medication among adolescents: A systematic review and meta-analysis. *European Journal of Public Health*, 25(3), 444-450. doi:<http://dx.doi.org/10.1093/eurpub/cku207>.
- Hahm, H. C., Wong, F. Y., Huang, Z. J., Ozonoff, A., & Lee, J. (2008). Substance use among asian americans and pacific islanders sexual minority adolescents: Findings from the national longitudinal study of adolescent health. *Journal of Adolescent Health*, 42(3), 275-283. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2007.08.021>.

- Hayslett-Mccall, K. L. & Bernard, T. J. (2002). Attachment, masculinity, and self-control: a theory of male crime rates. *Theoretical Criminology*, 6(1), 5-33. doi:10.1177/136248060200600101.
- Henderson, D. C., & Anderson, S. C. (1989). Adolescents and chemical dependency. *Social Work in Health Care*, 14(1), 87-105. doi:http://dx.doi.org/10.1300/J010v14n01\_07
- Henry, K. L., Edwards, R. W., & Oetting, E. R. (2007). Use of ephedra among rural-dwelling U.S. adolescents. *Substance use & Misuse*, 42(6), 949-959. doi:http://dx.doi.org/10.1080/10826080701212436.
- Hodgkins, P., Arnold, L. E., Shaw, M., Caci, H., Kahle, J., Woods, A. G., & Young, S. (2012). A systematic review of global publication trends regarding long-term outcomes of ADHD. *Frontiers in Psychiatry*, 18(2), 84. doi:http://dx.doi.org/10.3389/fpsy.2011.00084.
- Hoffman, J. H., Barnes, G. M., Welte, J. W., & Dintcheff, B. A. (2000). Trends in combinational use of alcohol and illicit drugs among minority adolescents, 1983–1994. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 26(2), 311-324. doi:http://dx.doi.org/10.1081/ADA-100100607
- Holden, C. (2001). Behavioral Addictions: Do they exist? *Science*, 294(5544), 980-982. doi: 10.1126/science.294.5544.980.
- Holody, K. J., Anderson, C., Craig, C., & Flynn, M. (2016). "Drunk in love": The portrayal of risk behavior in music lyrics. *Journal of Health Communication*, 21(10), 1098-1106. doi:http://dx.doi.org/10.1080/10810730.2016.1222032.
- Hopfer, C. J., Mikulich, S. K., & Crowley, T. J. (2000). Heroin use among adolescents in treatment for substance use disorders. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 39(10), 1316-1323. doi:http://dx.doi.org/10.1097/00004583-200010000-00021.
- Hudson, J. I., Hiripi, E., Pope, H. G. y Kessler, R. C. (2007). The prevalence and correlates of eating disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Biological Psychiatry*, 61(3), 348-358. doi: https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2006.03.040.
- Irving, L. M., Wall, M., Neumark-Sztainer, D., & Story, M. (2002). Steroid use among adolescents: Findings from project EAT. *Journal of Adolescent Health*, 30(4), 243-252. doi:http://dx.doi.org/10.1016/S1054-139X(01)00414-1.
- Izquierdo, S. A. & Gómez-Acosta, A. (2013). Dependencia afectiva: aborda-je desde una perspectiva contextual [Affective dependence: an approach of contextual perspective]. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 7, 81-91.
- Jaisoorya, T. S., Geetha, D., Beena, K. V., Beena, M., Ellangovan, K., & Thennarasu, K. (2017). Prevalence and correlates of psychological distress in adolescent students from india. *East Asian Archives of Psychiatry*, 27(2), 56-62. Retrieved from http://0-search.proquest.com.cisne.sim.ucm.es/docview/1937521012?accountid=14514.

- Jalali, B., Jalali, M., Crocetti, G., & Turner, F. (1981). Adolescents and drug use: Toward a more comprehensive approach. *American Journal of Orthopsychiatry*, 51(1), 120-130. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1939-0025.1981.tb01354.x>.
- Jaller, C. & Lemos, M. (2009). Esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios con dependencia emocional [Early maladaptive schemas in university students with emotional dependency]. *Acta Colombiana de Psicología* 12(2), 77-83.
- Jauregui, P., Estévez, A. y Urbiola, I. (2016). Pathological gambling and associated drug and alcohol abuse, emotion regulation, and anxious-depressive symptomatology. *Journal of Behavioral Addictions*, 5(2), 251-260. doi:<https://doi.org/10.1556/2006.5.2016.038>.
- Jenson, J. M., Howard, M. O., & Jaffe, J. (1995). Treatment of adolescent substance abusers: Issues for practice and research. *Social Work in Health Care*, 21(2), 1-18. doi:[http://dx.doi.org/10.1300/J010v21n02\\_01](http://dx.doi.org/10.1300/J010v21n02_01).
- Johnston, L. D., O'Malley, P. M., & Bachman, J. G. (1987). Psychotherapeutic, licit, and illicit use of drugs among adolescents: An epidemiological perspective. *Journal of Adolescent Health Care*, 8(1), 36-51. doi:[http://dx.doi.org/10.1016/0197-0070\(87\)90245-2](http://dx.doi.org/10.1016/0197-0070(87)90245-2).
- Juon, H., Nam, J. J., & Ensminger, M. E. (1994). Epidemiology of suicidal behavior among Korean adolescents. *Child Psychology & Psychiatry & Allied Disciplines*, 35(4), 663-676. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1469-7610.1994.tb01212.x>.
- Juvonen, J., Martino, S. C., Ellickson, P. L., & Longshore, D. (2007). "But others do it!": Do misperceptions of schoolmate alcohol and marijuana use predict subsequent drug use among young adolescents? *Journal of Applied Social Psychology*, 37(4), 740-758. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1559-1816.2007.00183.x>.
- Kaminer, Y. (1999). Addictive disorders in adolescents. *Psychiatric Clinics of North America*, 22(2), 275-288. doi:[http://dx.doi.org/10.1016/S0193-953X\(05\)70076-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0193-953X(05)70076-9).
- Kaminer, Y., & Bukstein, O. (1989). Adolescent chemical use and dependence: Current issues in epidemiology, treatment and prevention. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 79(5), 415-424. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1600-0447.1989.tb10281.x>.
- Karatzias, A., Power, K. G., & Swanson, V. (2001). Predicting use and maintenance of use of substances in Scottish adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 30(4), 465-484. doi:<http://dx.doi.org/10.1023/A:1010497216920>.
- Kendler, K. S., Ohlsson, H., Sundquist, K. y Sundquist, J. (2014). Peer deviance, parental divorce, and genetic risk in the prediction of drug abuse in a nationwide Swedish sample: evidence of environment-environment and gene-environment interaction. *JAMA psychiatry*, 71(4), 439-445. doi:10.1001/jamapsychiatry.2013.4166.
- Kerr, S. L., Melley, A. M., Travea, L. y Pole, M. (2003). The relationship of emotional expression and experience to adult attachment style. *Individual Differences Research*, 1(2), 108-123.

- Keyes, S., & Block, J. (1984). Prevalence and patterns of substance use among early adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 13(1), 1-14. doi:<http://dx.doi.org/10.1007/BF02088649>.
- Kokoulina, E. y Fernandez, R. (2014). Maltrato físico y emocional en la infancia y conducta suicida en el adulto. *Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología*, 19(2), 93-103.
- Kong, G., Idrisov, B., Galimov, A., Masagutov, R., & Sussman, S. (2017). Electronic cigarette use among adolescents in the russian federation. *Substance use & Misuse*, 52(3), 332-339. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/10826084.2016.1225766>.
- Koob, G.F. y Volkow, N.D. (2010). Neurocircuitry of Addiction. *Neuropsychopharmacology Reviews*, 35, 217-238.
- Kostelecky, K. L. (2005). Parental attachment, academic achievement, life events and their relationship to alcohol and drug use during adolescence. *Journal of Adolescence*, 28(5), 665-669. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2004.12.006>.
- Ladouceur, R., Boudreault, N., Jacques, C., & Vitaro, F. (1999). Pathological gambling and related problems among adolescents. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 8(4), 55-68. doi:[http://dx.doi.org/10.1300/J029v08n04\\_04](http://dx.doi.org/10.1300/J029v08n04_04).
- Latimer, W., & Zur, J. (2010). Epidemiologic trends of adolescent use of alcohol, tobacco, and other drugs. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 19(3), 451-464. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.chc.2010.03.002>.
- Lemos, M. y Londoño, N. H. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población Colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 127-140.
- Loinaz, I. (2011). Estudio de tipologías de agresores conjugais em prisoes [The study of the partner violent men typologies in prison]. *Ousar Integrar Revista de Reinsercão Social e Prova*, 9, 23-34.
- Loinaz, I. (2011). Estudio de tipologías de agresores conjugais em prisoes. *Ousar Integrar Revista de Reinsercão Social e Prova*, 9, 23-34.
- Loinaz, I. y Echeburúa, E. (2012). Apego adulto en agresores de pareja. *Acción Psicológica*, 9(1), 33-46. doi: <https://doi.org/10.5944/ap.9.1.435>.
- López, F. (2003). Apego y relaciones amorosas [Attachment and loving relationships]. *Informació Psicológica*, 82, 36-48.
- López-Fernández, O., Honrubia-Serrano, M., Baguley, T., & Griffiths, M. D. (2014). Pathological video game playing in spanish and british adolescents: Towards the exploration of internet gaming disorder symptomatology. *Computers in Human Behavior*, 41, 304-312. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2014.10.011>.
- López, L., Romero, E. y González, B. (2011). Delimitando la agresión adolescente: estudio diferencial de los patrones de agresión reactiva y proactiva. *Revista Española de Investigación Criminológica*, 2(9), 1-29.

- Lopez-Quintero, C., & Neumark, Y. (2015). Prevalence and determinants of resistance to use drugs among adolescents who had an opportunity to use drugs. *Drug and Alcohol Dependence*, 149, 55-62. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2015.01.015.
- Lynskey, M. T., Agrawal, A., & Heath, A. C. (2010). Genetically informative research on adolescent substance use: Methods, findings, and challenges. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 49(12), 1202-1214. doi:10.1016/j.jaac.2010.09.004.
- MacKay, S., Paglia-Boak, A., Henderson, J., Marton, P., & Adlaf, E. (2009). Epidemiology of firesetting in adolescents: Mental health and substance use correlates. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 50(10), 1282-1290. doi:http://dx.doi.org/10.1111/j.1469-7610.2009.02103.x.
- MacMillan, H. L., Fleming, J. E., Streiner, D. L., Lin, E., Boyle, M. H., Jamieson, E., ... y Beardslee, W. R. (2001). Childhood abuse and lifetime psychopathology in a community sample. *American Journal of Psychiatry*, 158(11), 1878-1883. https://doi.org/10.1176/appi.ajp.158.11.1878.
- Madruga, C. S., Laranjeira, R., Caetano, R., Pinsky, I., Zaleski, M., & Ferri, C. P. (2012). Use of licit and illicit substances among adolescents in Brazil — A national survey. *Addictive Behaviors*, 37(10), 1171-1175. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2012.05.008.
- Madsen, A. G., & Dalsgaard, S. (2014). Prevalence of smoking, alcohol and substance use among adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder in Denmark compared with the general population. *Nordic Journal of Psychiatry*, 68(1), 53-59. doi:http://dx.doi.org/10.3109/08039488.2013.768293.
- Madu, S. N., & Matla, M. P. (2003). Illicit drug use, cigarette smoking and alcohol drinking behavior among a sample of high school adolescents in the Pietersburg area of the northern province, South Africa. *Journal of Adolescence*, 26(1), 121-136. doi:http://dx.doi.org/10.1016/S0140-1971(02)00120-3.
- Maes, H. H., Woodard, C. E., Murrelle, L., Meyer, J. M., Silberg, J. L., Hewitt, J. K., . . . Eaves, L. J. (1999). Tobacco, alcohol and drug use in eight- to sixteen-year-old twins: The Virginia twin study of adolescent behavioral development. *Journal of Studies on Alcohol*, 60(3), 293-305. doi:http://dx.doi.org/10.15288/jsa.1999.60.293.
- Márquez, J. F., Rivera, S. y Reyes, I. (2009). Desarrollo de una escala de estilos de apego adulto para la población mexicana. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 2(28), 9-30.
- Mak, K., Lai, C., Watanabe, H., Kim, D., II, Bahar, N., Ramos, M., . . . Cheng, C. (2014). Epidemiology of internet behaviors and addiction among adolescents in six asian countries. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 17(11), 720-728. https://doi.org/10.1089/cyber.2014.0139.

- Márquez, J. F., Rivera, S. y Reyes, I. (2009). Desarrollo de una escala de estilos de apego adulto para la población mexicana. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 2(28), 9-30.
- Martínez Arias, R., Castellanos López, M.A. y Chacón Gómez, J.C. (2015). *Análisis de datos en Psicología y Ciencias de la Salud: Volumen II Inferencia Estadística*. Ed: EOS.
- Martínez-González, J.M., Munera-Ramos, P. y Becoña-Iglesias, E. (2013). Drogodependientes vs. usuarios de salud mental con trastornos de personalidad: su relación con la calidad de vida, la psicopatología en Eje I, el ajuste psicológico y dinámica familiar. *Anales de Psicología*, 29(1), 48-54. doi: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.1.161901>.
- Martínez-Loredo, V., Fernández-Hermida, J. R., Fernández-Artamendi, S., Carballo, J. L., García-Cueto, E., & García-Rodríguez, O. (2015). The association of both self-reported and behavioral impulsivity with the annual prevalence of substance use among early adolescents. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 10, 8. doi:10.1186/s13011-015-0019-0.
- Massa, J. E., Pat, Y. M., Keb, R. A., Canto, M. V. y Carvajal, N. C. (2011). La definición de amor y dependencia emocional en adolescentes de Mérida, Yucatán. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14(3), 176-193.
- Mayseless, O. (1991). Adult Attachment Patterns and Courtship Violence. *Family Relations*, 40(1), 21-28. doi:10.2307/585654.
- McCabe, S. E., West, B. T., Veliz, P., & Boyd, C. J. (2017). E-cigarette use, cigarette smoking, dual use, and problem behaviors among U.S. adolescents: Results from a national survey. *Journal of Adolescent Health*, 61(2), 155-162. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.02.004>.
- McDermott, M. J., Drescher, C. F., Smitherman, T. A., Tull, M. T., Heiden, L., Damon, J. D., . . . Young, J. (2013). Prevalence and sociodemographic correlates of lifetime substance use among a rural and diverse sample of adolescents. *Substance Abuse*, 34(4), 371-380. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/08897077.2013.776000>.
- McMorris, B. J., Hemphill, S. A., Toumbourou, J. W., Catalano, R. F., & Patton, G. C. (2007). Prevalence of substance use and delinquent behavior in adolescents from Victoria, Australia and Washington state, United States. *Health Education & Behavior*, 34(4), 634-650. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/1090198106286272>.
- Megías, A., Navas, J. F., Perandrés-Gómez, A., Maldonado, A., Catena, A. y Perales, J. C. (2018). Electroencephalographic evidence of abnormal anticipatory uncertainty processing in gambling disorder patients. *Journal of Gambling Studies*, 34(2), 321-338.
- Merchan-Hamann, E., Ekstrand, M., Hudes, E. S., & Hearst, N. (2002). Prevalence and correlates of HIV-related risk behaviors among adolescents at public schools in Brazil. *AIDS and Behavior*, 6(3), 283-293. doi:<http://dx.doi.org/10.1023/A:1019852227038>.

- Michelena, M. (2007). *Mujeres malqueridas: atadas a relaciones destructivas y sin futuro* [Poorly beloved women: tied to destructive and dead-end relationships]. Madrid: La Esfera de los Libros.
- Mikulincer, M. (1998). Adult attachment style and individual differences in functional versus dysfunctional experiences of anger. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74(2), 513-524. <http://dx.doi.org/10.1037/0022-3514.74.2.513>.
- Mikulincer, M. & Shaver, P. R. (2011). Attachment, anger and aggression. En Shaver, P. R. y Mikulincer, M. (Eds.), *Human Aggression and violence. Causes, manifestations and consequences* (pp.241-257). Washington, DC: American Psychological Association.
- Mikulincer, M., Shaver, P. R. y Pereg, D. (2003). Attachment theory and affect regulation: the dynamics, development, and cognitive consequences of attachment-related strategies. *Motivation and Emotion*, 27(2), 77-102.
- Mikulincer, M. (1998). Adult attachment style and individual differences in functional versus dysfunctional experiences of anger. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74(2), 513-524.
- Mikulincer, M., Shaver, P. R. y Pereg, D. (2003). Attachment theory and affect regulation: the dynamics, development, and cognitive consequences of attachment-related strategies. *Motivation and Emotion*, 27(2), 77-102.
- Mills, C. J., & Noyes, H. L. (1984). Patterns and correlates of initial and subsequent drug use among adolescents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52(2), 231-243. doi:<http://dx.doi.org/10.1037/0022-006X.52.2.231>.
- Moeller, F. G., Barratt, E. S., Dougherty, D. M., Schmitz, J. M. y Swann, A. C. (2001). Psychiatric aspects of impulsivity. *American Journal of Psychiatry*, 158(11), 1783-1793. doi: <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.158.11.1783>.
- Momeñe, J. & Estévez, A. (aceptada publicación). Los estilos de crianza parentales como predictores del apego adulto, de la dependencia emocional y del abuso psicológico en las relaciones de pareja adultas [Parental styles as predictors of adult attachment, emotional dependency and psychological abuse in adult couple relationships]. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*.
- Momeñe, J., Jauregui, P. y Estévez, A. (2017). El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional. *Psicología Conductual*, 25(1), 65.
- Moral, M.V. & Sirvent, C. (2008). Dependencias sentimentales o afectivas: etiología, clasificación y evaluación [Sentimental or affective dependencies: etiology, classification and evaluation]. *Revista Española de Drogodependencias*, 33(2), 150-167.
- Moral, M.V. & Sirvent, C. (2009). Dependencia afectiva y género: perfil sin-tomático diferencial en dependientes afectivos españoles [Affective dependence and gender: symptomatic profile in Spanish affective dependents]. *Interamerican Journal of Psychology*, 43, 230-240.

