

Centro
Reina Sofía
sobre adolescencia
y juventud

| fad

BARÓMETRO

JUVENIL SOBRE VIDA Y SALUD 2017

CUESTIONARIO

FUNDACIÓN
MUTUAMADRILEÑA

BLOQUE 0. VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

P1. Anota tu edad exacta en años:

Años: _____

P2. Tu género es:

Hombre1
Mujer2
Otro.....3

P3. ¿Cuál es tu nacionalidad?

Español/a de nacimiento.....1
Nacionalidad española adquirida.....2
Otra nacionalidad3
NS/NC9

P4. Muchas personas se definen por su clase social, es decir, por su profesión, sus ingresos económicos, y por los estudios que tienen... En tu caso, y si piensas en tu profesión y estudios, o en los de tus padres (si estás dependiendo de ellos)... ¿En qué clase social te incluirías?

Alta.....1
Media alta.....2
Media3
Media baja4
Baja5
NS/NC9

P5. ¿Cuál es tu actividad actual?

DEFINICIÓN DE TRABAJO. Actividad realizada por cuenta propia o ajena, con o sin contrato, permanente, esporádica u ocasional, realizada a cambio de un sueldo, salario u otra forma de retribución conexas, en metálico o en especie. Las actividades realizadas por BECARIOS (personal en formación en empresas o instituciones) y por PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN tienen la consideración de trabajo. No se considera trabajo actividades no remuneradas (por ejemplo voluntariado, ayuda en casa, colaboración en empresa familiar no remunerada, etc.)

Sólo trabajo.....1
Principalmente trabajo y además estudio2
Principalmente estudio y hago algún trabajo.....3
Sólo estudio.....4
Estudio y además estoy buscando trabajo.....5
Estoy en paro buscando trabajo exclusivamente6
Estoy en paro sin buscar trabajo en este momento7
Otra situación8
NS/NC9

P6. Independientemente de si continúas estudiando o no, ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que has finalizado, es decir, del que tienes título oficial?

Menos que secundarios obligatorios	1
Secundarios obligatorios /Programas de Cualificación Profesional (PCP).....	2
Bachillerato	3
FP Grado Medio.....	4
FP Grado superior.....	5
Grado universitario	6
Postgrado, Máster, Doctorado.....	7
Otra formación.....	8
NS/NC	9

[PARA QUIENES ESTUDIAN EN LA ACTUALIDAD: Códigos 2, 3, 4 y 5 en P5]

P7. ¿Qué estudios estás cursando en este momento?

Secundarios obligatorios / Programas de Cualificación profesional (PCP).....	1
Bachillerato	2
FP Grado Medio.....	3
FP Grado superior.....	4
Universitarios (grado, diplomatura, licenciatura).....	5
Postgrado, Master y/o doctorado	6
Otra formación.....	7
NS/NC	99

[A TODOS]

P8. Vives en...

Un pueblo o una ciudad pequeña (10.000 habitantes o menos).....	1
Una ciudad de entre 10.000 y 100.000 habitantes.....	2
Una ciudad de entre 100.000 y 1.000.000 de habitantes	3
Una gran ciudad (1 millón de habitantes o más)	4
NS/NC	9

BLOQUE A. PERCEPCIÓN SOBRE EL ESTADO DE SALUD

P9. En general, ¿dirías que tu salud es...?

Muy buena	1
Buena.....	2
Regular	3
Mala	4
Muy mala	5
NS/NC	9

P10. Pensando ahora en los últimos 12 meses, ¿en qué medida te has visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar actividades habituales?

Gravemente limitado/a	1
Limitado/a, pero no gravemente	2
Nada limitado/a	3
NS/NC	9

P11. ¿Tienes alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Entendemos por larga duración si el problema de salud o enfermedad ha durado o se espera que dure 6 meses o más)

- Sí.....1
- No2
- NS/NC9

P12. En el último año, ¿has acudido al menos una vez al médico o a un servicio sanitario (se incluyen clínicas privadas, hospitales, servicios de urgencia, ambulatorios, centros de salud públicos, servicios de enfermería, etc), para una consulta propia, no como acompañante?

- Sí.....1
- No2
- NS/NC9

P13. ¿Con qué frecuencia tomas algún medicamento sin prescripción médica?

