

# ESTUDES 2023

## Qüestionari

**NO S'HA D'EMPLENAR. A EMPLENAR PER L'ENQUESTADOR**

/ \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / -- / \_\_\_ / -- / \_\_\_ / \_\_\_ /  
/ \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

## Presentació

Este qüestionari forma part d'una enquesta per conèixer les conductes i actituds de l'alumnat sobre el consum de drogues i altres temes, en el qual participen el Ministeri de Sanitat, les comunitats autònomes i altres institucions.

Este centre i esta classe han sigut escollits a l'atzar per participar en l'enquesta. Per això, ens agradaria que llegires detingudament les preguntes que s'hi formulen i les respongueres.

Per descomptat, el qüestionari és anònim. No inclou el teu nom ni cap dada que permeta identificar-te, així que t'animem a ser sincer. El teu qüestionari es barrejarà amb els de molts altres estudiants, de manera que ni el professorat ni els teus pares, ni cap altra persona, podran saber mai quines han sigut les teues respostes. La informació que facilites es combinarà amb la d'altres estudiants per tal d'obtenir índexs per al conjunt de l'Estat o de les comunitats autònomes; però no s'obtiniran dades separades per a la teua classe o per al teu centre educatiu.

Des de 1994 es fan a Espanya estudis similars cada dos anys, els quals han permés conèixer amb forta precisió l'evolució del consum de drogues psicoactives i altres conductes entre l'alumnat de 14 a 18 anys. L'esforç que es realitza és important, ja que responen el qüestionari més de 20.000 estudiants de totes les comunitats autònomes. Perquè tinga èxit, és important que les teues respostes siguen sinceres. A més de ser confidencial, la teua col·laboració en l'enquesta és totalment voluntària. Si sents que no pots respondre sincerament a alguna pregunta, simplement deixa-la en blanc.

Això no és cap test ni cap examen; no hi ha respostes correctes o incorrectes. Si en alguna pregunta no trobes la resposta que s'ajuste exactament al que tu penses o fas, marca allò que més s'hi aproxime.

Abans d'emplenar el qüestionari, per favor, escolta atentament les instruccions donades per les persones que t'han facilitat el qüestionari. Esperem que trobes interessants els temes que s'hi aborden.

Moltes gràcies per endavant per  
col·laborar en esta enquesta.

# Les primeres preguntes són sobre tu i les coses que fas

**P1. INDICA, PER FAVOR, SI ERES HOME O DONA.**

- Home .....  1
- Dona.....  2

**P2. EN QUIN MES I EN QUIN ANY VAS NÀIXER?** Anota el mes amb xifres. Per exemple: si vas nèixer el mes de gener, anota 01; si va ser en febrer, 02...

MES | \_ | \_ |

ANY | \_ | \_ | \_ | \_ |

**P3. EN QUIN PAÍS VAS NÀIXER?**

- Espanya .....  1
- Un altre país.....  2 → **P3A. QUIN PAÍS?**

Marroc	<input type="checkbox"/> 153	França	<input type="checkbox"/> 78
Equador	<input type="checkbox"/> 63	Veneçuela	<input type="checkbox"/> 245
Colòmbia	<input type="checkbox"/> 50	Bolívia	<input type="checkbox"/> 32
Perú	<input type="checkbox"/> 184	Rep. Dominicana	<input type="checkbox"/> 194
Argentina	<input type="checkbox"/> 14	Romania	<input type="checkbox"/> 196
Xina	<input type="checkbox"/> 47	Alemanya	<input type="checkbox"/> 4
Un altre: _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<i>(Escriu el nom del país)</i>			

**No escrigues en els quadradets ombrejats.**

**P6. EN QUIN MUNICIPI (CIUTAT O POBLE) HAS VISCUT LA MAJOR PART DEL TEMPS EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS?** Escriu sobre la línia o marca el requadre.

\_\_\_\_\_



Al mateix municipi a què pertany este centre educatiu

 1

**P7. EN QUINA PROVÍNCIA ES TROBA EIXE MUNICIPI?** Escriu sobre la línia o marca el requadre.

\_\_\_\_\_



A la mateixa província a la qual pertany este centre educatiu

 1

**P8. QUINA ÉS LA SITUACIÓ LABORAL DE TA MARE I DE TON PARE?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 2 "X", perquè hi ha 2 columnes de caselles.↓

	MARE	PARE
Treballa només fent les <b>tasques de casa</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Treballa</b> (sense incloure les tasques de casa)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Està a l' <b>atur</b>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
És <b>pensionista</b> o està <b>jubilat</b>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Ha <b>mort</b> ja	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No ho sé	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P9. QUIN ÉS EL NIVELL MÉS ALT D'ESTUDIS QUE HAN COMPLETAT TA MARE I TON PARE?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 2 "X", perquè hi ha 2 columnes de quadradets.↓

	MARE	PARE
<b>Sense estudis</b> o estudis primaris sense acabar (menys de 6 anys de cursos acabats)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Primaris complets</b> , 6é d'EGB complet, Certificat Escolar (6 anys de cursos acabats)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<b>1r o 2n d'ESO</b> , 8é d'EGB, Graduat Escolar, Formació professional de primer grau (4 anys o cursos de Secundària)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<b>3r o 4t d'ESO</b> , Batxillerat, BUP, COU, Formació professional de segon grau (5 o més anys o cursos de Secundària)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<b>Estudis universitaris</b> (enginyeria tècnica, magisteri, diplomatura, llicenciatura, doctorat, grau, màster)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No ho sé	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**P9a. QUINA ÉS LA SITUACIÓ ECONÒMICA DE LA TEUA FAMÍLIA COMPARADA AMB ALTRES FAMÍLIES DEL TEU PAÍS?**

Per damunt de la mitjana	<input type="checkbox"/> 1
Més o menys com la mitjana	<input type="checkbox"/> 2
Per davall de la mitjana	<input type="checkbox"/> 3

**P11. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, HAS FALTAT ALGUNA VEGADA A CLASSE PERQUÈ NO T'ABELLIA ANAR-HI (PELAR-SE LA CLASSE)?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P12. QUINES NOTES TRAUSS HABITUALMENT?** Marca la casella que cregues que més s'aproxima a la teua nota mitjana global de totes les assignatures. Marca només una casella.

Excel·lent (9 o 10)	<input type="checkbox"/> 1
Notable (7 o 8)	<input type="checkbox"/> 2
Bé (6)	<input type="checkbox"/> 3
Aprovat (5)	<input type="checkbox"/> 4
Suspens (0 a 4)	<input type="checkbox"/> 5

**P13. HAS REPETIT CURS ALGUNA VEGADA?**

Sí, 1 curs	<input type="checkbox"/> 1
Sí, 2 o més cursos	<input type="checkbox"/> 2
No	<input type="checkbox"/> 0

**P14. ACTUALMENT QUANTS DINERS ET GASTES A LA SETMANA EIXINT AMB ELS AMICS, ANANT AL CINE O PRENENT ALGUNA COSA...?** Anota el nombre d'euros en la casella corresponent. Si no et gastes res, posa-hi 0.

Diners que et gastes a la setmana quan ixes amb els amics, vas al cinema o a prendre alguna cosa...	__ __ __  euros (€) a la setmana
---	----------------------------------

# Activitats que pots fer en el teu temps lliure

**P15. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, AMB QUINA FREQUÈNCIA HAS EIXIT A LA NIT PER DIVERTIR-TE?** Si has eixit abans de les 12 de la nit [per exemple, a les 10] i has tornat després de les 12 [per exemple, a les 3 de la matinada], compta-ho com una única nit.

Menys d'una nit al mes	<input type="checkbox"/> 1
D'1 a 3 nits al mes	<input type="checkbox"/> 2
1 nit a la setmana	<input type="checkbox"/> 3
2 nits a la setmana	<input type="checkbox"/> 4
3-4 nits a la setmana	<input type="checkbox"/> 5
Més de 4 nits a la setmana	<input type="checkbox"/> 6
Mai	<input type="checkbox"/> 0

**P16. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, L'ÚLTIMA VEGADA QUE VAS EIXIR DE NIT EN CAP DE SETMANA PER DIVERTIR-TE, A QUINA HORA VAS TORNAR A CASA?**

Abans de les 12 de la nit	<input type="checkbox"/> 1
Entre les 12 i la 1 de la nit	<input type="checkbox"/> 2
Entre la 1 i les 2 de la matinada	<input type="checkbox"/> 3
Entre les 2 i les 3 de la matinada	<input type="checkbox"/> 4
Entre les 3 i les 4 de la matinada	<input type="checkbox"/> 5
Entre les 4 de la matinada i les 8 del matí	<input type="checkbox"/> 6
Després de les 8 del matí	<input type="checkbox"/> 7
No he eixit de nit en els últims 12 mesos	<input type="checkbox"/> 0

**P17. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, AMB QUINA FREQUÈNCIA FAS ALGUNA D'ESTES ACTIVITATS?** Marca una casella per línia; si no has fet mai una activitat, marca la casella "Mai".