- Müller, K. W., Janikian, M., Dreier, M., Wölfling, K., Beutel, M. E., Tzavara, C., . . . Tsitsika, A. (2015). Regular gaming behavior and internet gaming disorder in european adolescents: Results from a cross-national representative survey of prevalence, predictors, and psychopathological correlates. *European Child & Adolescent Psychiatry, 24*(5), 565-574. doi:http://dx.doi.org/10.1007/s00787-014-0611-2.
- Muñoz Rivas, M. J., Cruzado Rodríguez, J. A., & Graña Gómez, J. L. (1999). Consumo de drogas en adolescentes de la comunidad de madrid. *Adicciones, 11*(4), 311-322. doi:http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.610.
- Myrseth, H., Tverå, R., Hagatun, S. y Lindgren, C. (2012). A comparison of impulsivity and sensation seeking in pathological gamblers and skydivers. *Scandinavian Journal of Psychology, 53*(4), 340-346. doi: https://doi.org/10.1111/j.1467-9450.2012.00944.x.
- Navas, J. F., Contreras-Rodríguez, O., Verdejo-Román, J., Perandrés-Gómez, A., Albein-Urios, N., Verdejo-García, A. y Perales, J. C. (2017). Trait and neurobiological underpinnings of negative emotion regulation in gambling disorder. *Addiction, 112*(6), 1086-1094. doi: https://doi.org/10.1111/add.13751.
- Navas, J. F., Torres, A., Cándido, A., & Perales, J. C. (2014). ¿'Nada' o 'un poco'? ¿'Mucho' o 'demasiado'? la impulsividad como marcador de gravedad en niveles problemático y no problemático de uso de alcohol e internet. *Adicciones, 26*(2), 159-167. doi:http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.19.
- Navas, J. F., Verdejo-García, A., López-Gómez, M., Maldonado, A. y Perales, J. C. (2016). Gambling with rose-tinted glasses on: Use of emotion-regulation strategies correlates with dysfunctional cognitions in gambling disorder patients. *Journal of Behavioral Addictions, 5*(2), 271-281. doi: https://doi.org/10.1556/2006.5.2016.040.
- Negrete, A. y Vite, A. (2011). Relación de la violencia familiar y la impulsividad en una muestra de adolescentes mexicanos. *Acta Colombiana de Psicología, 14*(2), 121-128.
- Ortiz, M. J., Gómez, J. y Apodaca, P. (2002). Apego y satisfacción afectivo-sexual en la pareja. *Psicothema, 14*(2), 469-475.
- Osorio, R. (2013). *Impulsividad y agresividad en adolescentes*. Madrid: Díaz de Santos.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *The World Health Report 2001: Mental health: new understanding, new hope*. Geneva, Switzerland.
- Páez, D., Fernández, I., Campos, M., Zubieta, E. y Casullo, M. M. (2006). Apego seguro, vínculos parentales, clima familiar e inteligencia emocional: socialización, regulación y bienestar. *Ansiedad y Estrés, 12*(2-3), 319-341.
- Pallanti, S., Bernardi, S., & Quercioli, L. (2006). The shorter PROMIS questionnaire and the internet addiction scale in the assessment of multiple addictions in a high-school population: Prevalence and related disability. *CNS Spectrums, 11*(12), 966-974. doi:http://dx.doi.org/10.1017/S1092852900015157.
- Papachristou, H., Nederkoorn, C., Havermans, R., Van der Horst, M. & Jansen A. (2012). Can't stop the craving: the effect of impulsivity on cue-elicited craving for alcohol in

- heavy and light social drinkers. *Psychopharmacology*, 219(2), 511-518. doi:10.1007/s00213-011-2240-5.
- Parolaro, D. (2010). Consumo de cánnabis de los adolescentes y esquizofrenia: Evidencias epidemiológicas y experimentales. *Adicciones*, 22(3), 185-190. doi:http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.178.
- Patock-Peckham, J. A. & Morgan-López, A. A. (2006). College drinking behaviors: mediational links between parenting styles, impulse control, and alcohol-related outcomes. *Psychology of Addictive Behaviors*, 20(2), 117-125. doi:10.1037/0893-164X.20.2.117.
- Pedrero, E. J. (2009). Evaluación de la impulsividad funcional y disfuncional en adictos a sustancias mediante el Inventario de Dickman. *Psicothema*, 21(4), 585-591.
- Pedrero Pérez, E. J., Ruiz-Sánchez de León, J. M., Rojo-Mota, G., Llanero Luque, M., Pedrero Aguilar, J., Morales-Alonso, S. y Puerta-García, C. (2017). Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC): abuso de Internet, videojuegos, teléfonos móviles, mensajería instantánea y redes sociales mediante el MULTICAGE-TIC. *Adicciones*, 30(1), 19-32. doi: DOI: https://doi.org/10.20882/adicciones.806.
- Pedrero Pérez, E. J., Rodríguez Monje, M. T., Gallardo Alonso, F., Fernández Girón, M., Pérez López, M. y Chicharro Romero, J. (2007). Validación de un instrumento para la detección de trastornos de control de impulsos y adicciones: El MULTICAGE CAD-4. *Trastornos Adictivos*, 9(4), 269-278. doi: https://doi.org/10.1016/S1575-0973(07)75656-8.
- Perales, J. C., Navas, J. F., de Lara, C. M. R., Maldonado, A. y Catena, A. (2017). Causal learning in gambling disorder: Beyond the illusion of control. *Journal of Gambling Studies*, 33(2), 705-717. doi: 10.1007/s10899-016-9634-6.
- Pérez, E. P. (2010). Detección de adicciones comportamentales en adictos a sustancias en tratamiento. *Trastornos adictivos*, 12(1), 13-18. doi: https://doi.org/10.1016/S1575-0973(10)70005-2.
- Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Sieye, A., Meister, C., Miljkovitch, R., & Halfon, O. (1996). Les modèles de relations: Développement d'un auto-questionnaire d'attachement pour adultes [relationship models: the development of an adult self-questionnaire]. *Psychiatrie de l'Enfant*, 1, 161-206.
- Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Sieye, A., Meister, C., Miljkovitch, R., y Halfon, O. (1996). Les modèles de relations: Développement d'un auto-questionnaire d'attachement pour adultes. *Psychiatrie de l'Enfant*, 1, 161-206.
- Pillai, A., Patel, V., Cardozo, P., Goodman, R., Weiss, H. A., & Andrew, G. (2008). Non-traditional lifestyles and prevalence of mental disorders in adolescents in goa, india. *The British Journal of Psychiatry*, 192(1), 45-51. doi:http://dx.doi.org/10.1192/bjp.bp.106.034223.

- Plan Nacional sobre Drogas (2012a). *Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES)*. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. España. Recuperado de: [http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/10\\_\\_ESTUDES\\_2012\\_CuestionarioAlumnos.pdf](http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/10__ESTUDES_2012_CuestionarioAlumnos.pdf).
- Plan Nacional sobre Drogas (2012b). Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. España. Recuperado de: [http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/8\\_ESTUDES\\_2012\\_Informe.pdf](http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/8_ESTUDES_2012_Informe.pdf).
- Plutchik, R. y Van Praag, H. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. *Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry*, 13, 23-34. [http://dx.doi.org/10.1016/0278-5846\(89\)90107-3](http://dx.doi.org/10.1016/0278-5846(89)90107-3)
- Pradas, E. & Perles, F. (2012). Resolución de conflictos de pareja en adolescentes, sexismo y dependencia emocional [Conflict resolution in adolescent couples, sexism and emotional dependence]. *Quaderns de Psicologia*, 14(1), 45-60. doi:10.5565/rev/qpsicologia.1041.
- Poulin, C., Hand, D., Boudreau, B., & Santor, D. (2005). Gender differences in the association between substance use and elevated depressive symptoms in a general adolescent population. *Addiction*, 100(4), 525-535. doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1360-0443.2005.01033.x>.
- Praeger, S. (2009). Applying findings to practice. *The Journal of School Nursing*, 25(4), 314-315. <https://doi.org/10.1177/1059840509340130>.
- R Core Team (2017). *R: A language and environment for statistical computing*. Vienna, Austria: R Foundation for Statistical Computing; 2016.
- Ralo, J. M., Schor, N., Tavares, C. M., & Silva, V. (2016). Prevalence of family violence and associated factors among in-school adolescents in São Paulo, SP, Brazil. *Journal of Interpersonal Violence*, 31(9), 1618-1633. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/0886260515569059>.
- Ramanathan, S., Balasubramanian, N., & Krishnadas, R. (2013). Macroeconomic environment during infancy as a possible risk factor for adolescent behavioral problems. *JAMA Psychiatry*, 70(2), 218-225. doi:<http://dx.doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2013.280>.
- Ramos, J. A., Sansebastián, J. y Madoz, A. (2001). Desarrollo, validez y seguridad de una escala de adicción general: un estudio preliminar. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 29(6), 368-373.
- Ramos-Galarza, C., Pérez-Salas, C. y Bolaños-Pasquel, M. (2015). Validación de la Escala de Impulsividad Bis 11-C para su Aplicación en Adolescentes Ecuatorianos. *Revista Ecuatoriana de Neurología*. 24(1-3), 33-39.
- Reneses, B., Garrido, S., Navalón, A., Martín, O., Ramos, I., Fuentes, M. y López-Ibor, J. J. (2015). Psychiatric morbidity and predisposing factors in a primary care population in Madrid. *International Journal of Social Psychiatry*, 61(3), 275-286. doi: <https://doi.org/10.1177/0020764014542815>.

- Rhew, I. C., Hawkins, J. D., Murray, D. M., Fagan, A. A., Oesterle, S., Abbott, R. D., & Catalano, R. F. (2016). Evaluation of community-level effects of communities that care on adolescent drug use and delinquency using a repeated cross-sectional design. *Prevention Science, 17*(2), 177-187. doi:http://dx.doi.org/10.1007/s11121-015-0613-4.
- Ritterman, M. L., Fernald, L. C., Ozer, E. J., Adler, N. E., Gutierrez, J. P., & Syme, S. L. (2009). Objective and subjective social class gradients for substance use among mexican adolescents. *Social Science & Medicine, 68*(10), 1843-1851. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.02.048.
- Rivera-Rivera, L., Allen-Leigh, B., Rodríguez-Ortega, G., Chávez-Ayala, R., & Lazcano-Ponce, E. (2007). Prevalence and correlates of adolescent dating violence: Baseline study of a cohort of 7960 male and female mexican public school students. *Preventive Medicine: An International Journal Devoted to Practice and Theory, 44*(6), 477-484. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.ypmed.2007.02.020.
- Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales*. Valencia: ACDE Ediciones.
- Rodríguez Monje, M. T., Pedrero Pérez, E. J., Fernández Girón, M., Gallardo Alonso, F. y Sanz Cuesta, T. (2009). Detección precoz de conductas adictivas en Atención Primaria: utilización del MULTICAGE CAD-4. *Atención Primaria, 41*(1), 25-32. doi: https://doi.org/10.1016/j.aprim.2008.04.004.
- Rosa, D. L. (2002). Acculturation and latino adolescents' substance use: A research agenda for the future. *Substance use & Misuse, 37*(4), 429-456. doi:http://dx.doi.org/10.1081/JA-120002804.
- Rosseel, Y. (2012). Lavaan: An R package for structural equation modeling and more. Version 0.5–12 (BETA). *Journal of Statistical Software, 48*(2), 1-36.
- Rubia, F. (2004). La corteza prefrontal, órgano de la civilización. *Revista de Occidente, 272*, 88-97.
- Salvo, L. y Castro, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría, 51*(4): 245-254. doi: http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000400003.
- Sánchez-Sarmiento, P., Giraldo-Huertas, J. J. y Quiroz-Padilla, M.F. (2013). Impulsividad: una visión desde la neurociencia del comportamiento y la psicología del desarrollo. *Avances en Psicología Latinoamericana, 31*(1), 241-251.
- Sauceda-García, J. M., Lara-Muñoz, C. & Fócil-Márquez, M. (2006). Violencia autodirigida en la adolescencia: el intento de suicidio [Self-inflicted violence in adolescence: the suicide attempt]. *Medigraphic, 63*, 223-231.
- Scantamburlo, G., Pitchot, W. & Ansseau, M. (2013). Affective dependency. *Revue medicale de Liege, 68*(5-6), 340-347.
- Schaeffer, B. (1998). *¿Es amor o es adicción?* [Is it love or addiction?]. Barcelona: Apóstrofe.

- Schiffman, R. F. (2004). Drug and substance use in adolescents. *MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing*, 29(1), 21-27. doi:http://dx.doi.org/10.1097/00005721-200401000-00007.
- Schindler, A., Thomasius, R., Sack, P., Gemeinhardt, B. y Küstner, U. (2007). Insecure family bases and adolescent drug abuse: A new approach to family patterns of attachment. *Attachment & Human Development*, 9(2), 111-126. doi:http://dx.doi.org/10.1080/14616730701349689.
- Schindler, A., Thomasius, R., Sack, P., Gemeinhardt, B., Küstner, U. y Eckert, J. (2005). Attachment and substance use disorders: A review of the literature and a study in drug dependent adolescents. *Attachment & Human Development*, 7(3), 207-228. doi:http://dx.doi.org/10.1080/14616730500173918.
- Shibley, H. L., Malcolm, R. J., & Veatch, L. M. (2008). Adolescents with insomnia and substance abuse: Consequences and comorbidities. *Journal of Psychiatric Practice*, 14(3), 146-153. doi:http://dx.doi.org/10.1097/01.pra.0000320113.30811.46.
- Silberg, J., Rutter, M., D'Onofrio, B., & Eaves, L. (2003). Genetic and environmental risk factors in adolescent substance use. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 44(5), 664-676. doi:http://dx.doi.org/10.1111/1469-7610.00153.
- Skvortsova, S. N. y Shumskiy, V. B. (2014). Existential-Phenomenological Analysis of Dependence in Close Interpersonal Relationships. *Existenzanalyse*, 31(1), 4-13.
- Soares, I. y Dias, P. (2007). Apego y psicopatología en jóvenes y adultos: contribuciones recientes de la investigación. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(1), 177-195.
- Spear, L. P. (2000). The adolescent brain and age-related behavioral manifestations. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 24(4), 417-463. doi:https://doi.org/10.1016/S0149-7634(00)00014-2.
- Stewart, M. E., Ebmeier, K. P. y Deary, I. J. (2004). The structure of Cloninger's Tridimensional Personality Questionnaire in a British sample. *Personality and Individual Differences*, 36(6), 1403-1418.
- Stock, S. L., Goldberg, E., Corbett, S., & Katzman, D. K. (2002). Substance use in female adolescents with eating disorders. *Journal of Adolescent Health*, 31(2), 176-182.
- Sutherland, I., & Shepherd, J. P. (2001). The prevalence of alcohol, cigarette and illicit drug use in a stratified sample of english adolescents. *Addiction*, 96(4), 637-640. doi:http://dx.doi.org/10.1046/j.1360-0443.2001.96463712.x.
- Swadi, H. (1988). Drug and substance use among 3,333 london adolescents. *British Journal of Addiction*, 83(8), 935-942. doi:http://dx.doi.org/10.1111/j.1360-0443.1988.tb01586.x.

- Szabo, A., De La Vega, R., Ruiz-Barquín, R. y Rivera, O. (2013). Exercise addiction in Spanish athletes: Investigation of the roles of gender, social context and level of involvement. *Journal of Behavioral Addictions*, 2(4), 249-252. doi: <https://doi.org/10.1556/JBA.2.2013.4.9>.
- Teten, A., Schumacher, J. A., Samper, R. E., McLeish, A. C. y Coffey, S. F. (2012). Relative importance of emotional dysregulation, hostility, and impulsiveness in predicting intimate partner violence perpetrated by men in alcohol treatment. *Psychology of Women Quarterly*, 37(1), 51-60.
- Tomas Dols, S., González, F. J. Á., Aleixandre, N. L., Vidal-Infer, A., Rodrigo, M. J. T., & Valderrama-Zurián, J. C. (2010). Predictors of driving after alcohol and drug use among adolescents in valencia (spain). *Accident Analysis and Prevention*, 42(6), 2024-2029. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.aap.2010.06.013>.
- Toro, J. y Ezpeleta, L. (2018). La psicopatología del desarrollo. En Ezpeleta, L. y Toro, J. (Ed.), *Psicopatología del desarrollo* (33-52). Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Young, J.E. y Brown, G. (1994). Young Schema Questionnaire (2ª ed.). En J.E. Young (1994), *Cognitive therapy for personality disorders: a schema-focused approach* (Ed. Rev.). Sarasota, FL: Professional Resource Exchange.
- Young, J. E. y Klosko, J. S. (1993). *Reinventing your life*. Nueva York: Plume Books.
- Young, J. E., Klosko, J. S. y Weishaar, M. E. (2013). *Terapia de esquemas: guía práctica*. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Urbiola, I. & Estévez, A. (2015). Dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes [Emotional dependency and early maladaptative schemas in adolescents and youth dating relationships]. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 23, 571-587.
- Urbiola, I., Estévez, A., & Iraurgi, I. (2014). Dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes (DEN): desarrollo y validación de un instrumento [Emotional dependency on courtship among youth (EDC): development and validation of an instrument]. *Ansiedad y Estrés*, 20(2-3), 101-114.
- Vaughn, M. G., AbiNader, M. A., Salas-Wright, C., Oh, S., & Holzer, K. J. (2018). Declining trends in drug dealing among adolescents in the United States. *Addictive Behaviors*, 84, 106-109. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.04.006>.
- Vega, W. A., Chen, K. W., & Williams, J. (2007). Smoking, drugs, and other behavioral health problems among multiethnic adolescents in the NHSDA. *Addictive Behaviors*, 32(9), 1949-1956. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2006.12.022>.
- Verdejo-García, A., Bechara, A., Recknor, E. C. y Pérez-García, M. (2007). Negative emotion-driven impulsivity predicts substance dependence problems. *Drug and Alcohol Dependence*, 91(2), 213-219. doi: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2007.05.025>.
- Verdejo-García, A., Lawrence, A. J. & Clark, L. (2008). Impulsivity as a vulnerability marker for substance disorders: review of findings from high-risk research, problem