- Diariamente1
- Varias veces a la semana2
- Una vez a la semana3
- Varias veces al mes4
- Varias veces al año5
- Nunca o casi nunca6
- NS/NC9

P14_ P17. ¿Has empleado en los últimos 12 meses algunos de estos tratamientos de medicina alternativa?

Pregunta	Sí	No	NS/NC
P14. Homeopatía	1	2	9
P15. Naturopatía	1	2	9
P16. Medicina naturista	1	2	9
P17. Acupuntura	1	2	9

BLOQUE B. SALUD MENTAL

P18. En los últimos doce meses ¿Has tenido o has creído tener alguna vez un problema psicológico, psiquiátrico o de salud mental?

- Nunca.....1
- Una sola vez2
- De vez en cuando3
- Con frecuencia.....4
- Continuamente.....5
- NS/NC6

[HAN TENIDO ALGÚN PROBLEMA DE SALUD MENTAL. P18 = 2, 3, 4 o 5]

P18A. ¿Qué tipo o tipos de problemas psicológicos /psiquiátricos o de salud mental tienes o tuviste diagnosticados? *[RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN]*

- Depresión.....1
- Trastornos por ansiedad, pánico o fobias2
- Trastornos Obsesivos-Compulsivos (TOC).....3
- Trastornos por estrés post-traumático.....4
- Trastornos por adicción a sustancias.....5
- Trastornos por alimentación (bulimia-anorexia)6
- Trastornos del sueño7
- Otros (especificar):_____.....8
- NS/NC9

P18B. ¿Y buscaste la ayuda de un profesional? *[RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN]*

- Sí, fui al psicólogo.....1
- Sí, fui al psiquiatra2
- Sí, fui al médico de cabecera.....3
- Sí, fui a otro profesional.....4
- No5
- NS/NC9

[A TODOS]

P19. ¿Has experimentado alguna vez ideas de suicidio?

- Nunca.....1
- Alguna vez2
- Con cierta frecuencia3
- Con mucha frecuencia.....4
- Continuamente.....5
- NS/NC9

P20_P27. Durante los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia has tenido alguno de los siguientes problemas?

Pregunta	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	NS/NC
P20. Poco interés o alegría por hacer cosas	1	2	3	4	9
P21. Sensación de estar decaído/a, deprimido o desesperanzado/a	1	2	3	4	9
P22. Problemas para quedarse dormido/a, para seguir durmiendo, o dormir demasiado	1	2	3	4	9
P23. Sensación de cansancio o de tener poca energía	1	2	3	4	9
P24. Poco apetito o comer demasiado	1	2	3	4	9
P25. Sentirse mal consigo mismo/a, sentirse que es un fracasado/a, o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a	1	2	3	4	9
P26. Problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión	1	2	3	4	9
P27. Moverse o hablar tan despacio que los demás pueden haberlo notado. O lo contrario: estar tan inquieto/a o agitado/a que se ha estado moviendo de un lado a otro más de lo habitual	1	2	3	4	9

BLOQUE C. ACTIVIDAD FÍSICA Y ALIMENTACIÓN

P28. En general ¿Cuál dirías que es tu forma física?

Excelente.....	1
Buena.....	2
Aceptable.....	3
Deficiente.....	4
Francamente mala	5
NS/NC	9

P29. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que realizas alguna actividad física en tu tiempo libre?

No hago ejercicio. El tiempo libre lo ocupo de forma casi completamente sedentaria (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.).....	1
Hago alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas que requieren un ligero esfuerzo, etc.).....	2
Hago actividad física varias veces al mes (deportes, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.).....	3
Hago entrenamiento deportivo o físico varias veces a la semana	4
Practico deportes todos los días.....	5
NS/NC	9

[PRACTICA ALGÚN DEPORTE. P29 = 2, 4, 4 O 5]

P30. Señala las DOS razones de las siguientes que te parecen más importantes para practicar deporte.

Es fuente de salud, ayuda a estar en forma.....	1
Permite liberar tensiones y el mal humor.....	2
Permite relacionarse con los demás y hacer amigos/as	3
Es un medio para aprender a tener autodisciplina.....	4
Ayuda a romper la monotonía de la vida cotidiana.....	5
Es divertido.....	6
NS/NC	9

[NO PRACTICA DEPORTE. P29 = 1]

P31. De los motivos siguientes, escoge como máximo los DOS que más influyen en tu decisión de no practicar deporte.

