



4809

DATA DE L'ENQUESTA

Dia

Mes

Any

Nº Enquesta: HC: / Programa
(1-PMA, 2-PMA-J, 3-PIO)

No omplir

T'agraïrem que contestessis algunes preguntes sobre el teu consum de substàncies psicoactives. Això no és ni un test ni un examen, no hi ha respostes correctes o incorrectes. L'única finalitat d'aquestes preguntes és la realització d'estudis estadístics i tot el que responguis serà absolutament confidencial. Si en alguna pregunta no trobes la resposta que s'ajusti exactament al que penses o fas, marca allò que més s'aproximi a la teva situació. Si tens cap pregunta on necessitis qualsevol tipus d'aclariment, no dubtis en comentar-nos-la.

Data de naixement

Dia

Mes

Any

Sexe: ☐ Home☐ Dona

CANNABIS

P1. Has consumit cannabis, haixix o marihuana ALGUNA VEGADA A LA VIDA?☐ Sí☐ NO

Passa a P7

P2. Has consumit cannabis, haixix o marihuana ELS DARRERS 12 MESOS?☐ Sí☐ NO

Passa a P7

P3. Amb quina freqüència t'ha passat alguna cosa del que es descriu a continuació en els darrers 12 mesos?

Posa una 'X' en un quadret de cada fila. En total has de posar 6 "X", una per pregunta.

	Mai	Rarament	A vegades	Sovint	Molt sovint
1. Has fumat cannabis <u>abans del migdia</u> ?	☐	☐	☐	☐	☐
2. Has fumat cannabis <u>estant sol/a</u> ?	☐	☐	☐	☐	☐
3. Has tingut <u>problemes de memòria</u> al fumar cannabis?	☐	☐	☐	☐	☐
4. T'han dit els <u>amics o membres de la teva família</u> que hauries de reduir el consum de cannabis?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Has intentat reduir o deixar de consumir cannabis <u>sense aconseguir-ho</u> ?	☐	☐	☐	☐	☐
6. Has tingut problemes <u>degut al teu consum</u> de cannabis (discussió, baralla, accident, mal resultat escolar, etc.? Quins: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	☐	☐	☐	☐	☐



4809

P4. Has consumit cannabis, haixix o marihuana ELS DARRERS 30 DIES?☐ SÍ☐ NO → **Passa a P7****P5. En els darrers 30 dies, amb quina freqüència has consumit cannabis, haixix o marihuana?**Tots els dies ----- ☐Quatre o sis dies a la setmana ----- ☐Dos o tres dies a la setmana ----- ☐Un dia a la setmana ----- ☐Menys d'un dia a la setmana ----- ☐**P6. Aproximadament, en un dia de consum normal, quants porros fumes?**Número de porros: **TABAC**

Ens agradaria saber si fumes tabac o si n'has fumat alguna vegada. Quan preguntem si has fumat no ens referim a una sola "pipada" sinó a fumar al menys diverses pipades seguides. Si barreges cannabis amb tabac, pensa que també estàs fumant tabac.

P7. Has fumat tabac ALGUNA VEGADA A LA VIDA?☐ SÍ☐ No → **Passa a P12****P8. Has fumat tabac ELS DARRERS 12 MESOS?**☐ SÍ☐ No → **Passa a P12****P9. Has fumat tabac ELS DARRERS 30 DIES?**☐ SÍ☐ No → **Passa a P12**



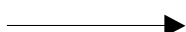
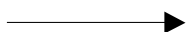
4809

P10. En els darrers 30 dies, amb quina freqüència has fumat tabac?Tots els dies ----- ☐Quatre o sis dies a la setmana ----- ☐Dos o tres dies a la setmana ----- ☐Un dia a la setmana ----- ☐Menys d'un dia a la setmana ----- ☐**P11. Aproximadament, en un dia de consum normal, quantes cigarretes fumes?**Nombre de cigarretes: **ALCOHOL**

Quan parlem de begudes alcohòliques s'inclou tot tipus d'alcohol, des de cervesa, vi, barreges de vi o cervesa amb refrescos, així com licors amb més graus d'alcohol com el vermut, pacharan, ginebra, whisky, txupitos, combinats tipus gintònics o cubates, o qualsevol altra beguda amb alcohol.

Ens agradaria saber si consumeixes o has consumit alguna beguda alcohòlica.

