

EUSKO JAURLARITZA

OSASUN SAILA



GOBIERNO VASCO

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Nº CUESTIONARIO:

**JÓVENES 14 Y 15 AÑOS**  
***ENCUESTA DE SALUD 2002***

*El objetivo de este cuestionario es conocer los problemas sanitarios más importantes de nuestra Comunidad . Esta información va a servir para una mejor planificación de los servicios de salud, repercutiendo en beneficio de todos.*

*Tu colaboración es esencial e insustituible, por lo que te agradeceríamos rellenes todo el cuestionario, siguiendo las instrucciones que aparecen en la página siguiente.*

**ESTA INFORMACIÓN SE TRATARA DE FORMA ANÓNIMA Y CONFIDENCIAL.  
RESPONDE A TODAS LAS PREGUNTAS QUE TE CORRESPONDAN.  
SI TIENES PROBLEMAS O DIFICULTADES PARA COMPRENDER LAS  
PREGUNTAS Y DESEAS MÁS INFORMACIÓN PUEDES COMUNICARTE CON  
NOSOTROS EN ESTE NUMERO DE TELÉFONO GRATUITO:**

**900-50.48.37**

**GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.**

# INSTRUCCIONES

Las siguientes preguntas tienen diferentes respuestas posibles y tienes que escoger únicamente aquella que te convenga más. Marca una sola respuesta a cada pregunta, a no ser que se te indique lo contrario. Deberás contestar a todas las preguntas en orden, a menos que haya una indicación para saltarse alguna pregunta. No hay buenas ni malas respuestas.

Estas preguntas son tres ejemplos que te pueden ayudar a comprender la forma de llenar el cuestionario:

*Ejemplo 1: Haz un círculo en el número correspondiente a la respuesta elegida.*

<b>Pregunta 1.</b> 1. En general, tu dirías que su salud es  Excelente    ① Muy buena    2 Buena    3 Regular    4 Mala    5
---

*Ejemplo 2: Escribe una cifra*

<b>Pregunta 2.</b>  Escriba la cantidad. Aproximadamente  ¿Cuántos cigarrillos fuma al día? <input type="text" value="30"/>
---

*Ejemplo 3: Haz un círculo en el número correspondiente a la respuesta elegida.*

**1. Durante los últimos doce meses ¿Con qué frecuencia has consumido bebidas que contengan alcohol?**

1. Menos de una vez al mes 2. Una vez al mes ③ 3. Una vez cada quince días
--

4. Una vez por semana 5. De 2 a 3 veces por semana 6. De 4 a 6 veces por semana 7. Diariamente (cada día)
--

**PARTE B**

(PASAR A LA PAGINA SIGUIENTE)

**PARTE A**

En este caso las siguientes preguntas a cumplimentar serían las de la parte B.

*Ejemplo 4: Haga un círculo en cada una de las opciones siguientes a la respuesta elegida.*

**Me podría decir si con respecto al año pasado actualmente...**

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a) Fuma más	1	②
b) Fuma menos	①	2
c) Fuma una marca más fuerte	1	②
d) Fuma una marca más suave	①	2

## LA SALUD

A continuación, te hacemos unas preguntas referidas a tu salud

Haz un círculo en el número correspondiente a tu respuesta (una sólo respuesta por pregunta)

Las preguntas que siguen se refieren a lo que piensas sobre tu salud. Tus respuestas permitirán saber cómo te encuentras y hasta qué punto eres capaz de hacer tus actividades habituales. Contesta cada pregunta tal como se indica. Si no estás seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor contesta lo que te parezca más cierto.

### 1. En general, tu dirías que tu salud es

- Excelente..... 1  
 Muy buena ..... 2  
 Buena ..... 3  
 Regular..... 4  
 Mala ..... 5

### 2. ¿Cómo dirías que es tu salud actual, comparada con la de hace un año

- Mucho mejor ahora que hace un año..... 1  
 Algo mejor ahora que hace un año..... 2  
 Más o menos igual que hace un año..... 3  
 Algo peor ahora que hace un año ..... 4  
 Mucho peor ahora que hace un año..... 5

### 3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que podrías hacer en un día normal. Tu salud actual ;te limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuanto?