	Mai	D'1 a 3 dies a l'any	D'1 a 3 dies al mes	D'1 a 4 dies per setmana	De 5 a 7 dies per setmana
Practique algun <b>esport</b> , atletisme, faig exercici.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<b>Llig llibres</b> per diversió (sense comptar els llibres d'escola)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<b>isc amb amics a les vesprades</b> per passar l'estona i quede al carrer o en algun centre comercial o vaig al parc.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<b>isc amb amics a les nits</b> a una discoteca, un bar, una festa, un cafè...	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Altres hobbies ( <b>toque un instrument</b> , cante, pinte, escric...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

# VIDEOJOCs

Inclou jocs tant **amb connexió a Internet** com **sense connexió a Internet** utilitzant un ordinador, una tauleta, una consola, un telèfon mòbil o un altre dispositiu electrònic, i poden ser d'estratègia, puzzles, d'aventura, de futbol, de guerra, etc.

## V1. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, AMB QUINA FREQUÈNCIA HAS REALITZAT CADASCUNA UNA DE LES SEGÜENTS ACTIVITATS?

Marca una casella per línia.

	Mai	D'1 a 3 dies a l'any	D'1 a 3 dies al mes	D'1 a 4 dies per setmana	De 5 a 7 dies per setmana
Jugar a videojocs	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Jugar a eSports o esports electrònics (competicions oficials multijugador de diferents disciplines de videojocs retransmesos en <i>streaming</i> )	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Participar com a espectador en eSports o esports electrònics (veure estes competicions retransmeses en <i>streaming</i> en Twitch, YouTube Gaming...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

## V2. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, QUANTES HORES DE MITJANA DEDIQUES A ESTES ACTIVITATS EN UN DIA? Marca una casella per línia.

per línia.

	No ho he fet	Menys de 2 hores	De 2 a 5 hores al dia	De 6 a 8 hores al dia	Més de 8 hores al dia
Jugar a videojocs	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Jugar a eSports o esports electrònics (competicions oficials multijugador de diferents disciplines de videojocs retransmesos en <i>streaming</i> )	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Participar com a espectador en eSports o esports electrònics (veure estes competicions retransmeses en <i>streaming</i> en Twitch, YouTube Gaming...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

## V3. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, QUANTS DINERS T'HAS GASTAT EN TOTAL EN VIDEOJOCs PER A MILLORAR LA TEUA POSICIÓ, EL TEU PERSONATGE, ELS ACCESSORIS, LA IMATGE, LA CAIXA DEL BOTÍ...? No hi incloues el preu que t'ha costat el VIDEOJOC. Marca només una casella.

Gens	<input type="checkbox"/> 0
Entre 1 i 50 euros	<input type="checkbox"/> 1
Entre 51 i 100 euros	<input type="checkbox"/> 2
Més de 100 euros	<input type="checkbox"/> 3

**Algunes de les següents preguntes et pareixeran molt similars, però et demanem que les respongues totes perquè formen part de qüestionaris internacionals i hem d'analitzar-les conjuntament**

**V4. PER FAVOR, LLIG LES SEGÜENTS AFIRMACIONS RESPECTE A L'ÚS DE VIDEOJOCS. INDICA SI T'HAN PASSAT LES SEGÜENTS SITUACIONS EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS?** Marca una casella per línia.

	SÍ	NO
Estàs freqüentment <b>pensant en VIDEOJOCS</b> o en com jugaràs el següent joc o la següent partida?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Et sents <b>irritat, inquiet o trist</b> , si no pots jugar a <b>VIDEOJOCS</b> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Necessites estar cada vegada <b>més temps</b> jugant a <b>VIDEOJOCS</b> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Has <b>intentat passar menys temps</b> jugant a <b>VIDEOJOCS</b> i no ho has aconseguit?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Per jugar a <b>VIDEOJOCS</b> has <b>perdut interès per altres activitats</b> que feies abans?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Continues jugant molt a <b>VIDEOJOCS</b> , malgrat conèixer les <b>conseqüències negatives</b> que això té?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Has <b>enganyat els teus familiars</b> o altres persones sobre el temps que passes jugant a <b>VIDEOJOCS</b> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Has jugat a <b>VIDEOJOCS</b> per <b>sentir-te millor quan estàs "de baixada" o quan estàs enfadat o nerviós</b> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Has posat en perill o has <b>perdut alguna amistat</b> o relació important o has deixat de banda els estudis per jugar a <b>VIDEOJOCS</b> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

## Tabac

**P20. HAS FUMAT CIGARRETS ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?** No consideres que vas fumar si l'única cosa que vas fer fou pegar unes calades al cigarret d'una altra persona.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P21. QUINA EDAT TENIES QUAN VAS FUMAR UN CIGARRET PER PRIMERA VEGADA? NO INCLOGUES PEGAR UNES CALADES AL CIGARRET D'ALTRES PERSONES.** Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. Escribeu amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS

No he fumat mai un cigarret	<input type="checkbox"/> 9
-----------------------------	----------------------------

**P22. QUAN VA SER LA PRIMERA VEGADA QUE VAS FUMAR UN CIGARRET?**

Fa un any o menys	<input type="checkbox"/> 1
Fa més d'1 any	<input type="checkbox"/> 2
No he fumat mai un cigarret ni cap altre tipus de tabac	<input type="checkbox"/> 0

**P23. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS FUMAT CIGARRETS?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P24. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, AMB QUINA FREQÜÈNCIA HAS FUMAT CIGARRETS?**

Menys d'un dia a la setmana	<input type="checkbox"/> 1
Algun dia a la setmana, però no diàriament	<input type="checkbox"/> 2
Diàriament	<input type="checkbox"/> 3
Mai	<input type="checkbox"/> 0

**P25. QUINA EDAT TENIES QUAN VAS COMENÇAR A FUMAR CIGARRETS DIÀRIAMENT?** Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. Escriu amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS

No he fumat mai cigarrets diàriament	<input type="checkbox"/> 8
No he fumat mai un cigarret	<input type="checkbox"/> 9

**P26. QUANTS CIGARRETS FUMES AL DIA DE MITJANA?**

| \_\_\_ | \_\_\_ | CIGARRETS

No fume cigarrets diàriament	<input type="checkbox"/> 8
No he fumat mai cigarrets	<input type="checkbox"/> 9

**P27. T'HAS PLANTEJAT ALGUNA VEGADA DEIXAR DE FUMAR?**

Sí i ho he intentat	<input type="checkbox"/> 1
Sí, però no ho he intentat	<input type="checkbox"/> 2
No m'ho he plantejat	<input type="checkbox"/> 3
No fume	<input type="checkbox"/> 0

**P28. DURANT ELS ÚLTIMS 30 DIES, SI HAS FUMAT CIGARRETS, QUIN TIPUS DE CIGARRETS HAS FUMAT?**

Cigarrets de paquet	<input type="checkbox"/> 1
Tabac d'embolicar	<input type="checkbox"/> 2
Dels 2 tipus	<input type="checkbox"/> 3
No he fumat en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he fumat mai en la vida	<input type="checkbox"/> 9

**P29. ALGUNA DE LES PERSONES AMB QUI CONVIUS O COMPARTeixes CASA FUMA DIÀRIAMENT?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
Visc sol	<input type="checkbox"/> 2
Visc en un centre educatiu, col·legi major, institució, residència d'estudiants...	<input type="checkbox"/> 3

**P31. INDICA SI HAS VIST FUMAR TABAC EN ELS ÚLTIMS 30 DIES A PROFESSORAT, ESTUDIANTS O ALTRES PERSONES DINS DEL RECINTE DEL CENTRE EDUCATIU.** Posa una "X" en una casella de cada fila. En total has de posar-hi 3 "X", perquè hi ha 3 files de quadradets. Considera com a recinte del centre tant els edificis i locals tancats com el pati o espais exteriors delimitats per una tanca.