- gamblers and genetic association studies. *Neuroscience Biobehavioral Reviews*, 32(4), 777-810. doi:10.1016/j.neubiorev.2007.11.003.
- Villella, C., Martinotti, G., Di Nicola, M., Cassano, M., La Torre, G., Gliubizzi, M. D., . . . Conte, G. (2011). Behavioural addictions in adolescents and young adults: Results from a prevalence study. *Journal of Gambling Studies (Online)*, 27(2), 203-14. doi:http://dx.doi.org/10.1007/s10899-010-9206-0.
- Vigil-Colet, A., Morales-Vives, F. y Tous, J. (2008). The relationships between functional and dysfunctional impulsivity and aggression across different samples. *The Spanish Journal of Psychology*, 11(2), 480-487.
- Villegas, M. J. y Sánchez, N. (2013). Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciantes de maltrato de pareja. *Revista Textos y Sentidos*, 7, 10-29.
- Volkow, N. D. y Fowler, J. S. (2000). Addiction, a disease of compulsion and drive: involvement of the orbitofrontal cortex. *Cereb Cortex*, 10(3), 318-325. doi:https://doi.org/10.1093/cercor/10.3.318.
- Von Ranson, K. M., McGue, M., & Iacono, W. G. (2003). Disordered eating and substance use in an epidemiological sample: II. associations within families. *Psychology of Addictive Behaviors*, 17(3), 193-202. doi:http://dx.doi.org/10.1037/0893-164X.17.3.193.
- Von Sydow, K., Lieb, R., Pfister, H., Höfler, M., & Wittchen, H. (2002). Use, abuse and dependence of ecstasy and related drugs in adolescents and young adults--a transient phenomenon? results from a longitudinal community study. *Drug and Alcohol Dependence*, 66(2), 147-159. doi:http://dx.doi.org/10.1016/S0376-8716(01)00195-8.
- Wada, K., Price, R. K., & Fukui, S. (1997). Cigarette smoking and solvent use among japanese adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*, 46(3), 137-145. doi:http://dx.doi.org/10.1016/S0376-8716(97)83277-2.
- Wang, G., Volkow, N. D., Logan, J., Pappas, N. R., Wong, C. T., Zhu, Netusll, N. y Fowler, J. S. (2001). Brain Dopamine and Obesity. *The Lancet*. 357(9253), 354-357. doi:https://doi.org/10.1016/S0140-6736(00)03643-6.
- Warner, L. A., Canino, G., & Colón, H. M. (2001). Prevalence and correlates of substance use disorders among older adolescents in puerto rico and the united states: A cross-cultural comparison. *Drug and Alcohol Dependence*, 63(3), 229-243. doi:http://dx.doi.org/10.1016/S0376-8716(00)00210-6.
- Weinberger, D. R., Elvevag, B. y Giedd, J. N. (2005). *The adolescent brain. National Campaign to Prevent Teen Pregnancy*. Washington, DC. Recuperado de: http://www.moash.org/wp-content/uploads/2013/02/The-Adolescent-BRAIN.pdf.
- Weinstein, A. (2014). Sexual addiction or hypersexual disorder: Clinical implications for assessment and treatment. *Directions in Psychiatry*, 34(3), 185-195.
- Whiteside, S. P. y Lynam, D. R. (2001). The five factor model and impulsivity: Using a structural model of personality to understand impulsivity. *Personality and Individual Differences*, 30(4), 669-689. doi: https://doi.org/10.1016/S0191-8869(00)00064-7.

- Wills, F. y Sanders, D. (1997). *Cognitive Therapy. Transforming the image*. London: Sage Publications.
- Winters, K. C., & Anderson, N. (2000). Gambling involvement and drug use among adolescents. *Journal of Gambling Studies*, 16(2-3), 175-198. doi:http://dx.doi.org/10.1023/A:1009480930810.
- World Health Organization. (2001). *The World Health Report 2001: Mental health: new understanding, new hope*. Geneva, Switzerland. WHO.
- World Medical Association (2013). Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA*, 310(20), 2191-2194. doi:10.1001/jama.2013.281053.
- Wu, K., Politis, M. y Piccini, P. (2009). Parkinson disease and impulse control disorders: A review of clinical features, pathophysiology and management. *Postgraduate Medical Journal*, 85(1009), 590-596. doi:10.1136/pgmj.2008.075820.
- Yáñez-Yaben, S. (2010). Attachment style and adjustment to divorce. *The Spanish Journal of Psychology*, 13(1), 210-219.
- Young, J. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A Schema-Focused Approach*. Sarasota: Professional Resource Press.
- Young, J. E. y Klosko, J. S. (2001). *Reinventando tu vida*. Barcelona. Paidós.
- Young, J. E., Klosko, J. S. y Weishaar, M. E. (2013). *Terapia de esquemas: guía práctica*. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Young, J.E. y Brown, G. (1994). Young Schema Questionnaire (2ª ed.). En J.E. Young (1994), *Cognitive therapy for personality disorders: a schema-focused approach* (Ed. Rev.). Sarasota, FL: Professional Resource Exchange.
- Young, S. E., Corley, R. P., Stallings, M. C., Rhee, S. H., Crowley, T. J. y Hewitt, J. K. (2002). Substance use, abuse and dependence in adolescence: prevalence, symptom profiles and correlates. *Drug and Alcohol Dependence*, 68(3), 309-322. doi: https://doi.org/10.1016/S0376-8716(02)00225-9.
- Yussman, S. M., Wilson, K. M., & Klein, J. D. (2006). Herbal products and their association with substance use in adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 38(4), 395-400. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2004.10.015.
- Zapata, J. (2016). *Fundamentos de psicología de la salud*. México: Pearson.
- Zhimin, L., Weihua, Z., Zhi, L., Yue, M., Zhiji, C., & Jiaqi, C. (2001). The use of psychoactive substances among adolescent students in an area in the south-west of china. *Addiction*, 96(2), 247-250. doi:http://dx.doi.org/10.1080/09652140020020973.
- Zimmer-Gembeck, M. J., Webb, H. J., Pepping, C. A., Swan, K., Merlo, O., Skinner, E. A., Avdagic, E. y Dunbar, M. (2015). Is parent-child attachment a correlate of children's emotion regulation and coping? *International Journal of Behavioral Development*, 41(1), 74-93.

- Zinbarg, R., Revelle, W., Yovel, I. y Li, W (2005). Cronbach's ,Revelle's? and McDonald's a: Their relation with each other and two alternative conceptualizations of reliability. *Psychometrika*, 70(1), 123-133.
- Zuckerman, M., Bone, R. N., Neary, R., Mangelsdorff, D. y Brustman, B. (1972). What is the sensation seeker? Personality trait and experience correlates of the Sensation-Seeking Scales. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 39(2), 308. doi: <http://dx.doi.org/10.1037/h0033398>.
- Zuckerman, M., Eysenck, S. y Eysenck, H. (1978). Sensation-seeking in England and America: Cross-cultural, age and sex comparisons. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 46(1), 139-49.
- Yussman, S. M., Wilson, K. M., & Klein, J. D. (2006). Herbal products and their association with substance use in adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 38(4), 395-400. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2004.10.015>.

## **ANEXOS**



## **ANEXO 1**





**ESTUDES 2012**

## **CUESTIONARIO**

**NO CUMPLIMENTAR, A RELLENAR POR EL ENCUESTADOR**

Número de cuestionario en el aula encuestada / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

### **PRESENTACIÓN**

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

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

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

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

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

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


**MUCHAS GRACIAS DE ANTEMANO POR COLABORAR EN ESTA ENCUESTA**

**INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN**


En este cuestionario hay preguntas de varios tipos:

a) **Preguntas con varias opciones de respuesta en una sola columna. Has de marcar con una “x” una única respuesta. Por ejemplo:**

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

- Menos de una noche al mes.....<sub>1</sub>
- De 1 a 3 noches al mes.....<sub>2</sub>
- 1 noche a la semana.....<sub>3</sub> 
- 2-4 noches a la semana.....<sub>4</sub>
- Más de 4 noches a la semana.....<sub>5</sub>
- Nunca.....<sub>0</sub>

Si quieres corregir una respuesta que has marcado antes, rodea con un círculo completamente la respuesta incorrecta, y marca con una “X” la correcta:

- Menos de una noche al mes.....<sub>1</sub> **Respuesta incorrecta**
- De 1 a 3 noches al mes.....<sub>2</sub> 
- 1 noche a la semana.....<sub>3</sub> **Respuesta correcta**
- 2-4 noches a la semana.....<sub>4</sub>
- Mas de 4 noches a la semana.....<sub>5</sub>
- Nunca.....<sub>0</sub>

b) **Preguntas agrupadas en tablas, en las que has de marcar con una “X” una única respuesta en cada columna (↓) de cuadraditos. Así, en el ejemplo siguiente has de poner en total tres “X”.**

¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS? Pon una “X” en un cuadrado en cada columna ( ); el total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadraditos.

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

c) **Preguntas agrupadas en tablas, en las que has de marcar con una “X” una única respuesta en cada fila (→) de cuadritos. Así en el ejemplo siguiente has de marcar en total tres “X”. ¿HABÍAS**

**CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA PELEA O AGRESIÓN FÍSICA EN QUE TE HAS VISTO IMPLICADO?** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 3 “X” porque hay 3 filas de cuadrillos.

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís/ marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>0</sub>

d) **Preguntas que exigen una respuesta numérica, en las que has de anotar un número en las casillas abiertas por arriba, procurando situar siempre la cifra de las unidades en la casilla situada más a la derecha.**

**¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUÁNTOS DÍAS COMPLETOS 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.

- Por enfermedad o por consulta médica 

0	1
---	---

 días
- No tener ganas de ir a clase 

0	1
---	---

 días
- Ir a un funeral, visitar o atender a un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible 

0	0
---	---

 días
- Otros motivos 

0	0
---	---

 días

e) **Preguntas abiertas que exigen escribir la respuesta completa.** Estas preguntas se presentan seguidas de una línea discontinua sobre la que has de escribir la respuesta, que suele ser en una o dos palabras.

**¿EN QUE MUNICIPIO HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**

\_\_\_\_\_ Segovia \_\_\_\_\_

**No prestes atención a los pequeños números que hay al lado de los cuadrillos cerrados de respuesta, están ahí sólo para ayudarnos en el proceso de datos.**

**A CONTINUACIÓN ENTRAMOS EN LAS PREGUNTAS**

**PREGUNTAS**  
**LAS PRIMERAS SON SOBRE CARACTERÍSTICAS BÁSICAS RELACIONADAS CON-TIGO O CON TU ENTORNO PRÓXIMO**

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

- Hombre.....<sub>1</sub>
- Mujer.....<sub>2</sub>

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

MES      

--	--

      AÑO      

--	--	--	--

**P3. ¿EN QUE PAÍS NACISTE?**

No escribir en los cuadritos sombreados

- España .....<sub>1</sub>
- Otro país.....<sub>2</sub> → **P3A. ¿QUÉ PAÍS?** \_\_\_\_\_  
(Escribe el nombre del país)

**P4. ¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?**

- España.....<sub>1</sub>
- Otro país.....<sub>2</sub> → **P4A. ¿QUÉ PAÍS?** \_\_\_\_\_  
(Escribe el nombre del país)
- No sabes.....<sub>9</sub>

**P5. ¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?**

- España.....<sub>1</sub>
- Otro país.....<sub>2</sub> → **P5A. ¿Qué PAIS?** \_\_\_\_\_  
(Escribe el nombre del país)
- No sabes.....<sub>9</sub>

**P6.¿EN QUÉ MUNICIPIO HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**

**P7. ¿EN QUÉ PROVINCIA ESTÁ ESE MUNICIPIO?**

**P8. ¿ACTUALMENTE, CON CUÁLES DE LAS SIGUIENTES PERSONAS CONVIVES O COMPARTES LA CASA?** Pon una "X" en las casillas que se ajustan a tu situación personal. Puedes marcar una o varias.

Padre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Pareja de tu padre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Pareja de tu madre (si tu padre y tu madre no ven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Hermanos / Hermanas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Hijos de la pareja de tu padre/madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Abuelo / Abuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Otros familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Pareja con la que convives (marido, mujer, novio/a, compañero/a, etc.)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Otras personas no familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Vives en un centro educativo o institución	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Vives sólo / sola	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P9. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN LABORAL DE TU MADRE Y DE TU PADRE?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

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

**P10. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO DE ESTUDIOS QUE COMPLETÓ TU MADRE Y TU PADRE?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

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

**P11. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, HA FALTADO ALGÚN DÍA ENTERO A CLASE?**

- Si.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P12. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUÁNTOS DÍAS COMPLETOS 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.

Por enfermedad o por consulta médica	<input type="text"/> <input type="text"/> días
No tener ganas de ir a clase	<input type="text"/> <input type="text"/> días
Ir a un funeral, visitar o atender a un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible	<input type="text"/> <input type="text"/> días
Otros motivos	<input type="text"/> <input type="text"/> días
No he faltado a clase en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P12a. ¿QUÉ NOTAS SACAS HABITUALMENTE?** Marca la casilla que creas que más se aproxima a tu nota media global de todas las asignaturas. Señala sólo una casilla.

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

**P13. ¿HAS REPETIDO CURSO ALGUNA VEZ?**

- Sí, un curso.....
- Sí, dos o más cursos.....
- No.....

**P14. ¿A QUÉ EDAD REPETISTE CURSO POR PRIMERA VEZ?.....** |\_\_| |\_\_| años.

No he repetido curso nunca	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------

**P15. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ADEMÁS DE ESTUDIAR, HAS REALIZADO ALGÚN TRABAJO REMUNERADO (te han pagado por realizar el trabajo), CON O SIN CONTRATO?**

- Si.....
- No.....

**P16. ¿ACTUALMENTE DE CUÁNTO DINERO DISPONES A LA SEMANA PARA TUS GASTOS PERSONALES?** Anota el número de euros, situando la cifra de las unidades en la casilla situada más a la derecha.

|\_\_| |\_\_| |Euros| (€ )

**P17. ¿QUÉ COSAS HACES HABITUALMENTE EN CASA?** Marca las casillas de las cosas que haces habitualmente en casa (puedes marcar una o varias o todas). Si no haces nada marca la casilla de no suelo ayudar en casa.

Ayudo a hacer compra	<input type="checkbox"/>
Cuido de otros miembros de la familia (hermanos/as, abuelos/as, etc.)	<input type="checkbox"/>
Cuido de mi mascota	<input type="checkbox"/>
Ayudo a cocinar	<input type="checkbox"/>
Friego los platos	<input type="checkbox"/>
Ayudo a limpiar la casa (ordeno la habitación, hago la cama, barro...)	<input type="checkbox"/>
Ayudo en la colada (pongo la lavadora, tiendo, recojo la ropa, ayudo en la plancha...)	<input type="checkbox"/>
Pongo y/o recojo la mesa	<input type="checkbox"/>
Ayudo en el jardín (riego, podo... )	<input type="checkbox"/>
Saco la basura	<input type="checkbox"/>
Sólo hago las tareas relacionadas con el colegio/instituto/centro educativo...	<input type="checkbox"/>
No suelo ayudar en casa	<input type="checkbox"/>

**AHORA VAMOS A REFERIRNOS A ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN TU TIEMPO LIBRE**

**P18. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CON QUÉ FRECUENCIA HAS SALIDO POR LAS NOCHES PARA DIVERTIRTE?** Si has salido antes de las 12 de la noche [por ejemplo, a las 10] y has vuelto después de las 12 [por ejemplo, a las 3 de la madrugada], cuéntalo como una única noche.

- Menos de una noche al mes.....<sub>1</sub>
- De 1 a 3 noches al mes.....<sub>2</sub>
- 1 noche a la semana.....<sub>3</sub>
- 2 noches a la semana.....<sub>4</sub>
- 3-4 noches a la semana.....<sub>5</sub>
- Mas de 4 noches a la semana.....<sub>6</sub>
- Nunca.....<sub>0</sub>

**P19. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE SALISTE POR LA NOCHE EN FIN DE SEMANA PARA DIVERTIRTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, A QUÉ HORA VOLVISTE A CASA?**

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

**P20. ¿CON CUANTA FRECUENCIA HACES ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?** Marca una casilla por línea, si nunca has hecho esa actividad marca la casilla de “nunca”.

	Nunca	2 o 3 veces al año	1 o 2 veces al mes	Por lo menos una vez por semana	Casi todos los días
Juego con el ordenador (videojuegos, la wii,...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Practico algún deporte, atletismo, hago ejercicio.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Leo libros como entretenimiento (sin tener en cuenta los libros del colegio)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Salgo por las noches (a una discoteca, bar, fiesta, café...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Otros hobbies (toco un instrumento, canto, pinto, escribo...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Salgo con amigos de compras, a dar un paseo, voy a un parque para pasar el rato.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Uso internet para divertirme (chatear, oír música, juegos, ver Facebook...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

Juego dinero en juegos online, máquinas tragaperras, en apuestas...	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Hago botellón	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**LAS PRÓXIMAS PREGUNTAS ESTÁN RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE TABACO**

**P21. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS FUMADO CIGARRILLOS EN TU VIDA?** No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona.

