

## Estudio descriptivo del consumo de drogas a la incorporación al Servicio Militar en una Unidad del Campo de Gibraltar

E. García Romero<sup>1</sup>, J. Díaz Quintana<sup>2</sup>

### RESUMEN

*Antecedentes, objetivos y lugar de realización.*- En este trabajo se estudia el consumo de tóxicos en el personal de tropa, a su incorporación al Servicio Militar, en una Unidad del Ejército de Tierra situada en el Campo de Gibraltar. *Diseño, material y métodos.*- Se ha utilizado una subpoblación de 818 soldados de edad comprendida entre 18 y 27 años. A cada miembro de la muestra se le ha presentado, a la llegada a la Unidad, un cuestionario con preguntas de tres tipos: filiación personal, situación familiar y consumo de sustancias tóxicas. *Resultados.*- Se han medido los consumos de tóxicos y la distribución de éstos, así como los factores sociales de la muestra. *Conclusiones.*- La principal conclusión sacada con este estudio ha sido el alto consumo de alcohol seguido del de tabaco y hachís, principalmente durante los fines de semana. Respecto a los factores sociales destaca la baja formación académica de un 22% de la muestra.

**PALABRAS CLAVE:** Tóxico - Estudio multidisciplinario - Cuestionario - Perfil personal - Perfil familiar - Consumos - Empatía

*Med Mil (Esp) 1998;54 (6): 335-340*

### INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias tóxicas dependientes (drogas) debe siempre ser examinado como un fenómeno social y por tanto de forma multidisciplinaria (1): antropología, sociología, psicología, medicina... constituyen o constituirán la investigación futura sin desdeñar los estudios microepidemiológicos, que permiten investigar el significado que debe concederse a conclusiones que todavía han de explicarse adecuadamente. No se pretende, por este motivo, con este estudio llegar a unas conclusiones taxativas, sino realizar una descripción de la situación que pueda servir como base de posteriores estudios: ¿aumenta el consumo de tóxicos durante el Servicio Militar? ¿Cambian las sustancias habituales de consumo durante el Servicio Militar?

La carga que soportan las sociedades en forma de daños a la salud e incapacidades, así como las consecuencias sociales y económicas que tiene el uso indebido de drogas siguen sin ser

valoradas por muchos países (2). La mayoría de las veces incluso valorando esta carga, se ha limitado a ciertas sustancias, calificadas como "ilegales", sin ocuparse de otras sustancias "legales" que tienen ganado un puesto de relevancia dentro de las toxicomanías (3).

En el campo de las toxicomanías la OMS concede especial importancia primero a evitar que quienes no consumen drogas lleguen a consumirlas. Esta problemática comprende, según criterios de la citada Organización, desde los cinco a los dieciocho años (1). Por este motivo consideramos un buen momento para medir la incidencia del consumo de tóxicos la llegada de los jóvenes al Servicio Militar, ya que se da justo al final del periodo en el que la sociedad debe haber hecho su mayor esfuerzo para evitar que los jóvenes consuman estas sustancias. No por ello debemos desdeñar la importancia de una lucha continuada sobre el consumo después de estas edades, pero es cierto que debemos tener en cuenta que será más difícil incidir sobre hábitos y costumbres ya adquiridas (a partir de los 18 años), que cuando se están adquiriendo (antes de los 18 años en el proceso de socialización (4)).

En este trabajo se ha podido constatar que dicho riesgo sigue presente y que sustancias casi olvidadas como el alcohol tienen un lugar importante dentro de las preferencias de consumo en estas edades. Se ha observado cómo el uso y consumo de drogas en la población se está enraizando en nuestro acervo cultural y creando problemas de salud, legales, sociológicos y familiares. Detrás de un consumidor habitual de sustancias tóxicas existe toda una problemática individual y social que le hace más proclive al consumo de estas sustancias (5-9).