CONTESTA NO, SI L'ÚNIC QUE VAS FER VA SER DONAR UNA XARRUPADA O SIMPLEMENT VAS PROVAR LA BEGUDA D'UNA ALTRA PERSONA.

P12. Has consumit alguna beguda alcohòlica ALGUNA VEGADA A LA VIDA?☐ Sí☐ No**Passa a P21****P13. Has consumit alguna beguda alcohòlica ELS DARRERS 12 MESOS?**☐ Sí☐ No**Passa a P21****P14. Amb quina freqüència consumeixes alguna beguda alcohòlica?**Una o menys vegades al mes ----- ☐2 a 4 vegades al mes ----- ☐2 o 3 vegades a la setmana ----- ☐4 o més vegades a la setmana ----- ☐



4809

P15. Quantes consumicions de begudes alcohòliques sols realitzar en un dia de consum normal?

1 o 2 ☐

3 o 4 ☐

5 o 6 ☐

7 o 9 ☐

10 o més ☐

P16. Amb quina freqüència prens 5 o més begudes alcohòliques en una sola ocasió de consum, entenent com a 'ocasió de consum' un espai de temps de 4 hores seguides?

Mai ☐

Menys d'una vegada al mes ☐

Mensualment ☐

Setmanalment ☐

A diari o quasi a diari ☐

P17. Has consumit alguna beguda alcohòlica EN ELS DARRERS 30 DIES?

☐ Sí

☐ No

→ **Passa a P21**

P18. En els darrers 30 dies, amb quina freqüència has consumit alguna beguda alcohòlica?

Tots els dies ☐

Quatre o sis dies a la setmana ☐

Dos o tres dies a la setmana ☐

Un dia a la setmana ☐

Menys d'un dia a la setmana ☐

Posa un número per cada una de les 4 files. En el cas que no hakis pres la beguda indicada hauries de posar-hi un 0.

P20. En els darrers 30 dies, aproximadament, DURANT UN CAP DE SETMANA SENCER de consum normal, és a dir, DIVENDRES+DISSABTE+DIUMENGE quants gots, canyes o copes de beques alcohòliques has consumit?

	Número <u>habitual</u> de gots, canyes o copes durant UN CAP DE SETMANA COMPLET (divendres+dissabte+diumenge)																					
1. Cervesa, vi o sidra	<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 40px;"></td><td style="width: 50px; height: 40px;"></td></tr></table>																					
2. Combinats (tipus gintònic, cubata)	<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 40px;"></td><td style="width: 50px; height: 40px;"></td></tr></table>																					
3. Txupitos , licors sols (tipus pacharan, ginebra, vodka, whisky,...)	<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 40px;"></td><td style="width: 50px; height: 40px;"></td></tr></table>																					
4. Altres tipus de beguda alcohòlica (especificar): <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 40px;"></td><td style="width: 50px; height: 40px;"></td></tr></table>		

Posa una 'X' en un dels quadrets de cada fila. En total has de posar 3 'X', una per pregunta i fila.

[illegible]

○ No

ALTRES SUBSTÀNCIES

Ara ens agradaria saber si consumeixes o has consumit algun altre tipus de substància psicoactiva.

Posa una 'X' a cadascun dels dos quadrets que hi ha per columna (sí-no) . En total cada fila o pregunta haurà de tenir 3 'X'.

	Alguna vegada a la vida	En els darrers 12 mesos	En els darrers 30 dies
1. Tranquil·litzants o pastilles per dormir perquè <u>te les va receptar el metge?</u> (somnífers, sedants, hipnòtics, benzos, trankimazin, rohipnol, tranxilium, diacepam, valium, barbitúrics, etc.)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
2. Tranquil·litzants o pastilles per dormir <u>sense</u> que te les hagi receptat el metge?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
3. Cocaïna (farla, farlopa, coca, tema, pollo)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
4. Speed (amfetas, pinini, pitxu)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
5. Èxtasi (MDMA, pastis, cristal, eme, md, rulas)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
6. Al·lucinògens (LSD, tripi, àcid, mescalina, bolets, estramoni,....)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
7. Inhalables volàtils (pegaments, disolvents, coles, poppers, nitrts, benzina)	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
8. Ketamina	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
9. Altres substàncies (especificar): <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

MOLTES GRÀCIES PER LA TEVA COL.LABORACIÓ !