- 1 día..... <sub>1</sub>
- 2 día..... <sub>2</sub>
- 3 días..... <sub>3</sub>
- 4-5 días..... <sub>4</sub>
- 6-9 días..... <sub>5</sub>
- 10-19 días..... <sub>6</sub>
- 20-30 días..... <sub>7</sub>
- 40 días o más..... <sub>8</sub>
- Ningún día (0 días) ..... <sub>0</sub>

**P22. ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS FUMADO SEMANALMENTE (TODAS LAS SEMANAS) DURANTE TRES O MÁS MESES SEGUIDOS?**

- Sí..... <sub>1</sub>
- No..... <sub>0</sub>

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

- Sí..... <sub>1</sub>
- No..... <sub>0</sub>

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

- Menos de un día a la semana..... <sub>1</sub>
- Algún día a la semana, pero no diariamente..... <sub>2</sub>
- Diariamente..... <sub>3</sub>
- Nunca ..... <sub>0</sub>

**P25. ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMAS AL DÍA, POR TERMINO MEDIO?**

| \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Cigarrillos

No fumo cigarrillos diariamente	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
No he fumado cigarrillos nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P26. ¿TE HAS PLANTEADO ALGUNA VEZ DEJAR DE FUMAR?**

- Sí, y lo he intentado..... <sub>1</sub>
- Sí, pero no lo he intentado..... <sub>2</sub>
- No me lo he planteado..... <sub>3</sub>
- No fumo..... <sub>0</sub>

**P27. ACTUALMENTE, ¿ESTÁS PENSANDO SERIAMENTE DEJAR DE FUMAR?**

- Sí, he decidido que dejaré de fumar en los próximos 30 días....<sub>1</sub>
- Sí, me gustaría dejar de fumar en los próximos 6 meses.....<sub>2</sub>
- No pienso dejar de fumar, al menos en los próximos 6 meses...<sub>3</sub>
- No fumo.....<sub>0</sub>

**P28.¿TE MOLESTA QUE OTRAS PERSONAS FUMEN EN UN LUGAR CERRADO ESTANDO TÚ PRESENTE?**

- Mucho.....<sub>1</sub>
- Bastante.....<sub>2</sub>
- Poco.....<sub>3</sub>
- Nada.....<sub>4</sub>

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

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>2</sub>
- Vives en un centro educativo o institución.....<sub>3</sub>
- Vives solo/a.....<sub>4</sub>

**P30. PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVES O COMPARTES TU CASA, SEÑALA SI FUMAN O NO ACTUALMENTE.** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner diez “X” porque hay diez filas de cuadrillos. Si en una categoría se engloban varias personas; por ejemplo, “hermanos/as”, y unas fuman y otras no, considera que fuman.

	Fuma a diario	Fuma, pero no a diario	No fuma	No convives
Madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Padre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja de tu madre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja de tu padre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Hermanos/hermanas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Hijos de la pareja de tu padre/madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Abuelos/abuelas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Otros familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja con la que convives (marido/mujer, novio/a, compañero/a, etc.)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Otras personas no familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

Vivo solo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes...	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

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

	Todos o casi todos los días que has ido a clase	Más de la mitad de los días	Aproximadamente la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Ningún día
Profesores del centro	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Estudiantes del Centro	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Otras personas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**AHORA SE PLANTEAN ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS [VINO, CERVEZA, SIDRA, CHAMPÁN O CAVA, VERMÚT, LICORES, CUBATAS,...]**

**P32. ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ EN TU VIDA BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Contesta “NO” si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P33. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Pon una “X” en cada columna (√); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadrillos.

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



No he consumido ese tipo de bebidas en días laborables	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No he consumido nunca este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**FINES DE SEMANA: (viernes, sábado y domingo)** Pon una "X" en cada columna (↓); en total has de poner seis "X", porque hay seis columnas de cuadritos.

	Vino/Campán O Cava	Cerveza/ Sidra	Aperitivos/ Vermut	Combinados/ Cubatas	Licores de Frutas	Licores Fuertes
1 fin de semana	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
2 fines de semana	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3 fines de semana	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Todos los fines de semana	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
No he consumido ese tipo de bebidas en fin de semana	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No he consumido nunca este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P.37. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, POR TÉRMINO MEDIO, ¿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?** Anota una respuesta numérica en cada grupo de dos casillas abiertas. En total has de anotar 12 respuestas numéricas.

	EN UN DÍA LABORABLE (lunes o martes o miércoles o jueves)	DURANTE UN FIN DE SEMANA COMPLETO (viernes + sábado + domingo)
Nº de vasos o copas de vino/champán o cava (1 litro = 10 vasos/copas)	__ __	__ __
Nº de vasos, cañas o quintos de cerveza/sidra (1 litro = 5 cervezas/quintos)	__ __	__ __
Nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez,...) (1 litro=14vasos/copas)	__ __	__ __
Nº de vasos de combinados o cubatas (1 litro = 4 cubatas)	__ __	__ __
Nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana) (1 litro = 20 copas)	__ __	__ __
Nº de copas licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky) (1 litro = 20 copas)	__ __	__ __
No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he tomado una bebida alcohólica en mi vida		<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P38. PENSANDO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS.** Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Bares o pubs	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Discotecas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Hipermercados	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Supermercados	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Tiendas, quioscos, bodegas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa donde vives	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa de otras personas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Venta ambulante	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Internet o venta telefónica	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P39.¿Y PODRÍAS SEÑALAR TODOS LOS MODOS EN QUE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?** Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Tú directamente	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de familiares de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de otras personas de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de familiares menores de 18 años	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de otras personas menores de 18 años	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
De otra forma	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P40. SIGUIENDO CON LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS.** Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Bares o pubs	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Discotecas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Restaurantes	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa donde vives, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa de otras personas, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
En calles, plazas, parques, playas o espacios públicos abiertos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Otros sitios	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he tomado bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P41. DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO CINCO O MÁS VASOS, CAÑAS O COPAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN UNA MISMA OCASIÓN? POR “OCASIÓN” ENTENDEMOS TOMAR LAS BEBIDAS SEGUIDAS O EN UN INTERVALO APROXIMADO DE DOS HORAS.** Si bebiste de recipientes distintos a vasos, cervezas o copas, calcula el número de estas unidades a partir de la información de la P37.

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 días.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 días o más.....<sub>7</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P42. ¿CUÁNTOS DÍAS TE HAS EMBORRACHADO POR TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos: En tu vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días.

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

**P43. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES REFLEJA MEJOR EL CONSUMO DE ALCOHOL DE TU PADRE Y DE TU MADRE EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

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

<p><b>LOS TRANQUILIZANTES/ SEDANTES</b>                  (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad)  <b>Y SOMNÍFEROS</b>                  (pastillas para dormir)</p>
<p><b>Incluir:</b> [Hipnóticos, benzos, trankimazin, rohipnol, tranxilium, diacepam, valium, barbitúricos, le-xatin, orfidal, noctamid, benzodicepinas, etc.]  <b>No incluir:</b> Valeriana, passiflora, dormidina.</p>

**P44. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) O SOMNÍFEROS (pastillas para dormir)?** Pon una “X” en cada columna ( ); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

<p><b>LOS TRANQUILIZANTES/ SEDANTES SIN RECETA</b>                  (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad)  <b>Y SOMNÍFEROS SIN RECETA</b>                  (pastillas para dormir)</p>
<p>A continuación las siguientes preguntas se refieren a los mismos medicamentos o pastillas cuando se han obtenido <u>SIN RECETA MÉDICA</u> es decir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El médico se lo ha recetado a otra persona de la familia y tú los tomas de vez en cuando</li> <li>• El médico te lo recetó en alguna ocasión pero lo has seguido tomando si control por tu médico</li> <li>• Los has conseguido por otros medios distintos a la receta médica</li> </ul>

**P45. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) O SOMNÍFEROS (pastillas para dormir) SIN QUE TE LOS RECETARA UN MÉDICO?** Pon una “X” en cada columna ( ); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
2 días	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

3 días	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
4-5 días	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
6-9 días	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
10-19 días	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
20-39 días	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>
40 días o más	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	
Ningún día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**A CONTINUACIÓN NOS GUSTARÍA QUE CONTESTASES ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE OTROS TIPOS DE DROGAS:**

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

**P46. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?** Pon una “X” en cada columna (√); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P47.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BASE (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?** Pon una “X” en cada columna ( ) ~~en~~ total has de poner tres “x” porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P48.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO COCAÍNA EN POLVO (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)?** Pon una “X” en cada columna ( ) ~~en~~ total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P49.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO GHB O ÉXTASIS LÍQUIDO (gammahidroxitbutirato, X-líquido, gamma-OH)?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
2 días	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

3 días	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
4-5 días	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
6-9 días	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
10-19 días	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
20-39 días	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>
40 días o más	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	
Ningún día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P50. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ÉXTASIS (como pastis, pirulas o como cristal)?** Pon una "X" en cada columna ( );  $\nabla$  en total has de poner tres "X", porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P51. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ANFETAMINAS O SPEED (anfet, metanfetamina, ice)?** Pon una "X" en cada columna ( $\nabla$ ); en total has de poner tres "X", porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P52.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ALUCINÓGENOS (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene)?** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner tres “X” , porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P53.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO HEROÍNA (caballo, jaco)?** Pon una “X” en cada columna ( ) en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P54.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO INHALABLES VOLÁTILES (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)?** Pon una “X” en cada columna ( ); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

40 días o más	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	
Ningún día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P55. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y CÁNNABIS (también llamado hachís o marihuana) SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?**

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 a 39 días.....<sub>7</sub>
- 40 días o más.....<sub>8</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P56. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y COCAÍNA EN POLVO O EN BASE SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?**

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 a 39 días.....<sub>7</sub>
- 40 días o más.....<sub>8</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P57. PARA CADA COMPORTAMIENTO DE LA SIGUIENTE LISTA, INDICA SI LO HAS HECHO ALGUNA VEZ EN LA VIDA Y, EN CASO AFIRMATIVO, QUE EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE LO HICISTE.** Para cada una de los 16 comportamientos, pon una “X” en un cuadrito bajo el ‘No’ o bajo el ‘Si’ y, en este último caso anota la edad en que lo hiciste por primera vez en las casillas abiertas de la misma fila.

	¿Lo has hecho alguna vez en la vida?		¿A qué edad lo hiciste por primera vez? (años)
	No	Si	
Fumar un <b>CIGARRILLO DE TABACO</b> (Sin considerar como tal el dar unas caladas al cigarro de otra persona)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Fumar <b>CIGARRILLOS DE TABACO DIARIAMENTE</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar una <b>BEBIDA ALCOHÓLICA</b> (sin considerar como tal el dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _

Tomar <b>BEBIDAS ALCOHÓLICAS PRÁCTICAMENTE TODAS LAS SEMANAS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
<b>EMBORRACHARTE</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar <b>TRANQUILIZANTES/SEDANTES O SOMNÍFEROS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar <b>TRANQUILIZANTES/SEDANTES O SOMNÍFEROS SIN QUE TE LOS RECETARA UN MÉDICO</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>HACHÍS O MARIHUANA</b> (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>BASE</b> (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>COCAÍNA EN POLVO</b> (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>GHB O ÉXTASIS LÍQUIDO</b> (gammahidroxibutirato, x-líquido, gamma-OH)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>ÉXTASIS</b> (como pastis, pículas o como cristal)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>ANFETAMINAS O SPEED</b> (metanfetamina, anfetam, ice)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>ALUCINÓGENOS</b> (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>HEROÍNA</b> (caballo, jaco)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>INHALABLES VOLÁTILES</b> [cola, pegamento, disolvente, poppers, nitritos, gasolina]	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _

**P58. PENSANDO EN LOS AMIGOS Y COMPAÑEROS CON LOS QUE SALES Y TE RELACIONAS HABITUALMENTE, EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA CUÁNTOS DE ELLOS HAN HECHO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS.** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 14 "X" porque hay 14 filas de cuadrillos.

	Todos	La mayoría	Algunos	Unos pocos	Ninguno
Fumar tabaco	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Tomar bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Emborracharse	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Tomar tranquilizantes/sedantes o somníferos	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir base (cocaína en base, crack)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

Consumir <b>GBH o éxtasis líquido</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>éxtasis</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> (metanfetamina, anfetam, ice)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis, setas mágicas)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>heroína</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>inhales volátiles</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
<b>Injectarse drogas</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P59. PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, INDICA SI TU LAS HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS.** Para cada una de las sustancias, pon una "X" en un cuadrado bajo el 'No' o bajo el 'Sí'.

	¿Has consumido alguna vez en la vida?		¿Has consumido alguna vez en los últimos 12 meses?		¿Has consumido en los últimos 30 días?	
	No	Sí	No	Sí	No	Sí
<b>KETAMINA</b> (también llamada el k, ketolar, Special k, vitamina k, polvo k)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>SPICE</b> (también llamada spice drugs, cannabinoides sintéticos)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>PIPERAZINAS</b> (incluyen BZP, A2, mCPP)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>MEFEDRONA</b> (también llamada miau-miau, 4-MMC, burbujas azules, catmef)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>NEXUS</b> (también llamada 2 CB, Afro, Special cake)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>METANFETAMINA</b> (también llamada ice)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>SETAS MÁGICAS</b> (también llamadas hongos alucinógenos)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>RESEARCH CHEMICALS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>LEGAL HIGHS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>SALVIA</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
<b>OTRAS</b> (especificar) ( )	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P60. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS [DE SALUD O DE OTRO TIPO] QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS.** Con “**alguna vez**” queremos decir “una vez al mes o menos frecuentemente”.

Con “**habitualmente**” queremos decir “aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente. Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 22 “X” porque hay 22 filas de cuadrillos.

	Ningún Problema	Pocos Problemas	Bastantes	Muchos	No sabes	Nunca he oído hablar de esta droga
Consumir <b>KETAMINA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>KETAMINA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SPICE</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SPICE</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>PIPERAZINAS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>PIPERAZINAS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>MEFEDRONA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>MEFEDRONA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>NEXUS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>NEXUS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>METANFETAMINA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>METANFETAMINA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SETAS MÁGICAS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SETAS MÁGICAS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>RESEARCH CHEMICALS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>RESEARCH CHEMICALS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>LEGAL HIGHS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>LEGAL HIGHS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SALVIA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SALVIA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

Consumir <b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

**P61.¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS?** Pon una “x” en un cuadrito de cada fila. En total has de poner 11 “X” porque hay 11 filas de cuadrillos.

	Prácticamente Imposible	Difícil	Relativamente Fácil	Muy fácil	No sabes	Nunca he oído hablar de esta droga
KETAMINA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
SPICE	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
PIPERAZINAS	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
MEFEDRONA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
NEXUS	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
METANFETAMINA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
SETAS MÁGICAS	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
RESEARCH CHEMICALS	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
LEGAL HIGHS	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
SALVIA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
ESTEROIDES ANABOLIZANTES	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**A CONTINUACIÓN SE INCLUYEN VARIAS PREGUNTAS SOBRE PROBLEMAS QUE HAS PODIDO TENER EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

**P62. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS SUFRIDO ALGÚN ACCIDENTE DE TRÁFICO SIENDO TÚ EL CONDUCTOR DE MOTO O MOTOCICLETA, O DE OTRO VEHÍCULO DE MOTOR?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P63.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS AL ÚLTIMO ACCIDENTE DE TRÁFICO QUE HAS SUFRIDO SIENDO TÚ EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO A MOTOR O LA MOTO O MOTOCICLETA?**

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses <u>no</u> has sufrido ningún accidente de tráfico siendo tú el conductor de moto o motocicleta, o de otro vehículo de motor		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P64. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS PARTICIPADO EN ALGUNA PELEA O HAS SUFRIDO O REALIZADO ALGUNA AGRESIÓN FÍSICA?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P65.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA PELEA O AGRESIÓN FÍSICA EN QUE TE HAS VISTO IMPLICADO?**

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses <u>no</u> has participado en ninguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P66.¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS RECIBIDO ASISTENCIA MÉDICA O SANITARIA URGENTE?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**67.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS HORAS PREVIAS AL ÚLTIMO PROBLEMA QUE MOTIVÓ LA ASISTENCIA MÉDICA O SANITARIA URGENTE?**

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses <u>no</u> has recibido asistencia médica o sanitaria urgente		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**68.EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS SIDO DETENIDO POR LA POLICÍA O LA GUARDIA CIVIL?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P69.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA DETENCIÓN POR LA POLÍCIA O GUARDIA CIVIL?**

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses <u>no</u> has sido detenido por la policía o la guardia civil		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P70. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES?** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner cuatro "X" porque hay cuatro filas de cuadrillos.

	Sí	No
Tener un conflicto o discusión importante con padres o hermanos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Sufrir un robo o atraco	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Escapar de casa durante más de un día	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Haber sido expulsado del centro educativo un día completo o más	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P71. SI QUISIERAS FUMAR TABACO, ¿TUS PADRES TE PERMITIRÍAN HACERLO? O, EN CASO DE QUE YA FUMES, ¿TE LO PERMITEN TUS PADRES?** Pon una "X" en cada columna (√); en total has de poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadrillos.

	Madre	Padre
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite), pero no en casa	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No me lo permitiría (o no me lo permite), en absoluto	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No sabes	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P72. SI QUISIERAS TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ¿TUS PADRES TE PERMITIRÍAN HACERLO? O, EN CASO DE QUE YA LAS TOMES, ¿TE LO PERMITEN TUS PADRES?** Pon una "X" en cada columna (√); en total has de poner dos "X", porque hay dos columnas cuadrillos.

	Madre	Padre
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite), pero no en casa	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No me lo permitiría (o no me lo permite), en absoluto	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No sabes	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P73. ¿CÓMO SON LAS RELACIONES QUE MANTIENES CON TUS PADRES?** Pon una "X" en cada columna (√); en total has de poner dos "X", porque hay dos columnas cuadrillos.

	Madre	Padre
Muy malas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Bastante malas	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Regulares	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Bastante buenas	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Muy buenas	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

No tengo madre/padre/padres	<input type="checkbox"/>	1
-----------------------------	--------------------------	---

P74. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE APLICAN A TI LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES? Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner seis “X” porque hay seis filas de cuadrillos.

	<b>Casi Siempre</b>	<b>A menudo</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Raramente</b>	<b>Casi nunca</b>
Mis padres fijan las normas claras sobre o que puedo hacer <u>en casa</u>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Mis padres fijan normas claras sobre lo que puedo hacer <u>fuera de casa</u>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Mis padres saben <u>con quién</u> estoy cuando salgo por las noche	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Mis padres saben <u>dónde</u> estoy cuando salgo por las noches	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

P75. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS [DE SALUD O DE OTRO TIPO] QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS. Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 25 “X” porque hay 25 filas de cuadrillos. Con “alguna vez” queremos decir “una vez al mes o menos frecuentemente”. Con “habitualmente” queremos decir aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente.