<sup>1</sup> Tte. San. DUE. Estudiante de Psicología

<sup>2</sup> DUE. Estudiante de Psicología

Grupo SAM HAWK I/74. San Roque (Tte García Romero) y Hospital de Punta Europa. Algeciras (Sra Díaz Quintana). Cádiz

**Dirección para la correspondencia:** Tte D. Eulalio García Romero. Servicio Sanitario. Grupo SAM HAWK I/74. San Roque. Cádiz.

Recibido: 16 de septiembre de 1998

Aceptado: 15 de octubre de 1998

## SUJETOS, MATERIAL Y MÉTODO

**SUJETOS.-** Se ha empleado una subpoblación de 818 sujetos de edades comprendidas entre los 18 y 27 años, que han sido asignados a esta subpoblación a través de la fase de "sorteo para el Servicio Militar". Esta subpoblación se corresponde con la totalidad de los jóvenes incorporados al Grupo de Misiles SAM HAWK I/74 de San Roque (Cádiz) durante los cuatro llamamientos del remplazo de 1997.

La muestra empleada ha sido la totalidad de la citada subpoblación, habiendo colaborado la totalidad de la misma en el estudio salvo un joven del 3º llamamiento que habiendo aceptado inicialmente realizar el cuestionario, lo entregó en blanco.

**DISEÑO.-** El diseño del estudio ha estado basado en la elaboración de un cuestionario que cada sujeto debía contestar de forma voluntaria y anónima. El cuestionario elegido ha sido mixto: descriptivo (determinar consumos) y explicativo (posibles factores ligados al consumo). La realización del cuestionario ha sido personal, y el estudio realizado ha sido seccional.

El cuestionario incorporó preguntas: de filiación del sujeto (encaminadas a determinar la situación, aficiones, estudios... del sujeto que responde), de filiación familiar (con iguales objetivos pero referidas a su entorno familiar) y de consumo de sustancias tóxicas por parte del entrevistado.

Se confeccionaron 80 preguntas de las que se eligieron 28 para realizar el cuestionario. Las 80 preguntas iniciales fueron sometidas a un estudio de aceptación y sinceridad entre los jóvenes pertenecientes al 4º llamamiento del remplazo de 1996. Como consecuencia de este estudio se desecharon las preguntas calificadas con menos aceptación y que serían contestadas con menos sinceridad, teniendo en cuenta la voluntariedad y anonimato del estudio.

Para la forma de responder se pensó primero en la utilización de respuestas sobre escalas de 5 ó 7 puntos sobre un continuo, pero al ver la dificultad que suponía para los sujetos se optó por delimitar las respuestas escogiendo un cuestionario guiado, en el que, el sujeto para responder sólo debía marcar una cruz en la casilla correspondiente a la respuesta escogida (10).

Elaborado el cuestionario final, éste se realizaría el segundo día después de su incorporación a la Unidad de los jóvenes del remplazo de 1997.

**MATERIAL EMPLEADO.-** El material empleado constó de 818 cuestionarios (ver Anexo), urna opaca, soporte informático para el registro y análisis de los datos obtenidos:

— Se ha creado una base de datos con las respuestas de los 818 cuestionarios.

— Se ha empleado un paquete informático para el análisis estadístico de los datos obtenidos.

**PROCEDIMIENTO.-** Se ha repartido el cuestionario el segundo día después de la incorporación de los jóvenes a la Unidad, entre las 9 h 30 min y las 13 h. Para su realización se constituyeron grupos de 20-30 sujetos en aplicación simultánea. Se mantuvo una distancia entre cada sujeto para preservar la intimidad de los resultados.

Antes de repartir el cuestionario se procedió a dar una pequeña explicación del objetivo del estudio, de la voluntariedad a la hora de participar en él y del anonimato de los resultados.

Para preservar el anonimato, y hacerlo creíble a los sujetos, se preparó una urna opaca con una ranura, donde los sujetos, una vez cumplimentado el cuestionario, lo introducían, con lo que era imposible localizar las respuestas de ningún individuo. Además de este hecho, al no tener que escribir nada sobre el cuestionario (solo hacer marcas sobre las casillas de respuesta), aumentábamos también la credibilidad de anonimato.