No tengo instalaciones deportivas adecuadas	1
No tengo instalaciones deportivas cerca	2
Por problemas de salud	3
Por edad	4
Cansancio por el trabajo/estudios	5
Incompatibilidad horaria con instalaciones deportivas	6
Por pereza y desgana	7
Dejó de gustarme hacer deporte	8
No le veo utilidad o beneficios al deporte.....	9
Porque empecé a ocupar mi tiempo libre con otras actividades de ocio	10
Por falta de dinero	11
Por falta de tiempo.....	12
Otras razones	13
NS/NC	99

[A TODOS]

P32. ¿Cuánto pesas?

Peso en kg: _____
NS/NC [99]

P33. ¿Cuánto mides?

Altura en cm: _____
NS/NC [99]

P34_P41. De la siguiente serie de alimentos dime cuáles de ellos consumes a diario, varias veces a la semana, una vez a la semana, menos de una vez a la semana o casi nunca o nunca.

Pregunta	A diario	Varias veces a la semana	Una vez a la semana	Menos de una vez a la semana	Casi nunca o nunca	NS/NC
P34. Carnes	1	2	3	4	5	9
P35. Pescados	1	2	3	4	5	9
P36. Huevos	1	2	3	4	5	9
P37. Leche y derivados	1	2	3	4	5	9
P38. Verduras y hortalizas	1	2	3	4	5	9
P39. Frutas frescas	1	2	3	4	5	9
P40. Cereales (pan, arroz, pastas, cereales elaborados)	1	2	3	4	5	9
P41. Dulces y pastelería	1	2	3	4	5	9

P42. ¿Has seguido o sigues en la actualidad algún tipo de dieta para adelgazar o perder peso?

- Hice dieta bajo supervisión médica, pero ahora no 1
- Hice dieta sin supervisión médica, pero ahora no 2
- Estoy actualmente a dieta, con supervisión médica 3
- Estoy actualmente a dieta, sin supervisión médica 4
- Nunca he seguido una dieta [pasar a P46] 5
- NS/NC [pasar a P46] 9

[HA SEGUIDO ALGUNA DIETA. P42= 1,2,3,4]

P43. Y ¿cuántas veces comenzaste una dieta?

Número de veces: _____ NS/NC [99]

P44. ¿Qué motivos te llevaron a iniciar las dietas? [RESPUESTA MÚLTIPLE. ESCOGE DOS RESPUESTAS COMO MÁXIMO]

- Por indicación médica (problemas de salud) 1
- Para perder peso 3
- Para sentirme más saludable 3
- Por verme mejor estéticamente 4
- Porque los amigos/as me lo aconsejaron 5
- Porque me lo aconsejó mi familia 6
- Para gustarle a mi pareja 7
- Para gustarle a la gente en general 8
- Otras 9
- NS/NC [si marca esta, ninguna más] 99

[INTERRUMPIÓ LA DIETA. P44= 1,2]

P45. ¿Qué motivos te llevaron a interrumpir la dieta?

- Por indicación médica..... 1
- Porque pasaba mucha hambre 2
- Porque no era efectiva, no perdía peso..... 3
- Porque perdí el peso que quería 4
- Porque me afectaba anímicamente..... 5
- Otras..... 6
- NS/NC 9

[A TODOS]

P46_P54. Independientemente de si has o no realizado alguna dieta, expresa tu grado de acuerdo sobre las siguientes cuestiones referidas a hábitos alimenticios.

Pregunta	Nada de acuerdo										Totalmente de acuerdo										NS/NC		
P46. Comer sano es importante para mi salud	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P47. Los alimentos preparados en casa son mejores que los precocinados	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P48. Me siento mejor comiendo sano	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P49. La comida sana es aburrida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P50. Las comidas sanas son menos cómodas (de llevar, preparar)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P51. No pasa nada por saltarse el desayuno	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P52. El sabor de la comida es más importante que su beneficio para mi salud	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P53. No tengo la autodisciplina necesaria para comer sano	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P54. A menudo trato de no comer alimentos que me engorden	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P55. No sé muy bien qué es lo saludable y qué no lo es	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P56. Pensando en tu peso, dirías que...

- Me gustaría pesar más 1
- Me gustaría pesar menos 2
- Estoy conforme con mi peso..... 3
- NS/NC 9

P57. Y en relación a tu altura...