	<b>Ningún Problema</b>	<b>Pocos Problemas</b>	<b>Bastantes</b>	<b>Muchos</b>	<b>No sabes</b>
Fumar <b>tabaco</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar un <b>paquete de tabaco</b> diario	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> el fin de semana	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Tomar <b>1 ó 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>tranquilizantes/sedantes o somníferos</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>tranquilizantes/sedantes o somníferos</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

Fumar <b>hachís/marihuana</b> (cánnabis) alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>hachís/marihuana</b> (cánnabis) habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>base</b> (cocaína base, crack) alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>base</b> (cocaína base, crack) habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
	<b>Ningún Problema</b>	<b>Pocos Problemas</b>	<b>Bastantes</b>	<b>Muchos</b>	<b>No sabes</b>
Consumir <b>cocaína en polvo</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>cocaína en polvo</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>GBH o éxtasis líquido</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>GBH o éxtasis líquido</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>éxtasis</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>éxtasis</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>heroína</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>heroína</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Inyectarse drogas</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Inyectarse drogas</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>



Nunca he conseguido estas drogas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he oído hablar de esta droga	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**EN LAS PREGUNTAS (P78 HASTA P81) RECUERDA QUE EL TÉRMINO DROGA TAMBIÉN SE APLICA A TABACO Y A ALCOHOL**

**P78. ¿TE SIENTES SUFICIENTEMENTE INFORMADO CON RESPECTO AL TEMA DE LAS DROGAS?**

- Sí, perfectamente.....<sub>1</sub>
- Sí, lo suficiente.....<sub>2</sub>
- Sólo a medias.....<sub>3</sub>
- No, estoy mal informado.....<sub>0</sub>

**P79. ¿POR QUÉ VÍA O VÍAS HAS RECIBIDO, PRINCIPALMENTE, INFORMACIÓN SOBRE DROGAS?** Puedes marcar varias vías. Señala las principales

- Madre.....<sub>1</sub>
- Padre.....<sub>1</sub>
- Pareja de mi padre o de mi madre.....<sub>1</sub>
- Hermanos/hermanas.....<sub>1</sub>
- Hijos/as de la pareja de mi padre o de mi madre.....<sub>1</sub>
- Otros familiares.....<sub>1</sub>
- Amigos/as.....<sub>1</sub>
- Profesores.....<sub>1</sub>
- Profesionales sanitarios.....<sub>1</sub>
- Organismos oficiales (Gobierno, Consejerías,...).....<sub>1</sub>
- Medios de comunicación (TV, prensa, radio).....<sub>1</sub>
- Charlas o cursos sobre el tema.....<sub>1</sub>
- Personas que han tenido contacto con ellos.....<sub>1</sub>
- Libros y/o folletos.....<sub>1</sub>
- Internet.....<sub>1</sub>
- Otras ¿Cuáles? (.....).....<sub>1</sub>
- Por ninguna.....<sub>0</sub>

**P80. ¿POR QUÉ VÍA O VIAS CREES QUE PODRÍAS RECIBIR UNA INFORMACIÓN MEJOR Y MÁS OBJETIVA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LOS EFECTOS Y PROBLEMAS ASOCIADOS CON LAS DISTINTAS SUSTANCIAS Y FORMAS DE CONSUMO?** Puedes marcar varias vías. Señala las principales.

- Madre.....<sub>1</sub>
- Padre.....<sub>1</sub>
- Pareja de mi padre o de mi madre.....<sub>1</sub>
- Hermanos/hermanas.....<sub>1</sub>
- Hijos/as de la pareja de mi padre o de mi madre.....<sub>1</sub>

- Otros familiares.....1
- Amigos/as.....1
- Profesores.....1
- Profesionales sanitarios.....1
  
- Organismos oficiales (Gobierno, Consejerías,...).....1
- Medios de comunicación (TV, prensa, radio).....1
- Charlas o cursos sobre el tema.....1
- Personas que han tenido contacto con ellos.....1
- Libros y/o folletos.....1
- Internet.....1
- Otras ¿Cuáles? ( \_\_\_\_\_ ).....1
- Por ninguna.....0

**P81. ¿EN TU INSTITUTO /CENTRO EDUCATIVO, HAS RECIBIDO INFORMACIÓN O SE HA TRATADO EN CLASE EL TEMA DEL CONSUMO DE DROGAS Y LOS EFECTOS Y PROBLEMAS ASOCIADOS CON LAS DISTINTAS SUSTANCIAS Y FORMAS DE CONSUMO?**

- Sí.....1
- No.....0

**P82.PARA CADA UNA DE LAS ACCIONES PARA INTENTAR RESOLVER EL PROBLEMA DE LAS DROGAS ILEGALES QUE TE VOY A MENCIONAR, DIME SI LA CONSIDERAS NADA, ALGO O MUY IMPORTANTE.** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner diez "X" porque hay diez filas

a.Campañas publicitarias explicando los riesgos de las drogas	Nada importante	Algo importante	Muy importante	NS/NC
b.Educación sobre las drogas en las escuelas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
c.Tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
d.Tratamiento obligatorio a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
e.Administración médica de metadona a los consumidores de heroína	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
f.Administración médica de heroína a los consumidores que han fracasado en otros tratamientos	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
g.Control policial y de aduanas	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
h.Leyes estrictas contra las drogas	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
i.Legalización del cannabis (hachís o marihuana)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
j.Legalización de todas las drogas	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P83. ¿TE HA PREGUNTADO EL MÉDICO ALGUNA VEZ EN TU VIDA POR EL CONSUMO DE TABACO, DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS O DE OTRA DROGAS?** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner tres "X" porque hay tres filas de cuadrillos

	Sí	No	No sabes o no te ha visto un médico
Tabaco	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Otras drogas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**AUNQUE ANTES YA HAS CONTESTADO A ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL USO DE HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) (P46), Necesitamos VOLVER A PREGUNTARTE algunas cosas SOBRE ESTAS SUSTANCIAS EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES**

**P84. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>      → pasa a pregunta P87

**ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS SIGUIENTES TE PARECERAN SIMILARES, PERO HAS DE CONTESTARLAS TODAS PORQUE FORMAN PARTE DE CUESTIONARIOS INTERNACIONALES Y DEBEMOS ANALIZARLAS CONJUNTAMENTE**

Recuerda que cuando nos referimos a cánnabis es lo mismo que hachís, marihuana, Hierba, chocolate, porro, costo o aceite de hachís

**P85. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TE HA OCURRIDO ALGO DE LO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?.** Pon una 'X' en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 6 "X", porque hay 6 filas de cuadrillos.

	Nunca	Raramente	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
¿Has fumado cánnabis antes del mediodía?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Has fumado cannabis estando solo/a	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Has tenido problemas de memoria al fumar cánnabis?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Te han dicho los amigos o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de cánnabis	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

¿Has intentado reducir o dejar de consumir cannabis sin conseguirlo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
¿Has tenido problemas debido a tu consumo de cannabis (disputa, pelea, accidente, mal resultado escolar, etc.)? ¿Cuáles?: /...../	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**P86. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HAS INICIADO ALGÚN TRATAMIENTO PARA DEJAR O REDUCIR EL CONSUMO DE HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis. hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?**

- Sí.....1
- No.....0

**AHORA NOS GUSTARÍA QUE CONTESTASES A LAS ÚLTIMAS PREGUNTAS**

**P87. SI HUBIERAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís), ¿CREES QUE LO HABRÍAS DICHO EN ESTE CUESTIONARIO?**

- Ya he dicho que he consumido.....4
- Por supuesto que sí.....3
- Probablemente sí.....2
- Probablemente no.....1
- Por supuesto que no.....0

**P88. SI HUBIERAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HEROÍNA, ¿CREES QUE LO HABRÍAS DICHO EN ESTE CUESTIONARIO?**

- Ya he dicho que he consumido.....4
- Por supuesto que sí.....3
- Probablemente sí.....2
- Probablemente no.....1
- Por supuesto que no.....0

**P89. POR ÚLTIMO, NOS GUSTARÍA QUE HICIERAS SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL CUESTIONARIO** (Por ejemplo: la pregunta número X no se entiende bien; me parece un cuestionario demasiado Extenso; echo en falta alguna pregunta sobre un determinado tema, etc.)

---



---



---



---



---

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Esperamos que haya encontrado interesante las preguntas. Por favor, espere a que vengan a recoger el cuestionario. Como podrás observar, se introducirá en un sobre con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de sus respuestas.



## **ANEXO 2**



Encuesta sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) 2012 (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2012)

### INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN

En este cuestionario hay preguntas de varios tipos:

a) **Preguntas con varias opciones de respuesta en una sola columna. Has de marcar con una “x” una única respuesta.** Por ejemplo:

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

- Menos de una noche al mes..... 1
- De 1 a 3 noches al mes..... 2
- 1 noche a la semana..... 3
- 2-4 noches a la semana..... 4
- Más de 4 noches a la semana..... 5
- Nunca..... 0



Si quieres corregir una respuesta que has marcado antes, rodea con un círculo completamente la respuesta incorrecta, y marca con una “X” la correcta:



- Menos de una noche al mes..... 1
- De 1 a 3 noches al mes..... 2
- 1 noche a la semana..... 3
- 2-4 noches a la semana..... 4
- Mas de 4 noches a la semana..... 5
- Nunca..... 0

Respuesta incorrecta



Respuesta correcta

b) **Preguntas agrupadas en tablas, en las que has de marcar con una “X” una única respuesta en cada columna ( de cuadraditos.** Así, en el ejemplo siguiente has de poner en total tres “X”.

**¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Pon una “X” en un cuadrado en cada columna ( ) y en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadrillos.

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

c) **Preguntas agrupadas en tablas, en las que has de marcar con una “X” una única respuesta en cada fila ( ) de cuadrillos.** Así en el ejemplo siguiente has de marcar en total tres “X”. **¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA PELEA O AGRESIÓN FÍSICA EN QUE TE HAS VISTO IMPLICADO?** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 3 “X” porque hay 3 filas de cuadrillos.

	Sí	No
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís/ marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input checked="" type="checkbox"/> <sub>0</sub>

d) **Preguntas que exigen una respuesta numérica, en las que has de anotar un número en las casillas abiertas por arriba, procurando situar siempre la cifra de las unidades en la casilla situada más a la derecha.**

**¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUÁNTOS DÍAS COMPLETOS 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.

- Por enfermedad o por consulta médica 

0	1
---	---

 días
- No tener ganas de ir a clase 

0	1
---	---

 días
- Ir a un funeral, visitar o atender a un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible 

0	0
---	---

 días
- Otros motivos 

0	0
---	---

 días

e) **Preguntas abiertas que exigen escribir la respuesta completa.** Estas preguntas se presentan seguidas de una línea discontinua sobre la que has de escribir la respuesta, que suele ser en una o dos palabras.

**¿EN QUE CANTÓN HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**

No prestes atención a los pequeños números que ay al lado de los cuadritos cerrados de respuesta, están ahí solo para aydarnos en el proceso de datos.

A CONTINUACIÓN ENTRAMOS EN LAS PREGUNTAS

### PREGUNTAS

**LAS PRIMERAS SON SOBRE CARACTERÍSTICAS BÁSICAS RELACIONADAS CONTIGO O CON TU ENTORNO PRÓXIMO**

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

- Hombre.....<sub>1</sub>
- Mujer.....<sub>2</sub>

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

MES            AÑO     

**P3. ¿EN QUE PAÍS NACISTE?**

**No escribir en los cuadritos sombreados**



- Ecuador .....<sub>1</sub> .....
- Otro país.....<sub>2</sub> → **P3A. ¿QUÉ PAÍS?** (Escribe el nombre del país)

**P4. ¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU MADRE?**

- Ecuador..... 1
- Otro país..... 2 → **P4A. ¿QUÉ PAÍS?** \_\_\_\_\_
- No sabes..... 9 (Escribe el nombre del país)

**P5. ¿EN QUÉ PAÍS NACIÓ TU PADRE?**

- Ecuador..... 1
- Otro país..... 2 → **P5A. ¿Qué PAÍS?** \_\_\_\_\_
- No sabes..... 9 (Escribe el nombre del país)

**P6. ¿EN QUÉ CANTÓN HAS VIVIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**

---

**P7 ¿EN QUÉ PROVINCIA ESTÁ ESE CANTÓN?**

---

**P8 ¿ACTUALMENTE, CON CUÁLES DE LAS SIGUIENTES PERSONAS CONVIVES O COMPARTES LA CASA? Pon una “X” en las casillas que se ajustan a tu situación personal. Puedes marcar una o varias.**

Padre	<input type="checkbox"/> 1
Madre	<input type="checkbox"/> 1
Pareja de tu padre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> 1
Pareja de tu madre (si tu padre y tu madre no ven juntos)	<input type="checkbox"/> 1
Hermanos / Hermanas	<input type="checkbox"/> 1
Hijos de la pareja de tu padre/madre	<input type="checkbox"/> 1
Abuelo / Abuela	<input type="checkbox"/> 1
Otros familiares	<input type="checkbox"/> 1
Pareja con la que convives (marido, mujer, novio/a, compañero/a, etc.)	<input type="checkbox"/> 1
Otras personas no familiares	<input type="checkbox"/> 1
Vives en un centro educativo o institución	<input type="checkbox"/> 1
Vives sólo / sola	<input type="checkbox"/> 1

**P9 ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN LABORAL DE TU MADRE Y DE TU PADRE?**

Pon una "X" en cada columna (✓); en total has de poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadritos.

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

**P10. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO DE ESTUDIOS QUE COMPLETÓ TU MADRE Y TU PADRE?** Pon una "X" en cada columna (✓); en total has de poner dos "X", porque hay dos columnas de cuadritos.

	MA DRE	PAD RE
Sin estudios o estudios primarios sin terminar (menos de 6 años de cursos terminados)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Primarios completos, completo, certificado escolar, 6 años de cursos terminados	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Secundaria Graduado Escolar, Bachillerato elemental, Formación profesional de primer grado, 6 años o cursos de secundaria	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Bachillerato Superior, Formación profesional de segundo grado, 5 o más años o cursos de secundaria	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Estudios universitarios (ingeniería técnica, magisterio, diplomatura, licenciatura, doctorado)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No sabes	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P11. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, HA FALTADO ALGÚN DÍA ENTERO A CLASE?**

- Si.....1
- No.....0

**P12. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, CUÁNTOS DÍAS COMPLETOS 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.

Por enfermedad o por consulta médica	<input type="text"/> <input type="text"/> días
No tener ganas de ir a clase	<input type="text"/> <input type="text"/> días
Ir a un funeral, visitar o atender a un familiar enfermo, ayudar a los padres, hacer una gestión ineludible	<input type="text"/> <input type="text"/> días
Otros motivos	<input type="text"/> <input type="text"/> días
No he faltado a clase en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> 1

**P12a. ¿QUÉ NOTAS SACAS HABITUALMENTE?** Marca la casilla que creas que más se aproxima a tu nota media global de todas las asignaturas. Señala sólo una casilla.

Supera los aprendizajes requeridos ( 10)	<input type="checkbox"/> 1
Domina los aprendizajes requeridos (9)	<input type="checkbox"/> 2
Alcanza los aprendizajes requeridos (7-8)	<input type="checkbox"/> 3
Está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos (5-6)	<input type="checkbox"/> 4
No alcanza los aprendizajes requeridos ( $\leq 4$ )	<input type="checkbox"/> 5

**P13. ¿HAS REPETIDO CURSO ALGUNA VEZ?**

- Sí, un curso..... 1
- Sí, dos o más cursos..... 2
- No..... 0

**P14. ¿A QUÉ EDAD REPETISTE CURSO POR PRIMERA VEZ?..|  |  | años.**

No he repetido curso nunca	<input type="checkbox"/> 1
----------------------------	----------------------------

**P15. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ADEMÁS DE ESTUDIAR, HAS REALIZADO ALGÚN TRABAJO REMUNERADO (te han pagado por realizar el trabajo), CON O SIN CONTRATO?**

- Si..... 1
- No..... 0

**P16. ¿ACTUALMENTE DE CUÁNTO DINERO DISPONES A LA SEMANA PARA TUS GASTOS PERSONALES?** Anota el número de dólar, situando la cifra de las unidades en la casilla situada más a la derecha.

|\_\_|\_\_|\_\_| Dólar (\$)

**P17. ¿QUÉ COSAS HACES HABITUALMENTE EN CASA?** Marca las casillas de las cosas que haces habitualmente en casa (puedes marcar una o varias o todas). Si no haces nada marca la casilla de no suelo ayudar en casa.

Ayudo a hacer compra	<input type="checkbox"/> 1
Cuido de otros miembros de la familia (hermanos/as, abuelos/as, etc.)	<input type="checkbox"/> 1
Cuido de mi mascota	<input type="checkbox"/> 1
Ayudo a cocinar	<input type="checkbox"/> 1
Friego los platos	<input type="checkbox"/> 1
Ayudo a limpiar la casa (ordeno la habitación, hago la cama, barro...)	<input type="checkbox"/> 1
Ayudo en la colada (pongo la lavadora, tiendo, recojo la ropa, ayudo en la plancha...)	<input type="checkbox"/> 1
Pongo y/o recojo la mesa	<input type="checkbox"/> 1
Ayudo en el jardín (riego, podó... )	<input type="checkbox"/> 1
Saco la basura	<input type="checkbox"/> 1
Sólo hago las tareas relacionadas con el colegio/instituto/centro educativo...	<input type="checkbox"/> 1
No suelo ayudar en casa	<input type="checkbox"/> 1

**AHORA VAMOS A REFERIRNOS A ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN TU TIEMPO LIBRE**

**P18. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CON QUÉ FRECUENCIA HAS SALIDO POR LAS NOCHES PARA DIVERTIRTE?** Si has salido antes de las 12 de la noche [por ejemplo, a las 10] y has vuelto después de las 12 [por ejemplo, a las 3 de la madrugada], cuéntalo como una única noche.