Para evitar el "efecto experimentador" se empleó el mismo entrevistador para todos los sujetos. Se elaboró un texto explicativo que el entrevistador ha seguido al pie de la letra al explicar la tarea a realizar por el sujeto, después de obtener la autorización de éste (11) (se les preguntaba "¿os importa responder a un cuestionario sobre actitudes y preferencias?"..., si respondían afirmativamente se pasaba a explicar el proceso:

*"Tu tarea consiste en responder a las preguntas de este cuestionario. Las respuestas dadas son totalmente anónimas, no hay forma de saber quien ha contestado a cada cuestionario, ya que además de que no tenéis que escribir nada en él —solo marcar las casillas de respuesta—, cuando terminéis lo vais a introducir en esa urna donde al caer y mezclarse no hay forma de buscar el orden de entrega de los cuestionarios"*(12).

## RESULTADOS

Los resultados obtenidos se muestran en las tablas que siguen. Los resultados correspondientes a ítems cuyas respuestas no han sido numéricas, se han escalado para su mayor comprensión, asignándoles el valor 0 para el caso más desfavorable o de menor entidad y los valores 1 a 11, según el ítem.

### PERFIL PERSONAL DEL SUJETO

El sujeto medio que ha intervenido en este estudio (tabla 1) es un varón de 19 años de edad, con un nivel cultural algo superior al Graduado Escolar, vive por término medio en poblaciones de entre 10.000 y 100.000 habitantes, lo hace en el hogar paterno, tiene trabajo en un 60'5% de los casos, sus ratos libres los pasa preferentemente en grupos de amigos del mismo sexo y entre sus aficiones para ocupar su tiempo libre destacan por orden de importancia: deportes, otras aficiones, discotecas, lectura y espectáculos.

Llama especialmente la atención que a las puertas del año 2000, en España, se pueda encontrar aún un 18'6% de sujetos, que se califican sin estudios o sin acabar EGB, siendo en su

**Tabla 1.** Perfil personal. Puntuaciones medias escalares de los sujetos

Concepto	Puntuación media en la escala
Edad	19,474
Cultura	3,403 (escala 0-10)
Población donde vive	1,288 (escala 0-3)
Vive con	2,937 (escala 0-3)
Pasa tiempo libre con	3,126 (escala 0-4)
Trabaja	0,605 (escala 0-1)

## Consumo de drogas en el inicio del Servicio Militar

mayoría personas que a partir de 5º de EGB lo tienen suspenso, y que en la actualidad presentan una gran dificultad de comprensión, lectura y escritura.

### PERFIL FAMILIAR DEL SUJETO

El perfil familiar de nuestro sujeto medio es el siguiente (tabla 2): le viven sus padres; la edad de los mismos oscila entre 40 y 65 años (es algo más joven la madre que el padre); los estudios medios del padre y de la madre son Graduado Escolar sin acabar (siendo menores los de la madre que los del padre); trabaja generalmente sólo el padre; el sujeto tiene dos hermanos más, de los que uno es mujer; el hermano que menos estudios tiene es EGB acabado y el que más es BUP sin acabar. Debemos mencionar un dato de interés: en un 11'5% de familias no trabaja ni el padre ni la madre.

### CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS POR PARTE DEL SUJETO

Los resultados obtenidos referidos al consumo total de tóxicos se han agrupado en: consumo incluido alcohol y tabaco, consumo excluido alcohol y tabaco y consumo de cada sustancia por separado (tabla 3).

El porcentaje de **consumo de tóxicos incluido alcohol y tabaco** es de 88%; el porcentaje **al excluir el alcohol y el tabaco** disminuye a 19%. Se advierte una inversión de los resultados obtenidos del consumo y no consumo, al incluir o no el alcohol y el tabaco como sustancias tóxicas, lo que nos habla de la importancia que estas dos sustancias tienen en los hábitos de la subpoblación analizada.