	SÍ	NO
Professorat del centre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Estudiants del centre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Altres persones del centre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

## Cigarrets electrònics (vaporejar)

**P32. INDICA SI HAS CONSUMIT CIGARRETS ELECTRÒNICS (vaporejar) ALGUNA VEGADA EN LA VIDA, I/O EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, I/O EN ELS ÚLTIMS 30 DIES.** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada. **No consideres que vas fumar si l'única cosa que vas fer fou pegar unes calades al cigarret electrònic d'una altra persona.**

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT amb què vas consumir-ne <u>per primera vegada en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>CIGARRETS ELECTRÒNICS (vaporejar)</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	_____

**P33. SI HAS FUMAT CIGARRETS ELECTRÒNICS (VAPOREJAR), QUIN TIPUS DE CARTUTX O LÍQUID HAS EMPRAT PER RECARREGAR EL CIGARRET ELECTRÒNIC?** No consideres que vas fumar si l'única cosa que vas fer fou pegar unes calades al cigarret electrònic d'una altra persona.

Cartutxos o líquids per a cigarrets electrònics <b>amb</b> nicotina	<input type="checkbox"/> 1
Cartutxos o líquids per a cigarrets electrònics <b>amb</b> cànnabis	<input type="checkbox"/> 2
Cartutxos o líquids per a cigarrets electrònics <b>amb nicotina i amb cànnabis</b>	<input type="checkbox"/> 3
Cartutxos o líquids per a cigarrets electrònics <b>sense</b> nicotina i <b>sense</b> cànnabis	<input type="checkbox"/> 4
No he fumat mai cigarrets electrònics	<input type="checkbox"/> 9

**P33a. SI HAS FUMAT CIGARRETS ELECTRÒNICS (VAPOREJAR), UTILITZES ELS CIGARRETS ELECTRÒNICS (VAPOREJAR) PER REDUIR EL TEU CONSUM DE TABAC I DEIXAR DE FUMAR?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
No he fumat mai cigarrets electrònics	<input type="checkbox"/> 9

## Pipes d'aigua

**P33b. Indique si vosté ha consumit PIPES D'AIGUA (CATXIMBA, SHISHA, HOOKAH, NARGUILE...) ALGUNA VEGADA EN LA VIDA I/O EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS.** Si ha utilitzat PIPES D'AIGUA en els ÚLTIMS 12 MESOS, indique el nombre de dies en què ho ha fet durant aquest període i l'edat en què les va utilitzar per primera vegada. Marque una casella per cada pregunta.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		Nombre de DIES en què ha utilitzat PIPES D'AIGUA en els ÚLTIMS 12 MESOS	EDAT en què en va utilitzar <u>per primera vegada en la seua vida</u>
	No	Sí	No	Sí		
<b>PIPES D'AIGUA</b> (catximba, shisha, hookah, narguile...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____ dies	_____ anys

**T33c. Si vosté ha utilitzat ALGUNA VEGADA EN LA VIDA PIPES D'AIGUA (CATXIMBA, SHISHA, HOOKAH, NARGUILE...), quina mescla ha emprat per preparar-la?** Pot marcar diverses opcions.

Herba, pedra, melassa, pasta, crema, gelatina o saboritzants sense <b>incloure-hi tabac (nicotina) ni marihuana o haixix (cànnabis)</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Tabac (nicotina)</b> normal o de sabors	<input type="checkbox"/> 2
<b>Marihuana o haixix</b> (cànnabis)	<input type="checkbox"/> 3
<b>Tabac (nicotina)</b> normal o de sabors i <b>marihuana o haixix</b> (cànnabis)	<input type="checkbox"/> 4
No he fumat mai cigarrets electrònics	<input type="checkbox"/> 9



## Begudes alcohòliques [vi, cervesa, sidra, xampany o cava, vermut, licors, cubates...]

**P34. INDICA SI HAS CONSUMIT BEGUES ALCOHÒLIQUES.** Respon "No" si l'única cosa que vas fer fou tastar la beguda d'una altra persona o fer-ne un glop. Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan en vas consumir per primera vegada.

	Has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		Has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		Has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		Has consumit diàriament o quasi diàriament en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT que tenies quan en vas consumir per primera vegada en la vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>BEGUES ALCOHÒLIQUES (vi, cervesa, sidra, xampany o cava, vermut, licors, cubates...)</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>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	____ anys

**P34a. INDICA QUANTS CAPS DE SETMANA HAS CONSUMIT BEGUES ALCOHÒLIQUES EN ELS ÚLTIMS 30 DIES.** Si no n'has consumit cap cap de setmana, marca l'opció "No n'he consumit cap cap de setmana".

1 cap de setmana	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
2 caps de setmana	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
3 caps de setmana	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Tots els caps de setmana	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
No n'he consumit cap cap de setmana.	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P36. QUAN VA SER LA PRIMERA VEGADA QUE VAS PRENDRE UNA BEGUDA ALCOHÒLICA?**

Fa un any o menys	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Fa més d'1 any	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No he pres mai una beguda alcohòlica	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

### Les següents preguntes fan referència només als ÚLTIMS 7 DIES

**P38. EN ELS ÚLTIMS 7 DIES, QUINS DIES HAS CONSUMIT ALGUNA BEGUDA ALCOHÒLICA?** Marca de dilluns a diumenge els dies que has consumit begudes alcohòliques en els últims 7 dies. Si no n'has consumit cap dia, marca la casella corresponent. Pots marcar diverses caselles de dilluns a diumenge.

	Cap dia en els últims 7 dies	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte	Diumenge
Nombre de dies en què has consumit alguna beguda alcohòlica en els últims 7 dies	<input type="checkbox"/> <sub>0</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>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**P39. EN ELS ÚLTIMS 7 DIES, QUANTS GOTS O COPES DE LES SEGÜENTS BEGUES ALCOHÒLIQUES HAS CONSUMIT EN TOTAL?** Anota el nombre de vasos o copes d'estes begudes que has consumit en total en els últims 7 dies. Si no n'has consumit en els últims 7 dies, marca 0.

		<b>Nre. total de begudes alcohòliques consumides  EN ELS ÚLTIMS 7 DIES</b>
Nre. de gots o copes de <b>vi / xampany o cava</b> (1 litre = 10 gots/copes)		_ _
Nre. de gots, canyes o quintos de <b>cervesa o sidra</b> (1 litre = 5 canyes/quintos)		_ _
Nre. de gots o copes de <b>vermut, xerés o fino</b> (1 litre = 14 gots/copes)		_ _
Nre. de gots de <b>combinats o cubates</b> (1 litre = 4 cubates)		_ _
Nre. de copes de <b>licors de fruites sols (patxaran, poma)</b> (1 litre = 20 copes)		_ _
Nre. de copes de <b>licors forts sols (rom, ginebra, whisky...)</b> (1 litre = 20 copes)		_ _

No he pres begudes alcohòliques durant els últims 7 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he pres mai en la vida una beguda alcohòlica	<input type="checkbox"/> 9

**P40. QUINA EDAT TENIES LA PRIMERA VEGADA QUE VAS COMENÇAR A PRENDRE BEGUES ALCOHÒLIQUES PRÀCTICAMENT TOTES LES SETMANES?** Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. ESCRIU amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

**ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS**

No he pres mai una beguda alcohòlica	<input type="checkbox"/> 8
No he pres mai begudes alcohòliques totes les setmanes	<input type="checkbox"/> 9

### Les següents preguntes fan referència només als ÚLTIMS 30 DIES

**P41. PENSA EN ELS ÚLTIMS 30 DIES I INDICA TOTS ELS LLOCS ON HAS COMPRAT O ACONSEGUIT BEGUES ALCOHÒLIQUES.** Posa una "X" en un o diversos quadradets.

Bars o pubs	<input type="checkbox"/> 1
Discoteques	<input type="checkbox"/> 1
Hipermercats	<input type="checkbox"/> 1
Supermercats	<input type="checkbox"/> 1
Tendes de barri, "xinos", quioscos, cellers	<input type="checkbox"/> 1
Casa on vius	<input type="checkbox"/> 1
Casa d'altres persones	<input type="checkbox"/> 1
Venda ambulat	<input type="checkbox"/> 1
Internet o venda telefònica (comandes a domicili)	<input type="checkbox"/> 1
No he comprat ni aconseguit begudes alcohòliques en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he comprat ni aconseguit mai begudes alcohòliques	<input type="checkbox"/> 9

**P42. I PODRIES INDICAR COM HAS COMPRAT O ACONSEGUIT BEGUES ALCOHÒLIQUES EN ELS ÚLTIMS 30 DIES?** Posa una "X" en un o diversos quadradets.