- Me gustaría medir más 1
- Me gustaría medir menos..... 2
- Estoy conforme con mi altura 3
- NS/NC 9

P58. En relación a tu estilo de vida, es decir, a tu alimentación, si haces o no deporte, si fumas o no, etc., ¿dirías que llevas un estilo de vida muy saludable, bastante, poco o nada saludable?

- Muy saludable 1
- Bastante saludable 2
- Poco saludable 3
- Nada saludable..... 4
- NS/NC 9

P59. ¿Te preocupa tu imagen externa, es decir, lo que los demás piensan de ti por tu aspecto físico?

- Sí, me preocupa bastante 1
- Me preocupa algo..... 2
- Apenas me preocupa 3
- No me preocupa nada 4
- NS/NC 9

P60. Y pensando en tu aspecto físico...

- Estoy conforme con mi aspecto físico, no cambiaría nada 1
- Cambiaría alguna cosa, pero poco 2
- Cambiaría muchas cosas, no estoy nada a gusto 3
- NS/NC 9

P61_P62. ¿Has practicado o practicas en la actualidad alguna de estas dietas alimentarias?

Pregunta	Sí, la practico en la actualidad	La hice pero ahora no	Nunca la he practicado	NS/N C
P61. Vegetarianismo (incluye huevos y leche)	1	2	3	9
P62. Veganismo (ningún producto de origen animal)	1	2	3	9

[A LOS QUE DECLARAN PRACTICARLAS O HABERLAS PRACTICADO. P61= 1,2 y/o P62=1,2]

P63. ¿Por qué razones la practicas o las practicaste? [RESPUESTA MÚLTIPLE. ESCOGE DOS RAZONES COMO MÁXIMO]

- Por cuestiones de salud..... 1
- Para llevar una alimentación más saludable 2
- Por respeto a los animales 3
- Por cuestiones ecologistas 4
- Por influencia de mi familia (mis progenitores, mi pareja) 5
- Por influencia de mis amigos/as 6
- Porque me sienta mejor que otro tipo de alimentación 7
- Porque me gusta más que otro tipo de alimentación..... 8
- Por ideología..... 9
- Otros..... 10
- NS/NC 99

[A LOS QUE DECLARAN HABERLAS PRACTICADO. P61= 2 y/o P62=2]

P64. Si lo has hecho y ya no lo haces ¿qué razones te llevaron a abandonar ese tipo de alimentación? [RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCA DOS RESPUESTAS COMO MÁXIMO]

- No me sentaba bien, me provocaba malestar y/o me daba problemas de salud..... 1
- Es complicado cocinar recetas que respeten ese tipo de dieta, o acceder a ese tipo de alimentos..... 2
- Es caro alimentarse de ese modo 3
- Era la única persona en mi hogar que comía de este modo y había que preparar platos diferentes 4
- Echaba de menos comer productos de origen animal..... 5
- En España es muy difícil seguir este tipo de dietas, por costumbre y cultura 6
- Otros..... 7
- NS/NC 9

BLOQUE D. CONSUMOS

[A TODOS]

P65. ¿Podrías decirnos si fumas tabaco?

- Sí, fumo a diario 1
- Sí fumo, pero no a diario..... 2
- No fumo actualmente pero he fumado antes..... 3
- No fumo ni he fumado nunca de manera habitual [pasar a P72]..... 4
- NS/NC [pasar a P72]..... 9

[A LOS QUE DECLARAN FUMAR O HABER FUMADO. P65=1,2,3]

P66. Por término medio, ¿cuántos cigarrillos fumas o fumabas al día? (incluyendo tabaco de liar)

Número de cigarrillos: _____
NS/NC [99]

P67. ¿A qué edad empezaste a fumar?

Edad en años: _____
NS/NC [99]

P68. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos intentos de dejar de fumar has realizado en los que consiguieras estar al menos 24 horas sin fumar?

Número de veces: _____
NS/NC [99]

[A TODOS]

P69. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has tomado bebidas alcohólicas de cualquier tipo (es decir, cerveza, vino, licores, bebidas destiladas y combinados u otras bebidas alcohólicas)?

- Todos o casi todos los días 1
- 2 o 3 días a la semana 2
- 2 o 3 días al mes..... 4
- Muy pocas veces (8 o 9 veces al año)..... 4
- Nunca [pasar a P74] 5
- NS/NC 9

[A QUIENES DECLARAN CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS- P69= 1,2,3,4]

P70_P72. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has tomado en una sola ocasión...?