El porcentaje de **consumo de alcohol** es de 84%, la mayor de todas las obtenidas. El consumo de alcohol se da sobre todo durante los fines de semana [puntuación media escalar próxima a 2 (1,937)(escala 0-3)].

El **tabaco** es consumido por un porcentaje del 57%, estando su consumo distribuido a lo largo de más de tres días de la semana sin circunscribirse al fin de semana (resultado previsible). El **hachís** lo consumen un porcentaje de 16% de sujetos, especialmente durante el fin de semana. Igual ocurre con las "**pastillas**"

que son consumidas por un 3'3 % de los sujetos. La **cocaína** es consumida por un 4'4% de los sujetos, siendo también durante el fin de semana cuando los sujetos la consumen. El porcentaje de consumo de la **heroína** es 0'4%, distribuyéndose también su consumo durante el fin de semana. No se aprecia consumo de **metadona**. Los resultados del consumo de **otras sustancias** (no mencionadas) son: un porcentaje de 2% de los sujetos y distribuido igualmente su consumo durante el fin de semana.

Como podemos apreciar la sustancia más importante, referida al consumo, encontrada en este estudio es el alcohol seguido del tabaco, el hachís, la cocaína, las drogas de diseño, otras sustancias y la heroína. Estos resultados no sorprenden ya que se ajustan a la bibliografía consultada, lo que sí sorprende son las altas proporciones de consumo halladas de sustancias como el alcohol.

### EMPATÍA CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS POR PARTE DEL SUJETO

La empatía manifestada por los sujetos objeto de este estudio hacia las drogas se comenta referida a cada tóxico y la manifestada por sus consumidores ya que la manifestada por no consumidores es unánime: no están de acuerdo con el consumo de drogas, piensan que el consumo de estas sustancias afecta a la salud y pedirían ayuda si consumieran alguna de ellas (tabla 4).

Los valores escalares medios están referidos dentro de los consumidores de cada sustancia a consumos de menos de tres días a la semana, los fines de semana y más de tres días a la semana.

En el caso del **alcohol** los sujetos han manifestado en las tres situaciones un acuerdo parcial ("a veces") sin implicarse demasiado en definir su posición, aunque para el consumo mayor ("más de tres días a la semana") se acercan más a la contestación "según qué droga se tome". Respecto al efecto de las drogas sobre la salud tanto los consumidores de "los fines de semana" y los de "más de tres días por semana" contestan que sí afecta a la salud, siendo la respuesta más clara en los consumidores de "los fines de semana". Los consumidores de "menos de tres días por semana" opinan que las drogas afectan a la salud "según la droga que se tome". Todos los consumidores de alcohol en sus tres grados buscarían ayuda para dejar de consumir.

**Tabla 2.** Perfil familiar. Puntuaciones medias escalares familiares

Conceptos	Puntuación media
Viven los padres	1,902 (escala 0-2)
Edad del padre	0,961 (escala 0-2)
Edad de la madre	0,864 (escala 0-2)
Estudios del padre	2,098 (escala 0-10)
Estudios de la madre	1,785 (escala 0-10)
Trabajan los padres	2,700 (escala 0-4)
Número de hermanos menos el sujeto	2,330 (escala 0-5)
Número de hermanas	1,275 (escala 0-5)
Hermano con menores estudios	2,771 (escala 0-10)
Hermano con mayores estudios	4,575 (escala 0-10)

**Tabla 3.** Consumo de sustancias tóxicas

Sustancia	Puntuación	Desviación típica	Porcentaje de consumo	Preguntas no contestadas
Alcohol	1,937 (*)	0,438	83'9	8
Tabaco	2,623 (*)	0,674	56'9	11
Hachís	2,008 (*)	0,678	15'7	23
Pastillas	2,000 (*)	0,490	3'3	20
Cocaína	2,086 (*)	0,445	4'4	21
Heroína	2,333 (*)	1,155	0'4	21
Metadona	0,000 (*)	0,000	0'0	20
Otras	1,875 (*)	0,500	2	25

\* La escala toma los valores del 1 al 3.