Tu directament	<input type="checkbox"/> 1
A través d'altres persones de 18 anys o més	<input type="checkbox"/> 1
A través d'altres persones menors de 18 anys	<input type="checkbox"/> 1
D'una altra forma	<input type="checkbox"/> 1
No he comprat ni aconseguit begudes alcohòliques en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he comprat ni aconseguit mai begudes alcohòliques	<input type="checkbox"/> 9

**P43. PENSA EN ELS ÚLTIMS 30 DIES I INDICA TOTS ELS LLOCS ON HAS CONSUMIT BEGUES ALCOHÒLIQUES.** Posa una "X" en un o diversos quadradets.

Bars o pubs	<input type="checkbox"/> 1
Discoteques	<input type="checkbox"/> 1
Restaurants	<input type="checkbox"/> 1
La casa on vius (tot el recinte inclòs)	<input type="checkbox"/> 1
La casa d'altres persones (tot el recinte inclòs)	<input type="checkbox"/> 1
En carrers, places, parcs, platges o espais públics oberts	<input type="checkbox"/> 1
Altres llocs	<input type="checkbox"/> 1
No he pres begudes alcohòliques en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he pres mai begudes alcohòliques	<input type="checkbox"/> 9

**P44. DURANT ELS ÚLTIMS 30 DIES, QUANTS DIES HAS CONSUMIT CINC O MÉS GOTS, CANYES O COPES DE BEGUES ALCOHÒLIQUES EN UNA MATEIXA OCASIÓ? PER "OCASIÓ" S'ENTÉN CONSUMIR LES BEGUES SEGUIDES O EN UN INTERVAL APROXIMAT DE DUES HORES.** Si vas beure de recipients diferents a gots, canyes o copes, calcula el nombre d'estes unitats a partir de la informació de la P39.

1 dia	<input type="checkbox"/> 1
2 dies	<input type="checkbox"/> 2
3 dies	<input type="checkbox"/> 3
4-5 dies	<input type="checkbox"/> 4
6-9 dies	<input type="checkbox"/> 5
10-19 dies	<input type="checkbox"/> 6
20 dies o més	<input type="checkbox"/> 7
Cap dia (0 dies)	<input type="checkbox"/> 0

**P45. HAS PRES EN ELS ÚLTIMS 30 DIES BEGUES ENERGÈTIQUES (Red Bull, Burn, Monster...)? No incloques begudes per a esportistes o isotòniques, com ara Aquarius, Powerade, Gatorade...** Respon "No" si l'única cosa que vas fer fou fer-ne un glop o provar la beguda d'una altra persona.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P46. HAS PRES EN ELS ÚLTIMS 30 DIES BEGUES ENERGÈTIQUES (Red Bull, Burn, Monster...) MESCLADES AMB BEGUES ALCOHÒLIQUES?** No incloques begudes per a esportistes o isotòniques, com ara Aquarius, Powerade, Gatorade... Respon "No" si l'única cosa que vas fer fou fer-ne un glop o provar la beguda d'una altra persona.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

## Les següents preguntes són també sobre begudes alcohòliques

**P47. INDICA SI T'HAS EMBORRATXAT PRENENT BEGUDES ALCOHÒLIQUES.** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan en vas consumir per primera vegada.

	T'has emborratxat ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		T'has emborratxat alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		T'has emborratxat alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT que tenies quan et vas emborratxar per <u>primera vegada en la vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>BORRATXERES</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>	___ anys

**P49. ALGUNA VEGADA HAS FET BOTELLÓ?**

	Has fet botelló en els ÚLTIMS 12 MESOS?		Has fet botelló en els ÚLTIMS 30 DIES?	
	No	Sí	No	Sí
<b>BOTELLÓ</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>

**P50. QUINA DE LES SEGÜENTS AFIRMACIONS REFLECTEIX MILLOR EL CONSUM D'ALCOHOL DE TON PARE I DE TA MARE EN ELS ÚLTIMS 30 DIES?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 2 "X", perquè hi ha 2 columnes de quadradets. Si no tens pare o mare, deixa la columna en blanc.↓

	Mare	Pare
No n'ha begut cap dia	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
N'ha begut algun dia aïllat	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
N'ha begut només els caps de setmana	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
N'ha begut tots els dies o gairebé cada dia moderadament	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Ha abusat de l'alcohol tots els dies o gairebé cada dia	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
No ho sé	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

**P50a. Les persones beuen alcohol per diferents motius. ENS AGRADARIA SABER QUINS SÓN ELS TEUS MOTIUS PRINCIPALS PER BEURE.** Si penses en les ocasions en què has begut en els ÚLTIMS 12 MESOS, tant si ha sigut cervesa, vi, combinats o licors, ¿AMB QUINA FREQUÈNCIA HAS BEGUT?

	De vegades, rarament o mai	Sempre o quasi sempre
Perquè t' <b>agrada com et sents</b> després de beure	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Perquè és <b>divertit</b> o perquè <b>anima les festes</b> i celebracions?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Només <b>per emborratxar-te</b> ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Per tal d' <b>encaixar en un grup</b> que t'agrada o per <b>no sentir-te exclòs</b> (respecte dels altres)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Perquè t' <b>ajuda quan et sents deprimit</b> o quan necessites <b>oblidar-te</b> de tot?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Perquè creus que és <b>saludable</b> o perquè forma part d'una <b>alimentació equilibrada</b> ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Perquè m'ajuda a desinhibir-me o <b>lligar més</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

No he pres begudes alcohòliques en els últims 12 mesos	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>
No he pres mai begudes alcohòliques	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>

## Tranquil·litzants/sedants (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) i somnífers (pastilles per a dormir)?

**S'hi inclouen** hipnòtics, benzos, Trankimazin, Rohipnol, Tranxilium, Diazepam, Valium, barbitúrics, Lexatin, Orfidal, Noctamid, benzodiazepines, Zolpidem, Stisnox, etc.

**No s'hi inclouen** Valeriana, passiflora, Dormidina, melatonina.

**P53. QUANTS DIES HAS CONSUMIT TRANQUIL·LITZANTS/SEDANTS (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) O SOMNÍFERS (pastilles per a dormir)?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 4 "X", perquè hi ha 4 columnes. Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.↓

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		N'has consumit alguna vegada DIÀRIAMENT en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per primera vegada en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>TRANQUIL·LITZANTS/ SEDANTS</b> (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) <b>O</b> <b>SOMNÍFERS</b> (pastilles per a dormir)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	—

## Tranquil·litzants/sedants sense recepta (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) i somnífers sense recepta (pastilles per a dormir)?

A continuació, les següents preguntes fan referència a les mateixes pastilles quan s'han obtingut **SENSE RECEPTA MÈDICA**, és a dir:

- El metge li les ha **receptat a una altra persona de la família** i tu les prens de tant en tant.
- El metge te les va receptar en alguna ocasió, però **has seguit prenent-les sense el control del teu metge**.
- Les **has aconseguit per altres mitjans** diferents de la recepta mèdica.

**P54. QUANTS DIES HAS CONSUMIT TRANQUIL·LITZANTS/SEDANTS SENSE RECEPTA (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) O SOMNÍFERS SENSE RECEPTA (pastilles per a dormir)?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 4 "X", perquè hi ha 4 columnes. Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.↓

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		N'has consumit alguna vegada DIÀRIAMENT en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per primera vegada en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>TRANQUIL·LITZANTS/ SEDANTS <u>SENSE RECEPTA</u></b> (pastilles per a calmar els nervis o l'ansietat) <b>O</b> <b>SOMNÍFERS <u>SENSE RECEPTA</u></b> (pastilles per a dormir)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	—

## HAIXIX O MARIHUANA

(cànnabis, herba, xocolate, porro, costo, oli d'haixix)

**P55. QUANTS DIES HAS CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA (cànnabis, herba, xocolate, porro, costo, oli d'haixix)?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 3 "X", perquè hi ha 3 columnes de quadradets.↓

	En la teua vida?	En els últims 12 mesos?	En els últims 30 dies?
1 dia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2 dies	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 dies	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 dies	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6-9 dies	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
10-19 dies	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
20-39 dies	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
40 dies o més	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Cap dia	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0

**P56. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, QUAN HAS CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA, QUANTS PORROS HAS FUMAT EN EL MATEIX DIA DE MITJANA?** No consideres que vas fumar porros si l'única cosa que vas fer fou pegar unes calades al porro d'una altra persona.

|\_\_|\_\_| PORROS

No he consumit porros en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he consumit mai porros	<input type="checkbox"/> 9

**P57. QUINA EDAT TENIES LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR HAIXIX O MARIHUANA?** Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. Escriu amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS

No he consumit mai haixix o marihuana	<input type="checkbox"/> 9
---------------------------------------	----------------------------

**P58. QUAN VA SER LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR HAIXIX O MARIHUANA?**

Fa un any o menys	<input type="checkbox"/> 1
Fa més d'1 any	<input type="checkbox"/> 2
No he consumit mai haixix o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

**P59. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, QUAN HAS CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA, QUÈ HAS FUMAT?**

Principalment marihuana (herba)	<input type="checkbox"/> 1
Principalment haixix (resina, xocolate)	<input type="checkbox"/> 2
Dels 2 tipus	<input type="checkbox"/> 3
No he consumit haixix o marihuana en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he consumit mai haixix o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

**P60. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, QUAN HAS CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA, COM L'HAS CONSUMIT?**

Pots marcar més d'una opció.