- Menos de una noche al mes..... 1
- De 1 a 3 noches al mes..... 2
- 1 noche a la semana..... 3
- 2 noches a la semana..... 4
- 3-4 noches a la semana..... 5
- Mas de 4 noches a la semana..... 6
- Nunca..... 0

**P19. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE SALISTE POR LA NOCHE EN FIN DE SEMANA PARA DIVERTIRTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, A QUÉ HORA VOLVISTE A CASA?**

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

**P20. ¿CON CUANTA FRECUENCIA HACES ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES? Marca una casilla por línea, si nunca has hecho esa actividad marca la casilla de “nunca”.**

	<b>Nunca</b>	<b>2 o 3 veces al año</b>	<b>1 o 2 veces al mes</b>	<b>Por lo menos una vez por semana</b>	<b>Casi todos los días</b>
Juego con el ordenador (videojuegos,...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Practico algún deporte, atletismo, hago ejercicio.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Leo libros como entretenimiento (sin tener en cuenta los libros del colegio)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Salgo por las noches (a una discoteca, bar, fiesta, café...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Otros hobbies (toco un instrumento, canto, pinto, escribo...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Salgo con amigos de compras, a dar un paseo, voy a un parque para pasar el rato.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Uso internet para divertirme (chatear, oír música, juegos, ver Facebook...)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

Juego dinero en juegos online, máquinas tragaperras, en apuestas...	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Consumo de bebida alcohólica en la vía pública	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

**LAS PRÓXIMAS PREGUNTAS ESTÁN RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE TABACO**

**P21. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS FUMADO CIGARRILLOS EN TU VIDA?** No consideres que fumaste si lo único que hiciste fue dar unas caladas al cigarrillo de otra persona.

- 1 día.....  1
- 2 día.....  2
- 3 días.....  3
- 4-5 días.....  4
- 6-9 días.....  5
- 10-19 días.....  6
- 20-30 días.....  7
- 40 días o más.....  8
- Ningún día (0 días) .....  0

**P22. ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS FUMADO SEMANALMENTE (TODAS LAS SEMANAS) DURANTE TRES O MÁS MESES SEGUIDOS?**

- Sí.....  1
- No.....  0

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

- Sí.....  1
- No.....  0

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

- Menos de un día a la semana.....  1
- Algún día a la semana, pero no diariamente.....  2
- Diariamente.....  3
- Nunca .....  0

**P25. ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMAS AL DÍA, POR TERMINO MEDIO?**

| \_\_\_ | \_\_\_ | Cigarrillos

No fumo cigarrillos diariamente	<input type="checkbox"/> 1
No he fumado cigarrillos nunca	<input type="checkbox"/> 2

**P26. ¿TE HAS PLANTEADO ALGUNA VEZ DEJAR DE FUMAR?**

- Sí, y lo he intentado..... 1
- Sí, pero no lo he intentado..... 2
- No me lo he planteado..... 3
- No fumo..... 0

**P27. ACTUALMENTE, ¿ESTÁS PENSANDO SERIAMENTE DEJAR DE FUMAR?**

- Sí, he decidido que dejaré de fumar en los próximos 30 días..... 1
- Sí, me gustaría dejar de fumar en los próximos 6 meses..... 2
- No pienso dejar de fumar, al menos en los próximos 6 meses... 3
- No fumo..... 0

**P28. ¿TE MOLESTA QUE OTRAS PERSONAS FUMEN EN UN LUGAR CERRADO ESTANDO TÚ PRESENTE?**

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

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

- Sí..... 1
- No..... 2
- Vives en un centro educativo o institución..... 3
- Vives solo/a..... 4

**P30. PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVES O COMPARTES TU CASA, SEÑALA SI FUMAN O NO ACTUALMENTE.** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner diez “X” porque hay diez filas de cuadrillos. Si en una categoría se engloban varias personas; por ejemplo, “hermanos/as”, y unas fuman y otras no, considera que fuman.

	<b>Fuma a diario</b>	<b>Fuma, pero no a diario</b>	<b>No fuma</b>	<b>No convives</b>
Madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Padre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja de tu madre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja de tu padre (si tu padre y tu madre no viven juntos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Hermanos/hermanas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Hijos de la pareja de tu padre/madre	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Abuelos/abuelas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Otros familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Pareja con la que convives (marido/mujer, novio/a, Compañero/a, etc.)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Otras personas no familiares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

Vivo solo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Vivo en un centro educativo, colegio mayor, institución, residencia de estudiantes...	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

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

	<b>Todos o casi todos los días que has ido a clase</b>	<b>Más de la mitad de los días</b>	<b>Aproximadamente la mitad de los días</b>	<b>Menos de la mitad de los días</b>	<b>Ningún día</b>
Profesores del centro	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Estudiantes del Centro	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Otras personas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**AHORA SE PLANTEAN ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS [VINO, CERVEZA, SIDRA, CHAMPÁN O CAVA, VERMÚT, LICORES, CUBATAS,...]**

**P32. ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ EN TU VIDA BEBIDAS ALCOHÓLICAS?**  
 Contesta “NO” si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P33. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Pon una “X” en cada columna ( ) y en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P34. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONDUCIDO UN VEHÍCULO DE MOTOR (CARRO, MOTO, ETC) BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL?**

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 días o más.....<sub>7</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>
- No he tomado bebidas alcohólicas nunca en mi vida.....<sub>9</sub>



No he consumido ese tipo de bebidas en días laborables	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
No he consumido nunca este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**FINES DE SEMANA: (viernes, sábado y domingo)** Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner seis “X”, porque hay seis columnas de cuadritos.

	Vino/C hampán O Cava	Cerveza/Sidra	Aperitivos/Ver-mut	Com-bina-dos/Cu-batas	Lico-res de Fru-tas	Lico-res Fue-rtes
1 fin de semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 fines de semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 fines de semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Todos los fines de semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
No he consumido ese tipo de bebidas en fin de semana	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
No he consumido nunca este tipo de bebidas	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P.37. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, POR TÉRMINO MEDIO, ¿QUÉ CANTIDAD DE VASOS, CERVEZAS O COPAS DE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES BEBIDAS TOMASTE EN UN DÍA LABORABLE? ¿Y DURANTE UN FIN DE SEMANA COMPLETO?** Anota una respuesta numérica en cada grupo de dos casillas abiertas. En total has de anotar 12 respuestas numéricas.

	EN UN DÍA LABORA- BLE (lunes o mar- tes o miércoles o jueves)	DURANTE UN FIN DE SEMANA COM- PLETO (viernes + sábado + domingo)
Nº de vasos o copas de vino/cham-pán o cava (1 litro = 10 vasos/copas)	_   _	_   _
Nº de vasos, quintos de cerveza/si-dra (1 litro = 5 cervezas/quintos)	_   _	_   _

Nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez,...)(1 litro=14vasos/copas)	_   _	_   _
Nº de vasos de combinados o cubatas (1 litro = 4 cubatas)	_   _	_   _
Nº de copas de licores de frutas solos (pacharán, manzana)(1 litro = 20 copas)	_   _	_   _
Nº de copas licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky)(1 litro = 20 copas)	_   _	_   _

No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>
Nunca he tomado una bebida alcohólica en mi vida	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>

**P38. PENSANDO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS.** Pon una “X” en uno o varios cuadritos.

Bares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Discotecas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Hipermercados	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Supermercados	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Tiendas, quioscos, bodegas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa donde vives	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa de otras personas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Venta ambulante	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Internet o venta telefónica	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P39.¿Y PODRÍAS SEÑALAR TODOS LOS MODOS EN QUE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?** Pon una “X” en uno o varios cuadritos.

Tú directamente	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de familiares de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de otras personas de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de familiares menores de 18 años	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A través de otras personas menores de 18 años	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
De otra forma	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P40. SIGUIENDO CON LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA TODOS LOS LUGARES DONDE HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHÓLICAS.** Pon una "X" en uno o varios cuadritos.

Bares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Discotecas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Restaurantes	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa donde vives, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Casa de otras personas, incluyendo todo el recinto	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
En calles, plazas, parques, playas o espacios públicos abiertos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Otros sitios	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

No he tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he tomado bebidas alcohólicas nunca	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P41. DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS TOMADO CINCO O MÁS VASOS, CERVEZA O COPAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN UNA MISMA OCASIÓN? POR "OCASIÓN" ENTENDEMOS TOMAR LAS BEBIDAS SEGUIDAS O EN UN INTERVALO APROXIMADO DE DOS HORAS.**

Si bebiste de recipientes distintos a vasos, cervezas o copas, calcula el número de estas unidades a partir de la información de la P37.

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 días o más.....
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P42. ¿CUÁNTOS DÍAS TE HAS EMBORRACHADO POR TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS?** Pon una “X” en cada columna ( ); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos: En tu vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días.

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

**P43. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES REFLEJA MEJOR EL CONSUMO DE ALCOHOL DE TU PADRE Y DE TU MADRE EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?** Pon una “X” en cada columna ( ); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

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

<b>LOS <u>TRANQUILIZANTES/ SEDANTES</u> (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) <u>Y SOMNÍFEROS</u> (pastillas para dormir)</b>
<b>Incluir:</b> [Hipnóticos, benzos, trankimazin, rohipnol, tranxilium, diacepam, Valium, barbitúricos, lexatin, orfidal, noctamid, benzodiacepinas, clonazepan etc.]
<b>No incluir:</b> Valeriana, passiflora, dormidina.

**P44. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) O SOMNÍFEROS (pastillas para dormir)?** Pon una “X” en cada columna (√); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**LOS TRANQUILIZANTES/ SEDANTES SIN RECETA  
(pastillas para calmar los nervios o la ansiedad)  
Y SOMNÍFEROS SIN RECETA  
(pastillas para dormir)**

A continuación las siguientes preguntas se refieren a los mismos medicamentos o pastillas cuando se han obtenido SIN RECETA MÉDICA es decir:

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

**P45. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO TRANQUILIZANTES/SEDANTES (pastillas para calmar los nervios o la ansiedad) O SOMNÍFEROS (pastillas para dormir) SIN QUE TE LOS RECETARA UN MÉDICO? Pon una “X” en cada columna (✓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.**

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

**A CONTINUACIÓN NOS GUSTARÍA QUE CONTESTASES ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE OTROS TIPOS DE DROGAS:**

- **HACHÍS O MARIHUANA** (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)
- **BASE** (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)
- **COCAÍNA EN POLVO** (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)
- **GHB O ÉXTASIS LÍQUIDO** (gammahidroxibutirato, x-liquido, gamma-OH)
- **ÉXTASIS U OTRAS DROGAS DE SÍNTESIS** (como pastis, pirulas o como cristal)
- **ANFETAMINAS O SPEED** (metanfetamina, anfetás, ice)
- **ALUCINÓGENOS** (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, ketamina, special-k, ketolar, imalgene, peyote, PCP)
- **HEROÍNA** (caballo, jaco)

- **INHALABLES VOLÁTILES** (cola, pegamento, disolvente, poppers, nitritos, gasolina, cemento de contacto, tiñer, Pintura)
- **Drogas vegetales** (hongos, ayahuasca, entre otros)

**P46. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?** Pon una “X” en cada columna ( );  $\Sigma$  total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P47. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BASE (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)?** Pon una “X” en cada columna ( )  $\Sigma$  total has de poner tres “x” porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P48. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO COCAÍNA EN POLVO (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)?** Pon una “X” en cada columna ( ) ; en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P49. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO GHB O ÉXTASIS LÍQUIDO (gama-hidroxibutirato, X-líquido, gamma-OH)?** Pon una “X” en cada columna (✓) ; en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P50. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ÉXTASIS (como pastis, pirulas o como cristal)?** Pon una “X” en cada columna ( ) en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P51.¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ANFETAMINAS O SPEED (anfetas, metanfetaminas, ice)?** Pon una “X” en cada columna ( ) en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P52. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO ALUCINÓGENOS (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene,)?** Pon una “X” en cada columna (↓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P53. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO HEROÍNA (caballo, jaco)?** Pon una “X” en cada columna (↓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

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

**P54. ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO INHALABLES VOLÁTILES (colas, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina)?** Pon una “X” en cada columna (↓); en total has de poner tres “X”, porque hay tres columnas de cuadritos.

	¿En tu vida?	¿En los últimos 12 meses?	¿En los últimos 30 días?
1 día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 días	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2

3 días	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
4-5 días	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
6-9 días	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
10-19 días	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
20-39 días	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>
40 días o más	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	
Ningún día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P55. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y CÁNNABIS (también llamado hachís o marihuana) SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?**

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>1</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 a 39 días.....<sub>7</sub>
- 40 días o más.....<sub>8</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P56. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y COCAÍNA EN POLVO O EN BASE SIN QUE HAYAN PASADO MÁS DE 2 HORAS ENTRE EL CONSUMO DE UNA Y OTRA SUSTANCIA?**

- 1 día.....<sub>1</sub>
- 2 día.....<sub>2</sub>
- 3 días.....<sub>3</sub>
- 4-5 días.....<sub>4</sub>
- 6-9 días.....<sub>5</sub>
- 10-19 días.....<sub>6</sub>
- 20 a 39 días.....<sub>7</sub>
- 40 días o más.....<sub>8</sub>
- Ningún día (0 días).....<sub>0</sub>

**P57. PARA CADA COMPORTAMIENTO DE LA SIGUIENTE LISTA, INDICA SI LO HAS HECHO ALGUNA VEZ EN LA VIDA Y, EN CASO AFIRMATIVO, QUE EDAD TENÍAS LA PRIMERA VEZ QUE LO HICISTE.** Para cada una de los 16 comportamientos, pon una “X” en un cuadrado bajo el ‘No’ o bajo el ‘Si’ y, en este último caso anota la edad en que lo hiciste por primera vez en las casillas abiertas de la misma fila.

	¿Lo has hecho alguna vez en la vida?		¿A qué edad lo hiciste por primera vez? (años)
	No	Si	
Fumar un <b>CIGARRILLO DE TABACO</b> (Sin considerar como tal el dar unas caladas al cigarro de otra persona)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Fumar <b>CIGARRILLOS DE TABACO DIARIAMENTE</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar una <b>BEBIDA ALCOHÓLICA</b> (sin considerar como tal el dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar <b>BEBIDAS ALCOHÓLICAS PRÁCTICAMENTE TODAS LAS SEMANAS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
<b>EMBORRACHARTE</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar <b>TRANQUILIZANTES/SEDANTES O SOMNÍFEROS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Tomar <b>TRANQUILIZANTES/SEDANTES O SOMNÍFEROS SIN QUE TE LOS RECETARA UN MÉDICO</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>HACHÍS O MARIHUANA</b> (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>BASE</b> (cocaína en base, cocaína en forma de base, cocaína cocinada, basuco, boliches, crack, roca)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>COCAÍNA EN POLVO</b> (cocaína, perico, farlopa, clorhidrato de cocaína)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>GHB O ÉXTASIS LÍQUIDO</b> (gammahidroxitirato, x-líquido, gamma-OH)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>ÉXTASIS</b> (como pastis, pirulas o como cristal)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _
Consumir <b>ANFETAMINAS O SPEED</b> (metanfetamina, anfetas, ice)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	_ _ _

Consumir <b>ALUCINÓGENOS</b> (LSD, ácido, tripi, setas mágicas, mescalina, ketamina, special-k, ketolar, imalgene, PCP, peyote)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consumir <b>HEROÍNA</b> (caballo, jaco)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consumir <b>INHALABLES VOLÁTILES</b> [cola, pegamento, disolvente, poppers, nitritos, gasolina, tiñer, pintura, cemento de contacto]	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consumir <b>drogas vegetales</b> (hongos, ayahuasca, entre otras)	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**P58. PENSANDO EN LOS AMIGOS Y COMPAÑEROS CON LOS QUE SALES Y TE RELACIONAS HABITUALMENTE, EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, SEÑALA CUÁNTOS DE ELLOS HAN HECHO CADA UNA DE LAS SIGUIENTES COSAS.** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 14 "X" porque hay 14 filas de cuadrillos.

	<b>To- dos</b>	<b>La may oría</b>	<b>Al- gu nos</b>	<b>Uno s po- cos</b>	<b>Nin gun o</b>
Fumar <b>tabaco</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Tomar <b>bebidas alcohólicas</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
<b>Emborracharse</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>hachís / marihuana</b> (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Tomar <b>tranquilizantes/sedantes o somníferos</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>base</b> (cocaína en base, crack)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>cocaína en polvo</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>GBH o éxtasis líquido</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>éxtasis</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> (metanfetamina, anfetam, ice)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripi, setas mágicas, PCP, Peyote)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>heroína</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>inhalables volátiles</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
<b>Inyectarse drogas</b>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Consumir <b>drogas vegetales</b> (hongos, ayahuasca, entre otros)	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P59. PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, INDICA SI TU LAS HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA, Y/O EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS.** Para cada una de las sustancias, pon una "X" en un cuadrito bajo el 'No' o bajo el 'Sí'.

	¿Has consumido alguna vez en la vida?		¿Has consumido alguna vez en los últimos 12 meses?		¿Has consumido en los últimos 30 días?	
	No	Sí	No	Sí	No	Sí
<b>KETAMINA</b> (también llamada el k, ketolar, Special k, vitamina k, polvo k)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>SPICE</b> (también llamada spice drugs. Cannabinoides sintéticos)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>PIPERAZINAS</b> (incluyen BZP, A2, mCPP)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>MEFEDRONA</b> (también llamada miau-miau, 4-MMC, burbujas azules, catmef)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>NEXUS</b> (también llamada 2 CB, Afro, Special cake)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>METANFETAMINA</b> (también llamada ice)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>SETAS MÁGICAS</b> (también llamadas hongos alucinógenos)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>RESEARCH CHEMICALS</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>LEGAL HIGHS</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>SALVIA</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>OTRAS</b> (especificar) (_____)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>Drogas vegetales</b> (hongos, ayahuasca, entre otros)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

**P60. AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS [DE SALUD O DE OTRO TIPO] QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS. Con “alguna vez” queremos decir “una vez al mes o menos frecuentemente”.**

Con “habitualmente” queremos decir “aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente. Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 22 “X” porque hay 22 filas de cuadrillos.