Pregunta	Todos o casi todos los días	2 o 3 días a la semana	2 o 3 días al mes	Muy pocas veces (8 o 10 al año)	Nunca	NS/NC
P70 litro de vino o más	1	2	3	4	5	9
P72 o más cervezas (cañas, botellines, etc)	1	2	3	4	5	9
P73 copas (combinados) o más	1	2	3	4	5	9

P73. En los últimos 30 días, ¿Con qué frecuencia has bebido lo suficiente para sentirte borracho (por ejemplo, sensación de inestabilidad o dificultades para hablar)?

- Todos o casi todos los días 1
- 2 o 3 días a la semana 2
- 2 o 3 días al mes..... 4
- Muy pocas veces (8 o 9 veces al año) 4
- Nunca..... 5
- NS/NC 9

[A TODOS]

P74. Las personas beben alcohol por distintos motivos. Nos gustaría saber cuáles son para ti los motivos importantes para beber. *[RESPUESTA MÚLTIPLE. ESCOGE COMO MÁXIMO LOS TRES MOTIVOS MÁS IMPORTANTES]*

- Porque te gusta el estado en que te pone..... 1
- Porque es divertido 2
- Porque te lo pasas mejor en las fiestas y celebraciones..... 3
- Para encajar en un grupo que te gusta..... 4
- Para no sentirte excluido (en relación con los demás)..... 5
- Porque te ayuda cuando te sientes deprimido, nervioso o de mal humor 6
- Porque crees que es saludable..... 7
- Porque tiene buen sabor 8
- Porque acompaña bien a algunas comidas 9
- Porque crea buen ambiente 10
- Sólo para emborracharte 11
- Para olvidarte de todo 12

P75_P80. Indica, por favor, con qué frecuencia has tomado o tomas las siguientes sustancias en los últimos 30 días...

Pregunta	Todos o casi todos los días	2 o 3 días a la semana	2 o 3 días al mes	Muy pocas veces (8 o 10 al año)	Nunca	NS/NC
P75. Cannabis (hachís, marihuana, porros)	1	2	3	4	5	9
P76. Anfetaminas	1	2	3	4	5	9
P77. Alucinógenos (MDMA, éxtasis...)	1	2	3	4	5	9
P78. Tranquilizantes e hipnóticos	1	2	3	4	5	9
P79. Cocaína	1	2	3	4	5	9
P80. Heroína	1	2	3	4	5	9

BLOQUE E. DISCAPACIDAD

P81. ¿Tienes algún tipo de discapacidad?

- Sí.....1
- No [pasar a P85]2
- NS/NC [pasar a P85].....9

[A LOS QUE DECLARAN TENER ALGUNA DISCAPACIDAD. P81= 1]

P82. ¿Qué tipo/tipos de discapacidad tienes? Marca todas las que tengas

- Por enfermedad médica (diabetes, hemofilia, enfermedad degenerativa,...)..... 1
- Enfermedad mental..... 2
- Déficit de desarrollo 3
- Intelectual 4
- Sensorial (Auditiva, Visual)..... 5
- Trastornos del lenguaje..... 6
- Trastornos motóricos (parálisis, paraplejia...) 7
- Otra..... 9

P83. ¿Y qué grado de discapacidad tienes? (si tienes varias discapacidades responde sobre la más importante)

- Leve.....1
- Moderada.....2
- Severa.....3
- Total.....4
- NS/NC9

P84. ¿Qué tareas o actividades tienes dificultades para realizar por tu discapacidad?
[RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCA TODAS LAS NECESARIAS]

- Ver 1
- Oír..... 2
- Comunicarte..... 3
- Aprender 4
- Desplazarte fuera del hogar 5
- Cuidar de ti mismo/a..... 6
- Realizar tareas del hogar..... 7
- Divertirte..... 8
- Hacer deporte/ejercicio 9
- Tener relaciones sexuales 10
- Tener amigos/as..... 11
- Tener pareja 12
- Relacionarte con personas no discapacitadas 13
- Trabajar..... 14
- Tener un nivel de autonomía satisfactorio..... 15
- Ninguna (si marca esta, ninguna más) 16
- Otras..... 17
- NS/NC (si marca esta, ninguna más) 99