En forma de porro o canut	<input type="checkbox"/> 1
Utilitzant pipes d'aigua, bonges, catximbres, xixes	<input type="checkbox"/> 1
Utilitzant cigarrets electrònics	<input type="checkbox"/> 1
Per via oral a través de pastissos, galetes, xopets	<input type="checkbox"/> 1
No he consumit haixix o marihuana en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he consumit mai haixix o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

**P61. EN ELS ÚLTIMS 30 DIES, QUAN HAS CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA, L'HAS BARREJAT AMB TABAC?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
No he consumit haixix o marihuana en els últims 30 dies	<input type="checkbox"/> 8
No he consumit mai haixix o marihuana	<input type="checkbox"/> 9

**P62. SI FORA LEGAL EL CONSUM DE CÀNNABIS, MARIHUANA O HAIXIX, HO PROVARIES?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0
Ja ho he provat	<input type="checkbox"/> 2

Respon, per favor, a les següents preguntes P63 i P64 **només** si has consumit **HAIXIX O MARIHUANA** (cànnabis, herba, xocolate, porro, costo, oli d'haixix) **en els últims 12 mesos**

**Algunes de les següents preguntes et pareixeran molt similars, però has de respondre-les totes perquè formen part de qüestionaris internacionals i hem d'analitzar-les conjuntament**

<input type="checkbox"/> 1	No he consumit haixix o marihuana en els últims 12 mesos	→ <b>Passa a la pregunta P65</b>
----------------------------	--	----------------------------------

**P63. AMB QUINA FREQUÈNCIA T'HA PASSAT ALGUNA SITUACIÓ DE LES QUE ES DESCRUIEN A CONTINUACIÓ EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS?** Posa una 'X' en un quadradet de cada fila. En total ha de posar-hi 6 "X", perquè hi ha 6 files de quadradets.

	Mai	Rarament	De tant en tant	Bastant sovint	Molt sovint
Has fumat cànnabis <u>abans del migdia</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Has fumat cànnabis <u>estant a soles</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Has tingut <u>problemes de memòria</u> al fumar cànnabis?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
T'han dit els <u>amics o membres de la teua família</u> que hauries de reduir el consum de cànnabis?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Has intentat reduir o deixar de consumir cànnabis i <u>no ho has aconseguit</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Has tingut <u>problemes</u> pel teu consum de cànnabis (disputa, baralla, accident, mal resultat escolar, etc.)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

P64. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS INICIAT ALGUN TRACTAMENT PER DEIXAR O REDUIR EL CONSUM D'HAIIX O MARIHUANA (cànnabis, herba, xocolate, porro, costo, oli d'haixix)?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

## ALTRES DROGUES

P65. INDICA SI HAS CONSUMIT COCAÏNA EN POLS (cocaïna, perico, farla, farlopa, clorhidrat de cocaïna). Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per primera vegada en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>COCAÏNA EN POLS</b> (cocaïna, perico, farla, farlopa, clorhidrat de cocaïna)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

P66. QUINA EDAT TENIES LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR COCAÏNA EN POLS? Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. Escriu amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS

No he consumit mai cocaïna en pols	<input type="checkbox"/> 9
------------------------------------	----------------------------

P67. QUAN VA SER LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR COCAÏNA EN POLS?

Fa un any o menys	<input type="checkbox"/> 1
Fa més d'1 any	<input type="checkbox"/> 2
No he consumit mai cocaïna en pols	<input type="checkbox"/> 9

P68. INDICA SI HAS CONSUMIT BASE (cocaïna en base, cocaïna en forma de base, cocaïna cuinada, basuco, boliches, crack, roca). Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per primera vegada en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>BASE</b> (cocaïna en base, cocaïna en forma de base, cocaïna cuinada, basuco, boliches, crack, roca)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

P69. QUINA EDAT TENIES LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR BASE (cocaïna en base, cocaïna en forma de base, cocaïna cuinada, basuco, boliches, crack, roca)? Si no n'estàs segur, anota l'edat aproximada. Escriu amb xifres clares sobre la línia o marca el requadre.

ANOTA L'EDAT: \_\_\_\_\_ ANYS

No he consumit mai cocaïna base	<input type="checkbox"/> 9
---------------------------------	----------------------------



**P70. QUAN VA SER LA PRIMERA VEGADA QUE VAS CONSUMIR BASE (cocaïna en base, cocaïna en forma de base, cocaïna cuinada, basuco, boliches, crack, roca)?**

Fa un any o menys	<input type="checkbox"/> 1
Fa més d'1 any	<input type="checkbox"/> 2
No he consumit mai cocaïna base	<input type="checkbox"/> 9

**P71. INDICA SI HAS CONSUMIT ÈXTASI (pastis, pirules, cristall).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne per primera vegada en la teua vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>ÈXTASI</b> (pastis, pirules, cristall)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P72. INDICA SI HAS CONSUMIT AMFETAMINES O SPEED (amfetes, metamfetamina, ice).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne per primera vegada en la teua vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>AMFETAMINES O SPEED</b> (amfetes, pinini)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P73. INDICA SI HAS CONSUMIT AL LUCINÒGENS (LSD, àcid, tripis, bolets màgics, mescalina, ketamina, special-K, ketolar, imalgene).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne per primera vegada en la teua vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>AL LUCINÒGENS</b> (LSD, àcid, tripis, bolets màgics, mescalina, ketamina, special-K, ketolar, imalgene)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P74. INDICA SI HAS CONSUMIT HEROÏNA (cavall, jaco).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne per primera vegada en la teua vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>HEROÏNA</b> (cavall, jaco)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P74a. INDICA SI HAS CONSUMIT ANALGÈSICS OPIOIDES PER COL·LOCAR-TE (fentanil, morfina, tramadol, codeïna).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per</u> <u>primera vegada</u> <u>en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b><u>ANALGÈSICS OPIOIDES PER COL·LOCAR-TE</u></b> (fentanil, morfina, tramadol, codeïna)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P75. INDICA SI HAS CONSUMIT INHALANTS VOLÀTILS (cola, pega, dissolvent, poppers, nitrils, gasolina).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per</u> <u>primera vegada</u> <u>en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b><u>INHALANTS VOLÀTILS</u></b> (cola, pega, dissolvents, poppers, nitrils, gasolina)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P76. INDICA SI HAS CONSUMIT GHB (gamma hidroxibutirat, X-líquid, gamma-Oh, èxtasi líquid).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per</u> <u>primera vegada</u> <u>en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b><u>GHB</u></b> (gamma hidroxibutirat, X-líquid, gamma-OH, èxtasi líquid)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P77. INDICA SI HAS CONSUMIT METAMFETAMINA (meth, ice, cristall).** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per</u> <u>primera vegada</u> <u>en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b><u>METAMFETAMINA</u></b> (meth, ice, cristall)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	_____

**P78. INDICA SI HAS CONSUMIT BOLETS MÀGICS.** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne <u>per</u> <u>primera vegada</u> <u>en la teua vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b><u>BOLETS MÀGICS</u></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	_____

**P79. INDICA SI HAS CONSUMIT ESTEROIDES ANABOLITZANTS.** Si n'has consumit, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan vas consumir-ne per primera vegada.