	<b>Ningún Problema</b>	<b>Pocos Problemas</b>	<b>Bastantes</b>	<b>Muchos</b>	<b>No sabe</b>	<b>Nunca he oído hablar de esta droga</b>
Consumir <b>KETAMINA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>KETAMINA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SPICE</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>SPICE</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>PIPERAZINAS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>PIPERAZINAS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>MEFEDRONA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>MEFEDRONA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>NEXUS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>NEXUS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
Consumir <b>METANFETAMINA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

Consumir <b>METANFETAMINA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>SETAS MÁGICAS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>SETAS MÁGICAS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>RESEARCH CHEMICALS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>RESEARCH CHEMICALS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>LEGAL HIGHS</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>LEGAL HIGHS</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>SALVIA</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>SALVIA</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8
Consumir <b>drogas vegetales</b> (hongos, ayahuasca, entre otros)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 8

**P61. ¿QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS? Pon una “x” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 11 “X” porque hay 11 filas de cuadrillos.**

	<b>Prácticamente Imposible</b>	<b>Difícil</b>	<b>Relativamente Fácil</b>	<b>Muy fácil</b>	<b>No sabes</b>	<b>Nunca he oído hablar de esta droga</b>
<b>KETAMINA</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>SPICE</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>PIPERAZINAS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>MEFEDRONA</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>NEXUS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>METANFETAMINA</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>SETAS MÁGICAS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>RESEARCH CHEMICALS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>LEGAL HIGHS</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>SALVIA</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>ESTEROIDES ANABOLIZANTES</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
<b>DROGAS VEGETALES</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**A CONTINUACIÓN SE INCLUYEN VARIAS PREGUNTAS SOBRE PROBLEMAS QUE HAS PODIDO TENER EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

**P62. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS SUFRIDO ALGÚN ACCIDENTE DE TRÁFICO SIENDO TÚ EL CONDUCTOR DE MOTO O MOTOCICLETA, O DE OTRO VEHÍCULO DE MOTOR?**

- Sí..... 1
- No..... 0

**P63.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS AL ÚLTIMO ACCIDENTE DE TRÁFICO QUE HAS SUFRIDO SIENDO TÚ EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO A MOTOR O LA MOTO O MOTOCICLETA?**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
En los últimos 12 meses <u>no</u> has sufrido ningún accidente de tráfico siendo tú el conductor de moto o motocicleta, o de otro vehículo de motor		<input type="checkbox"/> 1

**P64. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS PARTICIPADO EN ALGUNA PELEA O HAS SUFRIDO O REALIZADO ALGUNA AGRESIÓN FÍSICA?**

- Sí..... 1
- No..... 0

**P65.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA PELEA O AGRESIÓN FÍSICA EN QUE TE HAS VISTO IMPLICADO?**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
En los últimos 12 meses <u>no</u> has participado en ninguna pelea o has sufrido o realizado alguna agresión física		<input type="checkbox"/> 1

**P66. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS RECIBIDO ASISTENCIA MÉDICA URGENTE?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P67.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS HORAS PREVIAS AL ÚLTIMO PROBLEMA QUE MOTIVÓ LA ASISTENCIA MÉDICA O SANITARIA URGENTE?**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses no has recibido asistencia médica o sanitaria urgente		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P68. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS SIDO DETENIDO POR LA POLICÍA O LA GUARDIA CIVIL?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**P69.¿HABÍAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS, HACHÍS/MARIHUANA (cánnabis) O COCAÍNA EN LAS 2 HORAS PREVIAS A LA ÚLTIMA DETENCIÓN POR LA POLÍCIA O GUARDIA CIVIL?**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Alcohol (bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Hachís / marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Cocaína en polvo o en base	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
En los últimos 12 meses <u>no</u> has sido detenido por la policía o la guardia civil		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P70. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES?** Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner cuatro "X" porque hay cuatro filas de cuadrillos.

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Tener un conflicto o discusión importante con padres o hermanos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Sufrir un robo o atraco	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Escapar de casa durante más de un día	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
Haber sido expulsado del centro educativo un día completo o más	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P71. SI QUISIERAS FUMAR TABACO, ¿TUS PADRES TE PERMITIRÍAN HACERLO? O, EN CASO DE QUE YA FUMES, ¿TE LO PERMITEN TUS PADRES?** Pon una “X” en cada columna ( √); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas de cuadritos.

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite), pero no en casa	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No me lo permitiría (o no me lo permite), en absoluto	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No sabes	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P72. SI QUISIERAS TOMAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ¿TUS PADRES TE PERMITIRÍAN HACERLO? O, EN CASO DE QUE YA LAS TOMES, ¿TE LO PERMITEN TUS PADRES?** Pon una “X” en cada columna ( √); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas cuadritos.

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite) en cualquier sitio	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Sí, me lo permitiría (o me lo permite), pero no en casa	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No me lo permitiría (o no me lo permite), en absoluto	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No sabes	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P73. ¿CÓMO SON LAS RELACIONES QUE MANTIENES CON TUS PADRES?** Pon una “X” en cada columna ( √); en total has de poner dos “X”, porque hay dos columnas cuadritos.

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
Muy malas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Bastante malas	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Regulares	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Bastante buenas	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Muy buenas	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

No tengo madre/padre/padres	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
-----------------------------	---------------------------------------

P74. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE APLICAN A TI LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES? Pon una "X" en un cuadrado de cada fila. En total has de poner seis "X" porque hay seis filas de cuadrillos.

	<b>Casi Siempre</b>	<b>A menudo</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Raramente</b>	<b>Casi nunca</b>
Mis padres fijan las normas claras sobre lo que puedo hacer <u>en casa</u>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Mis padres fijan normas claras sobre lo que puedo hacer <u>fuera de casa</u>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Mis padres saben <u>con quién</u> estoy cuando salgo por las noche	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Mis padres saben <u>dónde</u> estoy cuando salgo por las noches	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi madre y/o mi padre	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi mejor amigo/a	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

**P75 AHORA NOS GUSTARÍA SABER TU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS [DE SALUD O DE OTRO TIPO] QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS.** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 25 “X” porque hay 25 filas de cuadrillos. Con “alguna vez” queremos decir “una vez al mes o menos frecuentemente”. Con “habitualmente” queremos decir aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente.

	<b>Ningún Problema</b>	<b>Pocos Problemas</b>	<b>Bastantes</b>	<b>Muchos</b>	<b>No sabes</b>
Fumar <b>tabaco</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar un <b>paquete de tabaco</b> diario	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Tomarse 5 ó 6 cerveza/copas de bebidas alcohólicas</b> el fin de semana	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Tomar <b>1 ó 2 cerveza/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Tomarse 5 ó 6 cerveza/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>tranquilizantes/sedantes o somníferos</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>tranquili-</b>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

<b>zantes/se- dantes o somnia- ros</b> habi- tualmente					
Fumar <b>ha- chís/ma- rihuana</b> (cánnabis) alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>ha- chís/ma- rihuana</b> (cánnabis) habitual- mente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>base</b> (co- caína base, crack) al- guna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Fumar <b>base</b> (co- caína base, crack) ha- bitual- mente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
	<b>Ningún Problema</b>	<b>Pocos Problemas</b>	<b>Bastantes</b>	<b>Muchos</b>	<b>No sabes</b>
Consumir <b>cocaína en polvo</b> al- guna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>cocaína en polvo</b> habi- tualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>GBH o éx- tasis lí- quido</b> al- guna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>GHB o éx- tasis lí- quido</b> ha- bitual- mente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

Consumir <b>éxtasis</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>éxtasis</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>anfetaminas</b> o <b>speed</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>anfetaminas</b> o <b>speed</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>heroína</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Consumir <b>heroína</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Inyectarse drogas</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
<b>Inyectarse drogas</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P76. QUÉ DIFICULTAD PIENSAS QUE TENDRÍAS PARA CONSEGUIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS, SI TÚ QUISIERAS?** Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner 11 “X” porque hay 11 filas de cuadrillos.

	<b>Prácticamente Imposible</b>	<b>Difícil</b>	<b>Relativamente fácil</b>	<b>Muy fácil</b>	<b>No sabes</b>
Tabaco	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Tranquilizantes / sedantes o somníferos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Hachís/marihuana (cánnabis)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Base (cocaína en forma de base, crack)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Cocaína en polvo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
GBH o éxtasis líquido	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Éxtasis	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Anfetaminas o speed	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Alucinógenos (LSD, tripis, setas mágicas)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Heroína	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>
Drogas vegetales (hongos, ayahuasca, entre otros)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P77. ¿Y PODRÍAS SEÑALAR TODOS LOS MODOS EN QUE HAS COMPRADO O CONSEGUIDO ALGUNA DE ESTAS DROGAS (anfetaminas, éxtasis, ketamina, spice, setas mágicas, legal highs)?** Pon una “X” en una o varios cuadritos de cada columna.

	Anfetaminas	Éxtasis	Ketamina	Spice	Setas mágicas	Legal highs
Obtenida/comprada a través de un <b>familiar/amigo/conocido</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Obtenida/comprada a través de un <b>vendedor</b> (camello)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Obtenida/comprada a través de <b>Internet</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Obtenida/comprada a través de una <b>tienda especializada</b> (Smart shop, head shop, herbolario...)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Obtenida/comprada en una <b>zona de ocio</b> (festival, concierto, discoteca, bar...)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

Nunca he conseguido estas drogas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Nunca he oído hablar de esta droga	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**EN LAS PREGUNTAS (P78 HASTA P81) RECUERDA QUE EL TÉRMINO DROGA TAMBIÉN SE APLICA A TABACO Y A ALCOHOL**

**P78. ¿TE SIENTES SUFICIENTEMENTE INFORMADO CON RESPECTO AL TEMA DE LAS DROGAS?**

- Sí, perfectamente.....<sub>1</sub>
- Sí, lo suficiente.....<sub>2</sub>
- Sólo a medias.....<sub>3</sub>
- No, estoy mal informado.....<sub>0</sub>

**P79. ¿POR QUÉ VÍA O VÍAS HAS RECIBIDO, PRINCIPALMENTE, INFORMACIÓN SOBRE DROGAS? Puedes marcar varias vías. Señala las principales**

- Madre.....  1
- Padre.....  1
- Pareja de mi padre o de mi madre.....  1
- Hermanos/hermanas.....  1
- Hijos/as de la pareja de mi padre o de mi madre.....  1
- Otros familiares.....  1
- Amigos/as.....  1
- Profesores.....  1
- Profesionales sanitarios.....  1
- Organismos oficiales (Gobierno, Consejerías,...).....  1
- Medios de comunicación (TV, prensa, radio).....  1
- Charlas o cursos sobre el tema.....  1
- Personas que han tenido contacto con ellas..  1
- Libros y/o folletos.....  1
- Internet.....  1
- Otras ¿Cuáles? (.....).....  1
- Por ninguna.....  0

**P80. ¿POR QUÉ VÍA O VIAS CREES QUE PODRÍAS RECIBIR UNA INFORMACIÓN MEJOR Y MÁS OBJETIVA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LOS EFECTOS Y PROBLEMAS ASOCIADOS CON LAS DISTINTAS SUSTANCIAS Y FORMAS DE CONSUMO? Puedes marcar varias vías. Señala las principales.**

- Madre.....  1
- Padre.....  1
- Pareja de mi padre o de mi madre.....  1
- Hermanos/hermanas.....  1
- Hijos/as de la pareja de mi padre o de mi madre....  1
- Otros familiares.....  1
- Amigos/as.....  1
- Profesores.....  1
- Profesionales de salud o sanitarios .....  1
- Organismos oficiales (Gobierno, Consejerías,...).....  1
- Medios de comunicación (TV, prensa, radio).....  1
- Charlas o cursos sobre el tema.....  1
- Personas que han tenido contacto con ellas.....  1
- Libros y/o folletos.....  1
- Internet.....  1
- Otras ¿Cuáles?.....  1  
(.....)
- Por ninguna.....  0

**P81. ¿EN TU INSTITUTO /CENTRO EDUCATIVO, HAS RECIBIDO INFORMACIÓN O SE HA TRATADO EN CLASE EL TEMA DEL CONSUMO DE DROGAS Y LOS EFECTOS Y PROBLEMAS ASOCIADOS CON LAS DISTINTAS SUSTANCIAS Y FORMAS DE CONSUMO?**

- Sí.....1
- No.....0

**P82. PARA CADA UNA DE LAS ACCIONES PARA INTENTAR RESOLVER EL PROBLEMA DE LAS DROGAS ILEGALES QUE TE VOY A MENCIONAR, DIME SI LA CONSIDERAS NADA, ALGO O MUY IMPORTANTE. Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner diez “X” porque hay diez filas**

a.Campañas publicitarias explicando los riesgos de las drogas	Nada importante	Algo importante	Muy importante	NS/NC
b.Educación sobre las drogas en las escuelas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
c.Tratamiento voluntario a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
d.Tratamiento obligatorio a los consumidores para dejar la droga	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
e.Administración médica de metadona a los consumidores de heroína	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
f.Administración médica de heroína a los consumidores que han fracasado en otros tratamientos	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
g.Control policial y de aduanas	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
h.Leyes estrictas contra las drogas	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
i.Legalización del cannabis (hachís o marihuana)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
j.Legalización de todas las drogas	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P83. ¿TE HA PREGUNTADO EL MÉDICO ALGUNA VEZ EN TU VIDA POR EL CONSUMO DE TABACO, DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS O DE OTRA DROGA? Pon una “X” en un cuadrado de cada fila. En total has de poner tres “X” porque hay tres filas de cuadrillos**

	Sí	No	No sabes o no te ha visto un médico
Tabaco	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Otras drogas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**AUNQUE ANTES YA HAS CONTESTADO A ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL USO DE HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís) (P46), Necesitamos **VOLVER A PREGUNTARTE** algunas cosas **SOBRE ESTAS SUSTANCIAS EN LOS 12 ÚLTIMOS MESES****

**P84. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub> → **pasa a pregunta P87**

**ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS SIGUIENTES TE PARECERAN SIMILARES, PERO HAS DE CONTESTARLAS TODAS PORQUE FORMAN PARTE DE CUESTIONARIOS INTERNACIONALES Y DEBEMOS ANALIZARLAS CONJUNTAMENTE**

Recuerda que cuando nos referimos a cánnabis es lo mismo que hachís, marihuana, Hierba, chocolate, porro, costo o aceite de hachís

**P85. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TE HA OCURRIDO ALGO DE LO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?.** Pon una 'X' en un cuadrito de cada fila. En total has de poner 6 "X", porque hay 6 filas de cuadritos.

	Nunca	Raramente	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
¿Has fumado cánnabis antes del mediodía?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Has fumado cánnabis estando solo/a?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Has tenido problemas de memoria al fumar cánnabis?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Te han dicho los amigos o miembros de	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

tu familia que deberías reducir el consumo de cánnabis?					
¿Has intentado reducir o dejar de consumir cánnabis sin conseguirlo?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
¿Has tenido problemas debido a tu consumo de cánnabis (disputa, pelea, accidente, mal resultado escolar, etc.) ¿Cuáles?: /..... /	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**P86. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HAS INICIADO ALGÚN TRATAMIENTO PARA DEJAR O REDUCIR EL CONSUMO DE HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís)?**

- Sí.....<sub>1</sub>
- No.....<sub>0</sub>

**AHORA NOS GUSTARÍA QUE CONTESTASES A LAS ÚLTIMAS PREGUNTAS**

**P87. SI HUBIERAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HACHÍS O MARIHUANA (cánnabis, hierba, chocolate, porro, costo, aceite de hachís), ¿CREES QUE LO HABRÍAS DICHO EN ESTE CUESTIONARIO?**

- Ya he dicho que he consumido.....<sub>4</sub>
- Por supuesto que sí .....<sub>3</sub>
- Probablemente sí.... .....<sub>2</sub>
- Probablemente no .....<sub>1</sub>
- Por supuesto que no .....<sub>0</sub>

**P88. SI HUBIERAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ HEROÍNA, ¿CREES QUE LO HABRÍAS DICHO EN ESTE CUESTIONARIO?**

- Ya he dicho que he consumido.....  4
- Por supuesto que sí .....  3
- Probablemente sí .....  2
- Probablemente no .....  1
- Por supuesto que no .....  0

**P89. POR ÚLTIMO, NOS GUSTARÍA QUE HICIERAS SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL CUESTIONARIO** (Por ejemplo: la pregunta número X no se entiende bien; me parece un cuestionario demasiado Extenso; echo en falta alguna pregunta sobre un determinado tema, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**Esperamos que haya encontrado interesante las preguntas. Por favor, espere a que vengan a recoger el cuestionario. Como podrás observar, se introducirá en un sobre con todos los demás, para que queden garantizados el anonimato y la confidencialidad de sus respuestas.**

### **ANEXO 3**



**MULTICAGE CAD-4 (Pérez, Rodríguez, Gallardo, Fernández, Pérez, Chicarro, 2007)**

		SI	NO
1	¿Ha pensado alguna vez que debería beber menos?		
2	¿Se ha sentido molesto cuando alguna persona le ha criticado su manera o forma de beber?		
3	¿Se ha sentido culpable alguna vez por su manera o forma de beber?		
4	¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana es beber alguna bebida alcohólica para relajarse o para eliminar la resaca?		
5	¿Ha tenido usted la sensación de que debería reducir su conducta de juego?		
6	¿Niega u oculta su verdadera conducta de juego ante las posibles críticas de los demás sobre sus supuestos excesos?		
7	¿Ha tenido usted problemas psicológicos, familiares, económicos o laborales a causa del juego?		
8	¿Se siente con frecuencia impulsado irremediamente a jugar a pesar de sus problemas?		
9	¿Ha pensado alguna vez que debería usted consumir menos drogas?		
10	¿Niega usted su consumo de drogas a familiares, amigos o compañeros para evitar que le critiquen?		
11	¿Ha tenido usted problemas psicológicos, económicos, laborales o familiares a causa de su consumo de drogas?		
12	¿Se siente a veces impulsado a consumir drogas aunque haya decidido no hacerlo?		
13	¿Alguna vez se ha provocado el vomito para evitar engordar?		
14	¿Le preocupa que haya perdido el control sobre la cantidad de comida que ingiere?		
15	¿Cree usted que está gordo/a aunque los demás le digan que está demasiado delgado/a?		
16	¿Está usted obsesionado/a con la comida, las dietas y el control de su peso?		
17	¿Dedica más tiempo del que cree que debería a estar conectado a Internet con objetivos distintos a los de su trabajo?		
18	¿Se han quejado sus familiares de las horas que dedica a Internet?		
19	¿Le resulta duro permanecer alejado de Internet varios días seguidos?		