BLOQUE F. ACCIDENTALIDAD

[A TODOS]

P85. Durante los últimos 12 meses, ¿has tenido algún accidente en el que hayas resultado herido/a o lesionado/a o hayas precisado algún tipo de atención sanitaria?
Nota: Se incluyen los casos de intoxicación o picaduras de insectos con consecuencias graves, y las heridas provocadas por animales. Se excluyen los actos intencionados por parte de otra persona. *[RESPUESTA MÚLTIPLE SEÑALA TODAS LAS QUE HAYAS TENIDO]*

Sí.....1
No (pasar a P92).....2
NS/NC (pasar a P92).....9

[A LOS QUE DECLARAN HABER TENIDO TENER ALGUN ACCIDENTE. P84= 1]

P86. ¿Cuántos accidentes?

Nº de accidentes: _____
NS/NC [99]

P87. ¿Cuántos de ellos requirieron que ingresaras más de 24 horas en un hospital?

Nº de ingresos: _____
Ninguno [0]
NS/NC [99]

P88. ¿Alguno de ellos fueron accidentes de tráfico (incluidos aquellos en los que eras el peatón)?

Sí.....1
No2
NS/NC9

P89. ¿Algunos de ellos fueron accidentes domésticos?

Sí.....1
No2
NS/NC9

P90. ¿Alguno de ellos fueron accidentes practicando deportes (incluyendo deportes de riesgo)?

Sí.....1
No2
NS/NC9

P91. Y alguno de ellos fueron accidentes laborales?

Sí.....1
No2
NS/NC9

BLOQUE G. RIESGOS

[A TODOS]

P92. Independientemente de que conduzcas tú u otra persona, ¿Con qué frecuencia usas el coche o la moto cuando sales de fiesta?

- Siempre o casi siempre1
- Algunas veces.....2
- Pocas veces3
- Nunca o casi nunca4
- NS/NC9

P93. ¿Y con qué frecuencia conduces tú cuando sales de fiesta?

- Siempre o casi siempre1
- Algunas veces.....2
- Pocas veces3
- Nunca o casi nunca4
- No tengo carnet de conducir
- NS/NC9

P94_P102. A continuación, te voy a leer una serie de situaciones. Para cada una de ellas se trata de que digas en qué medida te parecen que pueden suponer un problema importante para los jóvenes.

Pregunta	Nada importante	Muy importante	NS/NC
P94. Tener relaciones sexuales sin protección	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P95. Tener pocos amigos o conocidos	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P96. Ser consumidor/a frecuente de cocaína	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P97. Participar en peleas	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P98. Fumar frecuentemente porros	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P99. Emborracharse los fines de semana	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P100. Tener problemas con los estudios	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P101. Conducir (coche o moto) bebido	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P102. Ir en un coche o moto que conduce alguien que ha bebido	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99

P103_P112. A continuación te voy a leer una serie de afirmaciones, para que me digas en cada una de ellas hasta qué punto estás de acuerdo con lo que dice.

Pregunta	Nada de acuerdo	Totalmente de acuerdo	NS/NC
P103. En la vida hay que arriesgarse	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P104. La prudencia es fundamental en la vida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P105. Prefiero pensar las cosas antes de hacerlas	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P106. Me gusta experimentar cosas nuevas, aunque supongan riesgos	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P107 Es normal que los jóvenes se arriesguen más	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99

Pregunta	Nada de acuerdo										Totalmente de acuerdo	NS/NC
P108. Jugarse el tipo en aventuras es una locura	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P109. Importa lo que pase ahora, no lo que pase en el futuro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P110. Más vale evitar las cosas que nos pueden complicar el futuro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P111. Los que se arriesgan son quienes consiguen cosas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P112. Prefiero una vida tranquila, sin riesgos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P113. En tus relaciones sexuales ¿Usas algún tipo de anticonceptivo? (da igual si lo usas tú o la otra persona)

- Sí, siempre 1
- Si, casi siempre 2
- Algunas veces..... 3
- Pocas veces 4
- Nunca o casi nunca 5
- No he tenido relaciones sexuales..... 6
- No sé/no contesto..... 9

[A LAS QUE USAN MEDIOS ANTICONCEPTIVOS. P113= 1, 2, 3 o 4]

P114 ¿Cuál o cuáles? Marca todos los que empleas

- Preservativo o condón 1
- Píldora anticonceptiva 2
- DIU, dispositivo intrauterino o sterilet 3
- Píldora del día siguiente..... 4
- Coito interrumpido (marcha atrás)..... 5
- Métodos naturales (ogino, control de ovulación, temperatura)..... 6
- Otro, ¿cuál? (especificar)..... 7
- NS/NC 9

[A TODOS]

P115. ¿Hasta qué punto crees que son importantes las relaciones sexuales?