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT en què vas consumir-ne per primera vegada en la teua vida
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>ESTEROIDES ANABOLITZANTS</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	_____

**P80. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS CONSUMIT BEGUDES ALCOHÒLIQUES I CÀNNABIS (també anomenat haixix o marihuana) SENSE QUE HAGEN PASSAT MÉS DE 2 HORES ENTRE EL CONSUM D'UNA SUBSTÀNCIA I L'ALTRA?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P81. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS CONSUMIT BEGUDES ALCOHÒLIQUES I COCAÏNA EN POLS O EN BASE SENSE QUE HAGEN PASSAT MÉS DE 2 HORES ENTRE EL CONSUM D'UNA SUBSTÀNCIA I L'ALTRA?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**Les següents preguntes fan referència al consum pel teu compte, sense que t'ho haja receptat un metge, d'algun producte o substància estimulant amb la finalitat de millorar el teu rendiment en l'estudi**

**P83. ALGUNA VEGADA EN LA VIDA HAS CONSUMIT PEL TEU COMPTE, SENSE QUE T'HO HAJA RECEPTAT UN METGE, ALGUN PRODUCTE O SUBSTÀNCIA ESTIMULANT AMB LA FINALITAT DE MILLORAR EL TEU RENDIMENT EN L'ESTUDI? Per exemple, per no dormir-te i poder estudiar tota la nit, o per estudiar més de pressa. Respon "NO" si l'únic que has consumit són refrescos de cola, cafè, te, complexos vitamínics, begudes energètiques (Red Bull, Burn, Monster...), productes que contenen ginkgo, guaranà, àcids grassos omega-3, gelea reial, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina...**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**P84. INDICA QUINS DELS SEGÜENTS PRODUCTES O SUBSTÀNCIES ESTIMULANTS HAS CONSUMIT PEL TEU COMPTE, SENSE QUE ELS HAGUERA RECEPTAT UN METGE, AMB LA FINALITAT DE MILLORAR EL TEU RENDIMENT EN L'ESTUDI. Per exemple, per no dormir-te i poder estudiar tota la nit, o per estudiar més de pressa. No incloques complexos vitamínics, refrescos de cola, cafè, te, begudes energètiques (Red Bull, Burn, Monster...), productes que contenen ginkgo, guaranà, àcids grassos omega-3, gelea reial, Acetil L-carnitina (ALC), fosfatidilserina... Pots marcar més d'una opció.**

<b>Metilfenidat</b> (Concerta, Rubifen, Medikinet, Equasym, Medicebran, Ritalin)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Elvanse, Adderall</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Piracetam</b> (Nootropil, Ciclofalina, Anacervix), <b>aniracetam</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Donepezil</b> (Aricept, Donebrain, Lixben, Uxazen, Yasnal)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Modafinil</b> (Modiodal, Provigil)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Durvitan</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Amfetamines</b> o speed	<input type="checkbox"/> 1
<b>Cocaïna</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>No he consumit mai cap d'estes substàncies</b>	<input type="checkbox"/> 9

**P85. SI HAS CONSUMIT PEL TEU COMPTE, SENSE QUE T'HO HAJA RECEPTAT UN METGE, ALGUN PRODUCTE O SUBSTÀNCIA ESTIMULANT AMB LA FINALITAT DE MILLORAR EL TEU RENDIMENT EN L'ESTUDI, ON VAS ACONSEGUIR ESTE TIPUS DE SUBSTÀNCIA?** Es pot marcar una o diverses opcions.

Me les va oferir un <b>familiar/amic/conegut</b>	<input type="checkbox"/> 1
A través d'un <b>venedor</b> (camell)	<input type="checkbox"/> 1
A través d' <b>Internet</b>	<input type="checkbox"/> 1
A la <b>farmàcia sense recepta</b> mèdica	<input type="checkbox"/> 1
Mai he consumit este tipus de substàncies	
	<input type="checkbox"/> 9

## Noves substàncies

**P86. ACTUALMENT ES TROBEN DISPONIBLES NOVES SUBSTÀNCIES QUE IMITEN L'EFFECTE DE DROGUES IL·LEGALS COM EL CÀNNABIS, LA COCAÏNA, L'ÈXTASI... ESTES NOVES SUBSTÀNCIES (keta, spice, miau miau, flakka, superman...) ES PODEN PRESENTAR EN FORMA D'HERBES, PASTILLES, POLS, LÍQUIDS, ENCENS, ETC. RESPON A LES SEGÜENTS PREGUNTES REFERENTS A ESTES NOVES SUBSTÀNCIES.**

Has sentit a parlar d'estes noves substàncies?		N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		N'has consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?	
No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

**P87. ON VAS ACONSEGUIR O ET VAN OFERIR ESTE TIPUS DE SUBSTÀNCIES EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS?** Es pot marcar una o diverses opcions.

Me la va oferir un <b>familiar/amic/conegut</b>	<input type="checkbox"/> 1
La vaig comprar en una <b>tenda especialitzada</b> (smart shop o head shop)	<input type="checkbox"/> 1
A través d'un <b>venedor</b> (camell)	<input type="checkbox"/> 1
A través d' <b>Internet</b>	<input type="checkbox"/> 1
Me la van oferir en una <b>fiesta</b> , un pub, un bar	<input type="checkbox"/> 1
Altres llocs: Indica quins són: _____	<input type="checkbox"/> 1
No he consumit este tipus de substàncies	
	<input type="checkbox"/> 9

**P88. PER A CADA UNA DE LES SEGÜENTS SUBSTÀNCIES, INDICA SI TU LES HAS CONSUMIT ALGUNA VEGADA EN LA VIDA.** Per a cada una de les substàncies, posa una "X" en un quadradet sota el "No" o sota el "Sí".

	N'has consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA?	
	No	Sí
<b>KETAMINA</b> (també anomenada K, Ketolar, Special-K, vitamina K, pols K)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>SPICE</b> (també coneguda com <i>spice drugs</i> , cannabinoides sintètics)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>MEFEDRONA</b> (també anomenada miau-miau, 4-MMC, bombolles blaves, CatMef)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>SALVIA DIVINORUM</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>AYAHUASCA</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>ÒXID NITRÓS</b> (gas del riure)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>CLORETIL</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

**P89. ARA ENS AGRADARIA CONÉIXER LA TEUA OPINIÓ SOBRE ELS PROBLEMES DE SALUT O D'ALTRE TIPUS QUE POT SUPOSAR CONSUMIR NOVES SUBSTÀNCIES.** Amb "alguna vegada" volem dir "una vegada al mes o menys freqüentment".

	Pocs problemes o cap	Bastants o molts problemes	No ho sé	No n'he sentit a parlar mai
Consumir <b>NOVES SUBSTÀNCIES</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**P90. QUINA DIFICULTAT PENSES QUE TINDRIES PER ACONSEGUIR NOVES SUBSTÀNCIES, SI TU VOLGUERES.**

	Difícil o pràcticament impossible	Relativament fàcil o molt fàcil	No ho sé	Mai he sentit a parlar d'estes drogues
Aconseguir <b>NOVES SUBSTÀNCIES</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>9</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

## Preguntes sobre problemes que has pogut tindre en els últims 12 mesos

**P91. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS EXPERIMENTAT ALGUNA DE LES SEGÜENTS SITUACIONS?** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 8 "X", perquè hi ha 8 files de quadradets.

	SÍ	NO
He <b>conduït un vehicle</b> de motor sota els efectes de l' <u>ALCOHOL</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He <b>conduït un vehicle</b> de motor sota els efectes d' <u>HAIXIX</u> o <u>MARIHUANA</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He <b>conduït un vehicle</b> de motor sota els efectes de la <u>COCAÏNA</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He <b>viatjat com a passatger</b> d'un vehicle de motor conduït per algú que estava sota els efectes de l' <u>ALCOHOL</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He <b>viatjat com a passatger</b> d'un vehicle de motor conduït per algú sota els efectes d' <u>HAIXIX</u> O <u>MARIHUANA</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He <b>viatjat com a passatger</b> d'un vehicle de motor conduït per algú sota els efectes de la <u>COCAÏNA</u>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut un <b>accident de trànsit</b> en el qual jo era el conductor d'una moto o motocicleta, o d'un altre vehicle de motor, després d'haver consumit <u>ALCOHOL</u> O <u>ALGUNA DROGA IL·LEGAL</u> en les <b>2 hores prèvies a l'accident</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He participat en alguna <b>baralla</b> o he patit o realitzat alguna <b>agressió física</b> després d'haver consumit <u>ALCOHOL</u> O <u>ALGUNA DROGA IL·LEGAL</u> en les <b>2 hores prèvies a la baralla</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P92. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, HAS EXPERIMENTAT ALGUNA DE LES SITUACIONS SEGÜENTS?** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 9 "X", perquè hi ha 9 files de quadradets.