		SI	NO
20	¿Tiene problemas para controlar el impulso de conectarse a Internet o ha intentado sin éxito reducir el tiempo que dedica a estar conectado?		
21	¿Dedica más tiempo del que cree que debería a jugar a la videoconsola o juegos de ordenador?		
22	¿Se queja su familia de que pasa demasiado tiempo jugando con la videoconsola o el ordenador?		
23	¿Le cuesta trabajo estar varios días sin usar su videoconsola o sus juegos de ordenador?		
24	¿Ha intentado sin éxito reducir el tiempo que dedica a jugar con su videoconsola o su ordenador?		
25	¿Tiene usted dificultades para controlar su impulso de comprar, gastando con frecuencia más dinero del que debería?		
26	¿ Ha tenido problemas con sus familiares debido a sus gastos excesivos y su falta de control sobre el dinero?		
27	¿ Ha tenido problemas con su banco o con familiares por hacer un uso excesivo de las tarjetas de crédito o por haberse quedado sin fondos debido a gastos incontrolados?		
28	¿Ha intentado sin éxito controlar su dinero y reducir los gastos innecesarios?		
29	¿Su actividad sexual le ha impedido realizar tareas habituales en su vida, como trabajo u obligaciones familiares?		
30	¿Se han quejado sus parejas de su excesiva actividad sexual?		
31	¿Alguna vez ha considerado que su actividad sexual es excesiva?		
32	¿Ha intentado alguna vez sin éxito moderar su actividad sexual?		

EDAD:

SEXO

Varón

mujere

## **ANEXO 4**



Escala de Dependencia en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes (DEN) (Urbiola, Estévez y Iraurgi, 2014)

Nº	Preguntas	Nunca 0	Una vez 1	Algunas veces 2	Muchas veces 3	Casi siempre 4	Siempre 5
1.	No tener novio/a, me hace sentir a disgusto, porque no me gusta estar solo/a.	0	1	2	3	4	5
2.	Hago cualquier cosa por agradar a mi novio/a.	0	1	2	3	4	5
3.	Me enfado con mi novio/a cuando no soy el centro de su vida.	0	1	2	3	4	5
4.	Hago muchas cosas con las que no estoy de acuerdo para estar con mi novio/a	0	1	2	3	4	5
5.	Siento que mis relaciones no son todo lo buenas que querría, pero no las acabo.	0	1	2	3	4	5
6.	Dedico todo mi tiempo a estar con mi novio/a y cuando no puedo, le llamo por teléfono y le mando mensajes.	0	1	2	3	4	5
7.	No tengo preferencias sobre qué hacer, con quién ir o cuando salir mientras	0	1	2	3	4	5

	sea con mi novio/a.						
8.	Cuando un novio/a me deja, pienso que no podré recuperarme nunca.	0	1	2	3	4	5
9.	Hago todo lo que dice mi novio/a para no perderlo.	0	1	2	3	4	5
10.	Creo que mis novios/as son mejores que yo.	0	1	2	3	4	5
11.	Cuando tengo novio/a sólo quiero estar con él/ella.	0	1	2	3	4	5
12.	Cuando conozco a un chico/a enseguida veo mi futuro junto a él/ella.	0	1	2	3	4	5

## **ANEXO 5**



**Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11) (Patton, Stanford y Barratt, 1995). Validado (Salvo y Castro, 2013)**

	Rara ment e o nunc a (0)	Ocasi onal- ment e (1)	A menud o (3)	Siem- pre o casi siem- pre (4)
1. Planifico mis tareas con cuidado.				
2. Hago las cosas sin pensarlas.				
3. Casi nunca me tomo las cosas a pecho (no me perturbo fácilmente).				
4. Mis pensamientos pueden tener gran velocidad (mis pensamientos van muy rápido en mi mente).				
5. Planifico mis viajes (actividades) con antelación.				
6. Soy una persona con autocontrol.				
7. Me concentro con facilidad.				
8. Ahorro con regularidad.				
9. Se me hace difícil estar quieto/a por largos períodos de tiempo.				
10. Pienso las cosas cuidadosamente.				
11. Planifico para tener un trabajo fijo (me esfuerzo para asegurarme que tendré dinero para mis gastos) (planifico mis estudios para asegurarme rendir bien).				
12. Digo las cosas sin pensarlas.				
13. Me gusta pensar sobre problemas complicados (me gusta pensar sobre problemas complejos).				
14. Cambio de trabajo frecuentemente (cambio de colegio con frecuencia).				
15. Actúo impulsivamente.				
16. Me aburre pensar en algo por demasiado tiempo.				
17. Visito al médico y al dentista con regularidad.				
18. Hago las cosas en el momento en que se me ocurren.				
19. Soy una persona que piensa sin distraerse (puedo enfocar mi mente en una sola cosa por mucho tiempo).				
20. Cambio de vivienda a menudo (no me gusta que mis padres vivan en el mismo sitio por mucho tiempo).				

21.Compro cosas impulsivamente.				
22.Yo termino lo que empiezo.				
23.Camino y me muevo con rapidez				
24.Resuelvo los problemas experimentando (resuelvo los problemas tratando una posible solución y viendo si funciona)				
25.Gasto más dinero de lo que tengo/ de lo que gano.				
26. Hablo rápido.				
27.Tengo pensamientos extraños (irrelevantes) cuando estoy pensando.				
28.Me interesa más el presente que el futuro.				
29.Me siento inquieto/a en clases (me siento inquieto/a si tengo que oír a alguien hablar demasiado tiempo).				
30.Planifico para el futuro (me interesa más el futuro que el presente)				

## **ANEXO 6**



Cuestionario CaMir (CaMir-R) (Pierrehumbert, Karmanaiola, Sieye, Meisler y Halfon, 1996) Versión reducida del cuestionario CaMir (Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2011)

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	4	5
2. Cuando yo era niño (a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
3. En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	5
4. Cuando yo era niño(a) encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
5. Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
6. Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas.	1	2	3	4	5
7. Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
8. No puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	4	5
9. Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
10. A menudo me siento preocupado (a), sin razón por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
11. Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
12.La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud.	1	2	3	4	5
13.Cuando me alejo de mis seres queridos no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	4	5
14.Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado (a).	1	2	3	4	5
15.Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
16.Mis padres no se han dado cuenta de que un niño (a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
17.Desearía que mis hijos fueran más autónomos.	1	2	3	4	5
18.Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
19.Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5
20.En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5
21.Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
22.Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	3	4	5
23.Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario.	1	2	3	4	5
24.Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	4	5
25.De adolescente nadie de mí entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5

	<b>Total- mente en de- sacuerd o</b>	<b>En de- sacue rdo</b>	<b>Ni de acuer do ni en desac uerd o</b>	<b>De acu erd o</b>	<b>To- tal- ment e de acuer do</b>
26.Solo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
27.A partir de mi experiencia de niño (a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres.	1	2	3	4	5
28.Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
29.Cuando era niño (a) había peleas insoportables en casa.	1	2	3	4	5
30.Cuando yo era niño (a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
31.Cuando yo era niño (a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
32.Cuando yo era niño (a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5



## **ANEXO 7**



Cuestionario de Esquemas -Forma Abreviada (SQ-SF) (Young y Brown, 1994) Adaptado por (Cid, 2015)

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
1.Presiento que la gente se aprovechará de mí.	1	2	3	4	5	6
2.Pienso que ningún hombre/mujer que yo desee podría amarme cuando viese mis defectos.	1	2	3	4	5	6
3.No me aceptan en ningún lugar.	1	2	3	4	5	6
4.Es sólo una cuestión de tiempo el que alguien me traicione.	1	2	3	4	5	6
5.No hago casi nada en el trabajo (o en la universidad) tan bien como lo pueden hacer otras personas.	1	2	3	4	5	6
6.Siento que en cualquier momento podría ocurrir un desastre (natural, criminal, financiero o médico).	1	2	3	4	5	6
7.No he sido capaz de independizarme de mis padres, en la medida en que las otras personas de mi	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
edad parecen haberlo hecho.						
8.Nadie que yo desee, querría estar cerca de mí, si me conociese realmente.	1	2	3	4	5	6
9.La mayoría de las personas están más capacitadas que yo en temas de trabajo y de rendimiento.	1	2	3	4	5	6
10.No puedo escapar a la sensación de que algo malo va a ocurrir.	1	2	3	4	5	6
11.Tengo que ser el/la mejor en la mayoría de las cosas que hago; no puedo aceptar ser el segundo/a mejor.	1	2	3	4	5	6
12.Me siento aferrado/a a las personas a las que estoy muy unido/a porque tengo miedo de que me abandonen.	1	2	3	4	5	6
13.Lo paso mal cuando tengo que sacrificar gratificaciones inmediatas por conseguir un objetivo a largo plazo.	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
14.Normalmente estoy al acecho de las intenciones ocultas de los demás.	1	2	3	4	5	6
15.Soy básicamente diferente de las otras personas.	1	2	3	4	5	6
16.No me siento capaz de arreglármelas por mí mismo/a en las cosas de cada día.	1	2	3	4	5	6
17.No merezco el cariño, la atención ni el respeto de los demás.	1	2	3	4	5	6
18.Pienso que si hago lo que quiero, sólo me buscaré problemas.	1	2	3	4	5	6
19.A menudo siento que no tengo identidad independiente de la de mis padres o de mi pareja.	1	2	3	4	5	6
20.Siempre he sido el/la que escucha los problemas de los demás.	1	2	3	4	5	6
21.Tengo muchas dificultades para exigir que se respeten mis derechos y que se tengan en cuenta mis sentimientos.	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las ve- ces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
22.A menudo siento como si mis padres (o uno de ellos) estuviesen viviendo a través de mí; no tengo una vida propia.	1	2	3	4	5	6
23.Intentó hacer las cosas lo mejor que puedo; no puedo aceptar un "bastante bien".	1	2	3	4	5	6
24.Siento que no tendría que seguir las normas básicas ni convencionalismos que siguen los demás.	1	2	3	4	5	6
25.No tengo sentido común.	1	2	3	4	5	6
26.Las personas me ven como alguien que hace demasiadas cosas para los demás y no las suficientes para sí mismo/a.	1	2	3	4	5	6
27.Me preocupa que me puedan atacar.	1	2	3	4	5	6
28.Me veo a mí mismo/a como una persona dependiente, en lo que se refiere al funcionamiento de cada día.	1	2	3	4	5	6
29.Durante gran parte de mi vida,	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
no me he sentido alguien especial para nadie.						
30.Estoy tan ocupado/a haciendo cosas por las personas que me importan, que me queda poco tiempo para mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6
31.Algunas veces estoy tan preocupado/a por la posibilidad de que las personas me dejen que me alejo de ellas.	1	2	3	4	5	6
32.Odio que me limiten o que no me dejen hacer lo que quiera.	1	2	3	4	5	6
33.Me siento poco integrado en los grupos.	1	2	3	4	5	6
34.Soy una buena persona porque pienso más en los demás que en mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6
35.Debo cumplir todas mis responsabilidades.	1	2	3	4	5	6
36.En general, no he tenido a mi lado personas que me dieran cariño, apoyo y afecto.	1	2	3	4	5	6
37.Siento que no puedo bajar la	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
guardia cuando estoy con otras personas, si no ellos me harán daño intencionalmente.						
38.En las relaciones, dejo que la otra persona tome la iniciativa.	1	2	3	4	5	6
39.No me permito eludir mis responsabilidades ni buscar excusas para mis errores.	1	2	3	4	5	6
40.Soy especial y no tendría que aceptar muchas de las restricciones que se les imponen a las otras personas.	1	2	3	4	5	6
41.Necesito tanto a los demás que me preocupa perderlos.	1	2	3	4	5	6
42.No puedo fiarme de mi criterio en las situaciones cotidianas.	1	2	3	4	5	6
43.No me siento unido/a a nadie. Soy una persona solitaria.	1	2	3	4	5	6
44.Siento que no tengo otra opción que ceder ante los deseos de los demás, de lo	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdadero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
contrario se ven- garán de mí o me rechazarán de al- guna manera.						
45.No soy tan in- teligente como la mayoría de las personas en lo que se refiere al trabajo (o estu- dio).	1	2	3	4	5	6
46.La gente me ve como alguien emocionalmente rígido/ a.	1	2	3	4	5	6
47.En mí hay de- masiadas cosas básicas que son inaceptables, como para poder abrirme a los demás.	1	2	3	4	5	6
48.Cuando siento que alguien que me importa va a alejarse de mí, me desespero.	1	2	3	4	5	6
49.Soy incompete- nte cuando se trata de rendir en cualquier tarea.	1	2	3	4	5	6
50.Durante la mayor parte de mi vida no he te- nido a nadie que me escuchase, me comprendiese o conectase con mis verdaderas	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
necesidades o sentimientos.						
51.No tengo tantas aptitudes para el trabajo (o estudio) como la mayoría de la gente.	1	2	3	4	5	6
52.Soy demasiado tímido/a para expresar sentimientos positivos hacia los demás (por ejemplo, cariño, preocupación...).	1	2	3	4	5	6
53.Me preocupa perder todo mi dinero y acabar en la miseria.	1	2	3	4	5	6
54.Soy el/la que normalmente acabo cuidando de las personas cercanas a mí.	1	2	3	4	5	6
55.Si no puedo alcanzar un objetivo, me siento frustrado/a enseguida, y dejo de Intentarlo.	1	2	3	4	5	6
56.Me controlo tanto que las personas piensan que no tengo sentimientos.	1	2	3	4	5	6
57.Raramente he tenido a una persona fuerte que me diese un buen consejo o que me	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
guiase cuando no estaba seguro/a de lo que hacer.						
58.Soy bastante desconfiado/a respecto a las intenciones de los demás.	1	2	3	4	5	6
59.No confío en mi habilidad para resolver los problemas que van surgiendo en el día a día.	1	2	3	4	5	6
60.Mi padre y/o mi madre se involucran demasiado en mi vida y yo en la suya.	1	2	3	4	5	6
61.Siempre dejo que los demás decidan por mí, de manera que no sé lo que verdaderamente quiero para mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6
62.Me resulta embarazoso tener que expresar mis sentimientos a los demás.	1	2	3	4	5	6
63.La mayor parte de mi vida no he tenido a nadie que me cuide, ni que comparta y se preocupe realmente por lo que me ocurre.	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdadero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
64.Siento que no soy simpático/a.	1	2	3	4	5	6
65.Es muy difícil para mis padres (o para uno de ellos) y para mí ocultarnos intimidades sin sentirnos culpables o traicionados.	1	2	3	4	5	6
66.Siento que lo que yo puedo ofrecer es más valioso que lo que los demás me aportan a mí.	1	2	3	4	5	6
67.Me es muy difícil aceptar un "no" como respuesta cuando quiero algo de los demás.	1	2	3	4	5	6
68.Me preocupa estar empezando a sufrir una enfermedad grave, aunque ningún médico me ha diagnosticado nada importante.	1	2	3	4	5	6
69.Me es difícil ser cálido/a y espontáneo/a.	1	2	3	4	5	6
70.Me preocupa que las personas a las que me siento unido/a me dejen o me abandonen.	1	2	3	4	5	

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
71.No consigo obligarme a hacer aquello que no me gusta, aunque sepa que es por mi bien.	1	2	3	4	5	6
72.Raramente he sido capaz de mantenerme firme en mis propósitos.	1	2	3	4	5	6
73.Siento una presión constante por hacer las cosas y darlas por terminadas.	1	2	3	4	5	6
74.Me siento alejado/a del resto de personas.	1	2	3	4	5	6
75.Me cuesta obligarme a terminar tareas rutinarias o aburridas.	1	2	3	4	5	6
76.Tener dinero y conocer a personas importantes me hace sentir valioso.	1	2	3	4	5	6
77.Incluso cuando las cosas parecen ir bien, siento que es una cosa temporal.	1	2	3	4	5	6
78.Si cometo un error, merezco ser castigado.	1	2	3	4	5	6
79.Los elogios son más valiosos	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
para mí si los demás se dan cuenta.						
80.Si algo bueno ocurre, me preocupo porque es probable que algo malo le siga.	1	2	3	4	5	6
81.Si no lo intento con toda mis fuerzas, supondría ser un perdedor.	1	2	3	4	5	6
82. Si no recibo mucho cariño de los demás, me siento menos importante.	1	2	3	4	5	6
83.Por mucho cuidado que tenga, casi siempre algo irá mal.	1	2	3	4	5	6
84.Si no hago un buen trabajo, sufriría las consecuencias.	1	2	3	4	5	6
85.Si hago comentarios en una reunión o me presentan en situaciones sociales, es importante para mí obtener el reconocimiento y la admiración.	1	2	3	4	5	6
86.No importa lo duro que trabaje, me preocupa que	1	2	3	4	5	6

	<b>To- tal- ment e falso 1</b>	<b>La mayo- ría de las ve- ces falso 2</b>	<b>Más falso que verd ader o 3</b>	<b>Más verdad ero que falso 4</b>	<b>La ma- yoría de las veces verda- dero 5</b>	<b>Me de- scrib e per- fec- tame nte 6</b>
me pueda arrui- nar y perderlo casi todo.						
87.No importa que sea un error. Cuando me equi- voco, debo pagar las consecuen- cias.	1	2	3	4	5	6
88.Muchos hala- gos y cumplidos me hacen sentir una persona va- liosa.	1	2	3	4	5	6
89.Me preocupa que una decisión equivocada me pueda llevar al desastre.	1	2	3	4	5	6
90.Soy una mala persona que me- rece ser casti- gada.	1	2	3	4	5	6