**Tabla 4.** Puntuaciones medias escalares empáticas según cada tóxico

Tóxico	Valor escala	Acuerdo escala 0-3	Afecta escala 0-3	Ayuda escala 0-1
Alcohol	1	0,721	2,223	0,833
	2	0,753	2,709	0,892
	3	1,500	2,533	0,738
Tabaco	1	0,877	2,571	0,812
	2	0,726	2,657	0,931
	3	0,931	2,695	0,850
Hachís	1	1,464	2,296	0,607
	2	1,478	2,382	0,735
	3	1,965	2,448	0,407
Pastillas	1	2,667	2,000	0,333
	2	2,105	2,250	0,421
	3	2,000	2,000	0,333
Cocaína	1	3,000	2,000	1,000
	2	1,893	2,392	0,370
	3	2,600	2,400	0,000
Heroína	1	2,000	3,000	1,000
	2	0,000	0,000	0,000
	3	3,000	1,500	0,000
Metadona	1	0,000	0,000	0,000
	2	0,000	0,000	0,000
	3	0,000	0,000	0,000
Otras sustancias	1	1,333	2,667	0,333
	2	2,333	1,917	0,750
	3	3,000	3,000	1,000

Los sujetos consumidores de **tabaco** manifiestan estar de acuerdo con el consumo de drogas "a veces", siendo más clara la respuesta en el caso de los consumidores más habituales. De igual forma se manifiestan sobre el efecto de las drogas sobre la salud, pensando que el consumo de drogas "sí" afecta a la salud, siendo también la respuesta más clara la de los consumidores mayores. Los consumidores de tabaco también pedirían ayuda para dejar de consumir drogas, siendo la respuesta más clara en los consumidores medios.

Los datos encontrados en los consumidores de **hachís** muestran que los consumidores bajos y medios ("menos de tres días por semana" y "los fines de semana") están de acuerdo con el consumo de drogas "a veces"; los consumidores de "más de tres días a la semana" están de acuerdo con el consumo de drogas dependiendo del tipo de droga. En cuanto a si el consumo de drogas afecta a la salud, todos consideran que según qué droga se tome. Tanto los bajos como los medios consumidores pedirían ayuda para dejar de consumir drogas, y los consumidores altos ("más de tres días a la semana") no la pedirían.

Los resultados en los consumidores de **drogas de diseño** muestran acuerdo con el consumo de drogas en los bajos con-

sumidores y acuerdo dependiendo del tipo de droga que se tome en los moderados y altos consumidores. Sobre si el consumo afecta a la salud todos muestran la opinión de que depende de la sustancia que se tome. Ninguno de los tres grupos pedirían ayuda para dejar de consumir drogas, aunque los que más se alejan de esta respuesta son los consumidores medios.

Los consumidores de **cocaína**, tanto los consumidores bajos como altos, han mostrado un acuerdo con el consumo de drogas; los consumidores medios muestran acuerdo dependiendo del tipo de sustancia. En cuanto a si afectan las drogas a la salud, todos opinan que según la sustancia que se tome. No pedirían ayuda para dejar de tomar drogas ni los consumidores medios ni los altos; y sí la pedirían los consumidores bajos.

Los consumidores de **heroína** de "menos de tres días a la semana" están de acuerdo con el consumo de drogas dependiendo de la droga, piensan que afecta a la salud y sí pedirían ayuda. No ha habido consumidores medios y los consumidores altos están de acuerdo con el consumo de tóxicos, no se decantan en cuanto a los efectos (están a la mitad de la escala entre "a veces" y "según qué droga se tome") y rotundamente no pedirían ayuda.

No se han encontrado consumidores de **metadona**.

Respecto a los consumidores de **otras sustancias**: los consumidores bajos están de acuerdo a veces, creen que afectan a la salud y no pedirían ayuda; los consumidores medios manifiestan acuerdo según la sustancia que se tome, piensan que afecta a la salud también dependiendo de la sustancia y pedirían ayuda; los consumidores altos están de acuerdo con el consumo, piensan que afecta a la salud y pedirían ayuda para dejar de consumir drogas.