	SÍ	NO
He tingut un <b>conflicte o discussió</b> important amb pares o germans	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
No he pogut <b>recordar</b> el que havia passat la nit anterior després d'haver eixit	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut dificultat per <b>concentrar-me</b> a l'escola al dia següent després d'eixir	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He sigut <b>expulsat</b> del centre educatiu durant un dia complet o més	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut <b>ressaca</b> el dia següent després d'eixir	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut <b>relacions sexuals</b> de les quals m'he <b>penedit</b> al dia següent	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut <b>relacions sexuals sense preservatiu</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He patit un <b>brot psicòtic</b> (al·lucinacions, deliris...)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He tingut un atac d' <b>ansietat</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>
He patit <b>assetjament escolar</b> (bullying) a través d'Internet o per altres mitjans (assetjament directe o indirecte, físic, verbal, psicològic, sexual o social)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**P93. SI VOLGUERES FUMAR TABAC, PRENDRE BEGUDES ALCOHÒLIQUES O CONSUMIR HAIXIX O MARIHUANA, ELS TEUS PARES T'HO PERMETRIEN? O EN CAS QUE JA FUMES TABAC O QUE JA CONSUMISQUES BEGUDES ALCOHÒLIQUES O QUE JA HAGES CONSUMIT HAIXIX O MARIHUANA (CÀNNABIS), T'HO PERMETEN ELS TEUS PARES?** Posa dues "X" en cada fila (); en total has de posar-hi 6 "X", perquè hi ha 3 files en cada una de les 2 columnes.

	Mare			Pare		
	Sí, m'ho permetria (o m'ho permet)	No m'ho permetria (o no m'ho permet)	No ho sé	Sí, m'ho permetria (o m'ho permet)	No m'ho permetria (o no m'ho permet)	No ho sé
Fumar <b>TABAC</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9
Prendre <b>BEGUDES ALCOHÒLIQUES</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>HAIXIX O MARIHUANA (CÀNNABIS)</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 9

**P94. COM SÓN LES RELACIONS QUE MANTENS AMB ELS TEUS PARES?** Posa una "X" en cada columna (); en total has de posar-hi 2 "X", perquè hi ha 2 columnes de quadradets.↓

	Mare	Pare
Bastant dolentes o molt dolentes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Regulars	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Bastant bones o molt bones	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
No tinc pare/mare	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

**P95. AMB QUINA FREQUÈNCIA ET PASSEN LES SEGÜENTS AFIRMACIONS?** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 6 "X", perquè hi ha 6 files de quadradets.

	Sempre o quasi sempre	De vegades, rarament o mai
Els meus pares fixen <b>normes</b> clares sobre el que puc fer <u>a casa</u>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Els meus pares fixen <b>normes</b> clares sobre el que puc fer <u>fora de casa</u>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Els meus pares saben <u>amb qui estic</u> quan isc a les nits	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Els meus pares saben <u>on estic</u> quan isc a les nits	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Puc fàcilment <b>rebre afecte</b> i atencions de ma <b>mare</b> i/o mon <b>pare</b>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Puc fàcilment <b>rebre afecte</b> i atencions del meu <b>millor amic/amiga</b>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

**P96. ARA ENS AGRADARIA CONÉIXER LA TEUA OPINIÓ SOBRE ELS PROBLEMES, DE SALUT O DE QUALSEVOL ALTRE TIPUS, QUE PUGA TINDRE HABITUALMENT (aproximadament una vegada per setmana o més freqüentment) CADASCUNA DE LES SEGÜENTS CONDUCTES.** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 9 "X", perquè hi ha 9 files de quadradets.

	Pocs problemes o cap	Bastants problemes o molts	No ho sé
Fumar un <b>paquet de tabac</b> diàriament	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Fumar d' <b>1 a 5 cigarrets</b> diàriament	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Prendre's <b>5 o 6 canyes/copes de begudes alcohòliques</b> el cap de setmana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Prendre <b>1 o 2 canyes/copes de begudes alcohòliques</b> cada dia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>tranquil litzants/sedants o somnífers</b> habitualment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>haixix/marihuana (cànnabis)</b> habitualment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>cocaïna</b> en pols habitualment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>èxtasi</b> habitualment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>heroïna</b> habitualment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**P96a. TAMBÉ ENS AGRADARIA CONÉIXER LA TEUA OPINIÓ SOBRE ELS PROBLEMES, DE SALUT O DE QUALSEVOL ALTRE TIPUS, QUE PUGA COMPORTAR ALGUNA VEGADA (una vegada al mes o menys freqüentment) CADA UNA DE LES SEGÜENTS CONDUCTES.** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 11 "X", perquè hi ha 11 files de quadradets.

	Pocs problemes o cap	Bastants problemes o molts	No ho sé
Fumar <b>cigarrets electrònics</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>haixix/marihuana</b> (cànnabis) alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>cocaïna</b> en pols alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>base</b> (cocaïna en base, crack) alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>èxtasi</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>amfetamines o speed</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>al·lucinògens</b> (LSD, tripis o bolets màgics) alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>heroïna</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
<b>Injectar-se drogues</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>metamfetamina</b> alguna vegada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**P97. QUINA DIFICULTAT PENSES QUE TINDRIES PER ACONSEGUIR CADA UNA DE LES SEGÜENTS SUBSTÀNCIES, SI TU VOLGUERES?** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 12 "X", perquè hi ha 12 files de quadradets.

	Difícil o pràcticament impossible	Fàcil o molt fàcil	No ho sé
Tabac	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Begudes alcohòliques	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Tranquil·litzants/sedants o somnífers	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Haixix/marihuana (cànnabis)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cocaïna en pols	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Base (cocaïna en forma de base, crack)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Èxtasi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Amfetamines o speed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Al·lucinògens (LSD, tripis, bolets màgics)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Heroïna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Metamfetamina	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

**P98. I PODRIES INDICAR TOTES LES VIES A TRAVÉS DE LES QUALS HAS COMPRAT O ACONSEGUIT ALGUNA D'ESTES DROGUES (cànnabis, cocaïna, amfetamines, èxtasi i bolets màgics)?** Posa una "X" en un o diversos quadradets de cada columna.

	Cànnabis	Cocaïna	Amfetamines	Èxtasi	Bolets màgics
Obtinguda/comprada a través d'un <b>familiar/amic/conegut</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtinguda/comprada a través d'un <b>venedor</b> (camell)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtinguda/comprada a través d' <b>Internet</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtinguda/comprada a través d'una <b>tenda especialitzada</b> (smart shop, head shop, herbolari...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtinguda/comprada en una <b>zona d'oci</b> (festival, concert, discoteca, bar...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Obtinguda en una <b>plantació pròpia</b>	<input type="checkbox"/> 1				
En un <b>club cannàbic</b>	<input type="checkbox"/> 1				
No he aconseguit mai esta droga	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**En les preguntes següents recorda que el terme *droga* també s'aplica al tabac i l'alcohol**

**P99. ET SENTS PROU INFORMAT RESPECTE AL TEMA DE LES DROGUES?**

Sí, perfectament	<input type="checkbox"/> 1
Sí, prou	<input type="checkbox"/> 2
Només a mitges	<input type="checkbox"/> 3
No, estic mal informat	<input type="checkbox"/> 4

**P101. INDICA SOBRE QUINS TEMES ESPECÍFICS HAS REBUT INFORMACIÓ O HAN SIGUT TRACTATS A CLASSE.** Pots marcar una o diverses caselles.

Efectes i problemes associats a <b>drogues legals</b> (tabac, alcohol, hipnosedants)	<input type="checkbox"/> 1
Efectes i problemes associats a <b>drogues il·legals</b> (haixix/marihuana, cocaïna, drogues de síntesi...)	<input type="checkbox"/> 1
Efectes i problemes associats a un <b>mal ús de les noves tecnologies</b> (mòbils, Internet, xarxes socials, ciberassetjament escolar...)	<input type="checkbox"/> 1
Efectes i problemes associats <b>al joc en línia, apostes</b>	<input type="checkbox"/> 1
No n'he rebut informació ni s'han tractat a classe cap d'estos temes	<input type="checkbox"/> 9

**P102. EN LA TEUA FAMÍLIA, HAS REBUT INFORMACIÓ O S'HA TRACTAT A CASA EL TEMA DEL CONSUM DE DROGUES I DELS EFECTES I PROBLEMES ASSOCIATS AMB LES DIFERENTS SUBSTÀNCIES I FORMES DE CONSUM?**

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0



**P103. PER A CADA UNA DE LES ACCIONS QUE TRACTEN DE RESOLDRE EL PROBLEMA DE LES DROGUES IL·LEGALS QUE S'ESMENTARAN, DIGUES SI LA CONSIDERES GENS IMPORTANT, POC IMPORTANT O MOLT IMPORTANT.** Posa una "X" en un quadradet de cada fila. En total has de posar-hi 10 "X", perquè hi ha 10 files.