- Mucho 1
- Bastante 3
- Regular 3
- Poco 4
- Nada 5
- NS/NC 9

BLOQUE H. POSTURAS - VALORES

P116_P119. Si tú o tu pareja tuvieseis dificultades para tener hijos ¿Hasta qué punto te parece posible que decidieras optar por las siguientes opciones.

Pregunta	Nada probable										Totalmente probable										NS/NC		
P116. Inseminación artificial	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P117. Fecundación in vitro (FIV)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P118. Gestación subrogada (vientres de alquiler)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P119. Adopción	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

P120_P124. Hoy en día se puede recurrir a diferentes tratamientos médicos de fertilidad para poder tener hijos/hijas. Señala con un sí (1) o un no (2) si estás de acuerdo o no con que se usen esos métodos para cada uno de los siguientes casos.

Pregunta	Sí	No	NS/NC
P120. Una pareja heterosexual que no pueda tener hijos	1	2	9
P121. Una pareja homosexual (por gestación subrogada en el caso de pareja de hombres)	1	2	9
P122. Una mujer sola	1	2	9
P123. Un hombre solo, por medio de vientre de alquiler	1	2	9
P124. Una mujer de más de 50 años	1	2	9

P125_P129. En otro orden de cosas, ¿hasta qué punto te parece aceptable cada una de las siguientes situaciones?

Pregunta	Sí	No	NS/NC
P125. Abortar en caso de violación	1	2	9
P126. Abortar por malformación del feto	1	2	9
P127. Abortar porque corre peligro la vida de la madre	1	2	9
P128. Abortar sin restricciones hasta los 3 meses de gestación	1	2	9
P129. Abortar de forma libre, sin supuestos o restricciones	1	2	9

BLOQUE I. ACOSO

P130. ¿Crees que en España el acoso escolar es un problema muy grave, bastante grave, poco grave o nada grave?

Muy grave	1
Bastante grave	2
Poco grave	3
Nada grave	4
NS/NC	9

P131. Y crees que el ciberacoso (o cyberbullying) es un problema muy grave, bastante grave, poco grave o muy grave?

Muy grave	1
Bastante grave	2
Poco grave	3
Nada grave	4
NS/NC	9

P132. ¿Has presenciado en tu entorno educativo o laboral alguna situación de acoso?

Sí.....1
 No2
 NS/NC9

P133_P36. Y en tu caso, ¿has sufrido alguna vez o sufres acoso...?

Pregunta	Sí	No	NS/NC
P133. Escolar	1	2	9
P134. Ciberacoso	1	2	9
P135 En el trabajo	1	2	9
P136. Por los amigos/as en general	1	2	9

P137. ¿Tienes miedo o te despierta ansiedad la posibilidad de que te acosen?

Sí.....1
 No2
 NS/NC9

P138. Y, ¿has ejercido tú algún tipo de acoso?

Sí.....1
 No2
 NS/NC9

P139. ¿Cuáles crees que son las razones por las que existe el acoso? Selecciona las DOS más importantes para ti

Porque los agresores quieren sentirse poderosos..... 1
 Porque los agresores son personas violentas 2
 Porque las víctimas provocan 3
 Porque las víctimas son diferentes al resto 4
 Porque docentes y profesores no ejercen el control suficiente 5
 Porque padres y madres no ejercen el control suficiente 6

P140. En general y pensando en tu vida. ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones te identificas más?

En general me siento bastante seguro en mi vida cotidiana, no creo que vaya a pasarme nada grave. (como sufrir accidentes, ser víctima de delitos, ser víctima de violencia, etc.)..... 1
 Algunas veces pienso que podría pasarme algo, pero no demasiado frecuentemente 2
 Muchas veces siento que podría pasarme algo, sufrir algún delito o accidente..... 3
 Pienso muy frecuentemente que podría ser víctima de algún delito o sufrir algún accidente..... 4
 NS/NC 9