ACTIVIDADES	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
a) <u>Esfuerzos intensos</u> , tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores	1	2	3
b) <u>Esfuerzos moderados</u> , como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora	1	2	3
c) <u>Coger o llevar la bolsa de la compra</u>	1	2	3
d) Subir <u>varios pisos</u> por la escalera	1	2	3
e) Subir <u>un solo</u> piso por la escalera	1	2	3
f) <u>Agacharse o arrodillarse</u>	1	2	3
g) Caminar <u>un kilómetro o más</u>	1	2	3
h) Caminar <u>varias manzanas</u> (varios centenares de metros)	1	2	3
i) Caminar <u>una sola manzana</u> (100 metros)	1	2	3
j) <u>Bañarse o vestirse por sí mismo</u>	1	2	3

### 4. Durante las 4 últimas semanas, ¿has tenido alguno de los siguientes problemas en tus actividades cotidianas a causa de tu salud física?

	Sí	No
a) ¿Tuviste que <u>reducir el tiempo</u> dedicado a tus actividades cotidianas?	1	2
b) ¿ <u>Hiciste menos</u> de lo que hubieras querido hacer?	1	2
c) ¿Tuviste que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en tus actividades cotidianas?	1	2
d) ¿Tuvo <u>dificultad</u> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)	1	2

5. Durante las **4 últimas semanas**, ¿has tenido alguno de los siguientes problemas en tus actividades cotidianas, **a causa de algún problema emocional** (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

	Sí	No
a) ¿Tuviste que <u>reducir el tiempo</u> dedicado a tus actividades cotidianas, <u>por algún problema emocional</u> ?	1	2
b) ¿ <u>Hiciste menos</u> de lo que hubieras querido hacer, <u>por algún problema emocional</u> ?	1	2
c) ¿No hiciste tus actividades cotidianas tan <u>cuidadosamente</u> como de costumbre, <u>por algún problema emocional</u> ?	1	2

6. Durante las **4 últimas semanas**, ¿hasta qué punto tu salud física o los problemas emocionales han dificultado tus actividades sociales habituales con la familia, las amistades, personas de la vecindad u otras personas?

- Nada ..... 1
- Un poco ..... 2
- Regular ..... 3
- Bastante ..... 4
- Mucho ..... 5

7. ¿Tuviste dolor en alguna parte del cuerpo durante **las 4 últimas semanas**?

- No, ninguno ..... 1
- Sí, muy poco ..... 2
- Sí, un poco ..... 3
- Sí, moderado ..... 4
- Sí, mucho ..... 5
- Sí, muchísimo ..... 6

8. Durante **las 4 últimas semanas**, ¿hasta qué punto el dolor te ha dificultado la realización de tus estudios?

- Nada ..... 1
- Un poco ..... 2
- Regular ..... 3
- Bastante ..... 4
- Mucho ..... 5

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo te has sentido y cómo te han ido las cosas durante **las 4 últimas semanas**. En cada pregunta responde lo que se parezca más a cómo te has sentido. Durante **las últimas 4 semanas**, ¿cuánto tiempo...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	Nunca
a) ..te sentiste lleno de vitalidad?	1	2	3	4	5	6
b) ..estuviste muy nervioso?	1	2	3	4	5	6
c) ..te sentiste tan bajo de moral que nada podía animarte?.	1	2	3	4	5	6
d) ..te sentiste calmado y tranquilo?	1	2	3	4	5	6
e) ..tuviste mucha energía?	1	2	3	4	5	6
f) ..te sentiste desanimado y triste?	1	2	3	4	5	6
g) ..te sentiste agotado?	1	2	3	4	5	6
h) ..te sentiste feliz?	1	2	3	4	5	6
i) ..te sentiste cansado?	1	2	3	4	5	6

10. Durante **las 4 últimas semanas**, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales te han dificultado tus actividades sociales (como salir con las amistades)?

- Siempre ..... 1
- Casi siempre ..... 2
- Algunas veces ..... 3
- Solo alguna vez ..... 4
- Nunca ..... 5

11. Por favor, di si te parece cierta o falsa cada una de las siguientes frases

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
a) Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas	1	2	3	4	5
b) Estoy tan sano como cualquiera	1	2	3	4	5
c) Creo que mi salud va a empeorar	1	2	3	4	5
d) Mi salud es excelente	1	2	3	4	5

12. En algún momento de tu vida ¿has llegado a pensar seriamente en la posibilidad de suicidarte, de quitarte la vida ?

Sí ..... 1  
 No ..... 2      →      pasar a la página 14a

13. Estos pensamientos ¿los ha tenido en los últimos 12 meses?

Sí ..... 1  
 No ..... 2

14.a) ¿Como piensas que es tu vida social?