	Gens important	Poc important	Molt important	No ho sé
<b>Campanyes publicitàries</b> en què s'expliquen els riscos de les drogues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Educació</b> sobre les drogues a les escoles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Tractament voluntari</b> als consumidors per deixar la droga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Tractament obligatori</b> als consumidors per deixar la droga	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Administració mèdica de metadona</b> als consumidors d'heroïna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Administració mèdica d'heroïna</b> als consumidors que han fracassat en altres tractaments	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Control</b> policial i de duanes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Lleis estrictes</b> contra les drogues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Legalització del cànnabis</b> (haixix i marihuana)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<b>Legalització de totes les drogues</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9

## Joc amb diners

Es considera  **jugar amb diners en Internet (en línia)** si hi has accedit mitjançant un dispositiu personal (mòbil, ordinador, tauleta, etc.) a pàgines web o a aplicacions de jocs d'atzar o apostes amb l'objectiu de guanyar diners.

Es considera  **jugar amb diners fora d'Internet (presencial)** si hi has accedit físicament a establiments especialitzats en jocs d'atzar o apostes o has utilitzat terminals d'apostes en bars o altres establiments d'hostaleria amb l'objectiu de guanyar diners.

**J1. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, AMB QUINA FREQUÈNCIA HAS JUGAT DINERS?** Marca una casella per columna.

	En Internet (en línia)	Fora d'Internet (presencial)
Un dia al mes o menys	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2-4 dies al mes	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
2-3 dies a la setmana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4-5 dies a la setmana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
6 o més dies a la setmana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No he jugat diners en els últims 12 mesos	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
No he jugat mai diners	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**J2. QUINA EDAT TENIES LA PRIMERA VEGADA QUE ET VAS JUGAR DINERS?** Posa sobre la línia els anys que tenies o marca el requadre corresponent.

Anota l'edat que tenies la **primera vegada** que **vas jugar diners en Internet (en línia)**: \_\_\_\_\_ ANYS

9

Anota l'edat que tenies la **primera vegada** que **vas jugar diners fora d'Internet (presencial)**: \_\_\_\_\_ ANYS

9

**J3. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, EN QUINS JOCS HAS JUGAT DINERS?** Marca una o diverses caselles.

	En Internet (en línia)	Fora d'Internet (presencial)
<b>Loteries</b> , Primitiva, Bonoloto, cupons de l'ONCE, joc actiu Eurojackpot, 7/39	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Loteries instantànies</b> (Rasca de l'ONCE)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Quinieles</b> de futbol i/o Quinigol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Apostes <b>esportives</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Apostes en les <b>carreres de cavalls</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Slots, màquines d'atzar / <b>escurabutxaques</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Jocs de <b>cartes amb diners</b> (Pòquer, Mus, Blackjack, Punt i banca...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Bingo</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Videojocs</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Apostes en <b>eSports</b> o esports electrònics	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Jocs al <b>casino</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Jocs en <b>sales de joc</b>		<input type="checkbox"/> 1
<b>Criptomonedes, trading</b>	<input type="checkbox"/> 1	
No he jugat diners en els últims 12 mesos	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
No he jugat mai diners	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**J4. EN ELS ÚLTIMS 12 MESOS, QUINA HA SIGUT LA QUANTITAT MÉS GRAN DE DINERS QUE T'HAS GASTAT JUGANT EN UN SOL DIA?** Marca una casella per columna.

	Diners que he jugat en Internet (en línia)	Diners que he jugat fora d'Internet (presencial)
Menys de 6 euros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Entre 6 i 30 euros	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Entre 31 i 60 euros	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Entre 61 i 300 euros	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Més de 300 euros	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
No he jugat diners en els últims 12 mesos	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
No he jugat mai diners	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

**Ara pensa de nou sobre jugat diners en general:**

**J5. ALGUNA VEGADA HAS SENTIT LA NECESSITAT D'APOSTAR MÉS I MÉS DINERS?** Marca una casella.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**J6. ALGUNA VEGADA HAS HAGUT DE MENTIR A GENT IMPORTANT PER A TU SOBRE QUANT JUGUES?** Marca una casella.

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 0

**Algunes de les següents preguntes et semblaran molt similars, però et demanem que les respongues totes perquè formen part de qüestionaris internacionals i hem d'analitzar-les conjuntament**

- 11. PER FAVOR, LLEGEIX LES AFIRMACIONS SEGÜENTS PEL QUE FA A L'ÚS D'INTERNET (xatejar, enviar o rebre correus electrònics o whatsApps, usar les xarxes socials, jugar amb diners o sense, escoltar o baixar música, veure o baixar vídeos...). INDICA CADA QUANT DE TEMPS ET PASSEN LES SEGÜENTS SITUACIONS.** (No tingues en compte el temps en què utilitzes Internet per a fer deures o treballar; indica-hi només el temps que empres en Internet per diversió). Marca una casella per línia.

	Mai	Rarament	Alguna vegada	Sovint	Molt freqüentment
Amb quina freqüència t'ha resultat difícil <b>deixar d'usar Internet</b> quan estaves connectat?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència has <b>seguit connectat</b> a Internet malgrat voler parar?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència els teus pares o amics et diuen que <b>hauries de passar menys temps</b> en Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència <b>prefereixes connectar-te</b> a Internet <b>en compte de passar el temps amb els altres</b> (pares, amics...)?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència <b>dorms menys</b> per estar connectat a Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència et trobes <b>pensant en Internet</b> , encara que no hi estigues connectat?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència estàs <b>desitjant connectar-te</b> a Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència penses que <b>hauries d'utilitzar Internet menys</b> ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència has <b>intentat passar menys temps</b> connectat a Internet i no ho has aconseguit?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència mires d' <b>acabar la feina de pressa</b> i corrents per connectar-te a Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència <b>descuides les teues obligacions</b> (deures, estar amb la família...) perquè prefereixes connectar-te a Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència et connectes a Internet <b>quan estàs "de baixada"</b> ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència et connectes a Internet <b>per oblidar les penes</b> o els sentiments negatius?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència et sents <b>inquiet, frustrat o irritat si no pots utilitzar Internet</b> ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Amb quina freqüència t'has sentit assetjat, amenaçat o creus que t'han fet <b>assetjament escolar</b> a través d'Internet?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- 12. QUANTES HORES DE MITJANA DEDIQUES A INTERNET PER DIVERSIÓ EN UN DIA?** Indica el nombre d'hores en un dia en cada casella. Si no has utilitzat Internet per diversió, marca 0 hores. Com a màxim, en cada casella pots posar-hi 24 hores.

	Nombre d'hores de mitjana en un dia en els últims 30 dies
Nombre d'hores de mitjana <b>en un dia entre setmana</b> (de dilluns a divendres)	__ hores (màxim 24 hores)
Nombre d'hores de mitjana <b>en un dia de cap de setmana</b> (dissabte o diumenge)	__ hores (màxim 24 hores)

# Pornografia

**POR1. INDICA SI HAS UTILITZAT O MIRAT PORNOGRAFIA.** No hi incloues pàgines que t'apareixen en cerques sense que tu les hages buscat. Si n'has utilitzat, anota en el requadre corresponent l'edat que tenies quan en vas utilitzar per primera vegada.

	Alguna vegada en la vida?		Alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS?		Alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES?		EDAT que tenies quan en vas utilitzar o mirar <u>per primera vegada en la vida</u>
	No	Sí	No	Sí	No	Sí	
<b>Has utilitzat o mirat PORNOGRAFIA</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>	_____

**POR2. INDICA, SI HAS UTILITZAT O MIRAT PORNOGRAFIA ALGUNA VEGADA, AMB QUI L'HAS UTILITZADA.** No hi incloues pàgines que t'apareixen en cerques sense que tu les hages buscat. Resposta múltiple.

Sol/a	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
En parella	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Amb amics i/o amigues	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
No he mirat pornografia mai	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

**POR3. MITJANÇANT QUIN DISPOSITIU HAS UTILITZAT O MIRAT PORNOGRAFIA ALGUNA VEGADA.** No hi incloues pàgines que t'apareixen en cerques sense que tu les hages buscat. Resposta múltiple.

Mòbil	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Ordinador o tauleta	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Altres (TV, revistes, vídeos, sèries...)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
No he mirat pornografia mai	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>

---

## GRÀCIES PER LA TEUA COL·LABORACIÓ

Esperem que hages trobat interessants les preguntes. Per favor, espera que vinguen a arreplegar el qüestionari. Com podràs observar, s'introduirà en un sobre amb tots els altres per tal que queden garantit l'anonimat i la confidencialitat de les teues respostes.

---