## CONCLUSIONES

Al haber enfocado éste como un trabajo descriptivo, no se ha pretendido la búsqueda de conclusiones, ya que éstas nunca podrían tener una validez estadística, debido a las restricciones de la muestra de sujetos empleada en el estudio y al especial enclave de la Unidad donde se ha realizado (Campo de Gibraltar), los cuales pudieran desvirtuar e inclinar el consumo de sustancias hacia alguna en concreto.

Pretendemos que cada lector interesado saque sus propias conclusiones y en la medida que haya logrado implicarlo sea un potencial investigador en su "zona militar" de los aspectos aquí tratados, lo que complementaría este estudio y nos llevaría a poder conocer con mayor realidad este tema.

A nivel personal diremos que las conclusiones y llamadas de atención que se han percibido durante el largo año que ha durado este trabajo, y a tenor de los resultados son:

1) Ha sorprendido el escaso nivel cultural de un sector importante de la subpoblación empleada.

2) También llama la atención el alto nivel de consumo de alcohol encontrado distribuido la mayor parte durante el fin de semana.

3) Hemos de mencionar también la baja información encontrada sobre el tema en los sujetos, éstos basan su información en la mayor o menor aceptación social de la sustancia particular que consumen y en el grado en que la consumen.

## Consumo de drogas en el inicio del Servicio Militar

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ponencia Oficial del I Congreso sobre drogo-prevención en la escuela. Drogadicción en el medio escolar. Necesidad de una educación para la salud. (Mayo-87).
2. Gil E. Plan Europeo de Actuación contra las Toxicomanías. Rev Esp Salud Pública 1995.
3. Ferreras, Rozman. Medicina Interna 13ª ed. Barcelona: Doyma. p. 1603-1605.
4. Tezanos. La explicación sociológica: Una introducción a la Sociología. 2ª ed. Madrid: UNED; 1996. p. 299-308.
5. Conde López V. Drogadicción actual y alcoholismo en los Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales Españoles. Med Mil (Esp) 1989;45(6).
6. Cortes, Castilla, Rodríguez, et al. Prevalencia en el consumo de cannabis en una población en periodo de Servicio Militar. Med Mil (Esp) 1990;46(2).
7. Alonso, Álvarez, Velasco. Estudio sobre el consumo de tabaco, alcohol y drogas de abuso en una población en periodo militar. Med Mil (Esp) 1991;47(3).
8. Del Río, Marsal. Screening y confirmación de drogas de abuso. Med Mil (Esp) 1992;48(3).
9. Torres, Vega. Características del consumo de alcohol y tabaco en jóvenes. Med Mil (Esp) 1998;54(3).
10. Muñiz J. Teoría Clásica de los Tests. 1ª ed. Madrid: Pirámide; 1994.
11. Morales Domínguez. Metodología y Teoría de la Psicología. 3ª ed. Madrid: UNED; 1987. p. 107-116 y 163-173.
12. Rueda Guillén. Drogodependencias: Problemas metodológicos en la investigación de variables psicológicas. Med Mil (Esp) 1995;51(3).

### ANEXO

### ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS TÓXICAS

La presente encuesta pretende solo buscar datos generales sobre el consumo de sustancias tóxicas (drogas), no nos interesa la identidad de quien la rellena. Por ello **NO DEBES PONER NINGÚN DATO QUE TE IDENTIFIQUE** (Nombre, apellidos,...), además, para garantizar la imposibilidad de localización del encuestado, **SOLO DEBERÁS PONER UNA CRUZ EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE A TU RESPUESTA.** ☒

**DEBES CONTESTAR CON LA VERDAD**, de ello depende la fiabilidad de los resultados de este test. Te agradecemos de antemano, la atención por ti prestada para la contestación del presente formulario.

### PREGUNTAS

#### Datos de filiación sobre ti:

##### \* Edad:

- 18 años     19 años     20 años     21 años     22 años     23 años  
 24 años     25 años     26 años     27 años     28 años     Mas

##### \* Nivel Cultural:

- Sin estudios     Sin acabar EGB     EGB acabado     FP sin acabar  
 FP acabado     BUP sin acabar     BUP acabado     Estudios Medios sin acabar  
 Estudios Medios acabados     Estudios Superiores sin acabar     Estudios Superiores acabados

##### \* Vives en:

- Pueblo pequeño (menos de 10.000 habitantes)     Pueblo medio (entre 10.000 y 100.000 habitantes)  
 Ciudad de más de 100.000 habitantes     Capital de Provincia

##### \* Vives con:

- Sus padres     Otros familiares     Solo     Con otras personas que no son familiares

##### \* Tus ratos libres los pasas:

- Solo     En compañía de una persona del sexo opuesto     En compañía de una persona del mismo sexo  
 Con un grupo de amigos del mismo sexo     Con un grupo de amigos de distintos sexos

##### \* ¿En qué ocupas tus ratos libres?:

- Deporte     Lectura     Espectáculos     Discotecas     Otros

##### \* ¿Tienes trabajo?:

- No     Sí

#### Datos de filiación familiar

##### \* ¿Viven tus padres?:

- Sí los dos     Solo mi padre     Solo mi madre

##### \* Edad de tu padre:

- Menos de 40 años     Entre 40-65 años     Más de 65 años

##### \* Edad de tu madre:

- Menos de 40 años     Entre 40-65 años     Más de 65 años

\* *¿Qué estudios tiene tu padre?:*

- Sin estudios       Sin acabar EGB       EGB acabado       FP sin acabar  
 FP acabado       BUP sin acabar       BUP acabado       Estudios Medios sin acabar  
 Estudios Medios acabados       Estudios Superiores sin acabar       Estudios Superiores acabados

\* *¿Qué estudios tiene tu madre? :*

- Sin estudios       Sin acabar EGB       EGB acabado       FP sin acabar  
 FP acabado       BUP sin acabar       BUP acabado       Estudios Medios sin acabar  
 Estudios Medios acabados       Estudios Superiores sin acabar       Estudios Superiores acabados

\* *¿Trabajan tus padres?:*

- Sí los dos       Solo mi padre       Solo mi madre       Ninguno       Jubilados

\* *¿Tienes más hermanos? (Incluidos hermanos y hermanas):*

- No       Uno       Dos       Tres       Cuatro       Más de cuatro

\* *¿Cuántas hermanas tienes?:*

- Ninguna       Una       Dos       Tres       Cuatro       Más de cuatro

\* *El hermano que menos estudios tiene, es:*

- Sin estudios       Sin acabar EGB       EGB acabado       FP sin acabar  
 FP acabado       BUP sin acabar       BUP acabado       Estudios Medios sin acabar  
 Estudios Medios acabados       Estudios Superiores sin acabar       Estudios Superiores acabados

\* *El hermano que más estudios tiene, es:*

- Sin estudios       Sin acabar EGB       EGB acabado       FP sin acabar  
 FP acabado       BUP sin acabar       BUP acabado       Estudios Medios sin acabar  
 Estudios Medios acabados       Estudios Superiores sin acabar       Estudios Superiores acabados

**Preguntas sobre ti:**

\* *¿Bebes alcohol? (vino, cerveza, whisky, ginebra, licores...):*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes tabaco?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes Hachís "porros"?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes "pastillas" (drogas de diseño)?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes cocaína?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes heroína?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes metadona?:*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *¿Consumes alguna otra sustancia que pudiera ser catalogada como droga? :*

- Nunca       Menos de 3 días por semana       Los fines de semana       Mas de 3 días por semana

\* *Estás de acuerdo con el consumo de drogas? :*

- No       Si       A veces       Según que droga se tome

\* *¿Crees que el consumo de drogas afecta a la salud? :*

- No       Si       A veces       Según que droga se tome

\* *Si consumes alguna de estas sustancias, ¿Buscarías ayuda para dejar de hacerlo?.*

- No       Sí