Muy satisfactoria ..... 1  
 Más bien satisfactoria ..... 2  
 Más bien insatisfactoria ..... 3  
 Muy insatisfactoria ..... 4

14.b) ¿Consideras que su salud en general es...?

Muy buena ..... 1  
 Buena ..... 2  
 Normal ..... 3  
 Mala ..... 4  
 Muy mala ..... 5

A continuación tienes una lista de situaciones que se producen en la vida cotidiana y que otras personas hacen o pueden hacer para ayudarnos.

15. Te pedimos que hagas un círculo en la casilla en la que creas que te encuentras. Supón que tu situación es la mejor, y por lo tanto recibes "Tanto como deseo", entonces haría un círculo al número 1 "Tanto como deseo". La situación peor sería cuando tu "recibes" menos que lo que tu querías "Menos de lo que deseo", entonces harías un círculo al número 5. Si tu no se encuentras en los extremos, haz un círculo en el espacio que crees que mejor se adecua a tu situación.

	Tanto como deseo				Menos de lo que deseo
Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas	1	2	3	4	5
Recibo amor y afecto	1	2	3	4	5
Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas con los estudios y/o en casa	1	2	3	4	5
Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares	1	2	3	4	5
Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede a mi	1	2	3	4	5
Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida	1	2	3	4	5
Recibo ayuda cuando estoy enfermo en la cama	1	2	3	4	5

16. Escribe una cifra

Aproximadamente ¿Cuánto pesas sin zapatos?   kilogramos

17. Escribe una cifra

Aproximadamente ¿Cuánto mides sin zapatos?   centímetros

18.a) Según tu estatura, ¿crees que tu peso actual es?

- Excesivo ..... 1  
 Normal..... 2  
 Escaso..... 3

18.b) ¿Está satisfecho/a con su peso o le gustaría pesar más o menos que lo que pesas actualmente?

- Estoy satisfecho/a con mi peso actual..... 1  
 Me gustaría perder peso.....2  
 Me gustaría ganar peso.....3  
 Ns/Nc.....4

19. ¿Podrías indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duermes habitualmente?

Horas

20. ¿Sueles ponerte el cinturón de seguridad cuando vas en coche como acompañante...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	Nunca	Nunca voy como acompañante
a) por ciudad?	1	2	3	4	5	6	7
b) por carretera?	1	2	3	4	5	6	7

21. ¿Sueles viajar en motocicleta?

- Sí ..... 1  
 No..... 2 → (pasar a la pregunta 23)

22. Cuando viajas en motocicleta, ¿sueles usar casco?

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	Nunca
a) por ciudad?	1	2	3	4	5	6
b) por carretera?	1	2	3	4	5	6

23. ¿Sueles desplazarte en bicicleta?

- Sí ..... 1  
 No..... 2 → (pasar a la pregunta 25)

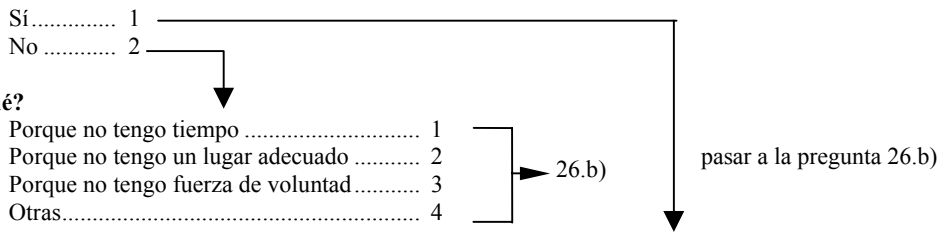
24. Cuando viajas en bicicleta, ¿sueles usar el casco?

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	Nunca
a) por ciudad?	1	2	3	4	5	6
b) por carretera?	1	2	3	4	5	6

# ACTIVIDAD FÍSICA O EJERCICIO FÍSICO

Las siguientes preguntas se refieren a la actividad o ejercicio físico que realizas en tu tiempo libre.

**25. Durante tu tiempo libre, ¿normalmente haces todo el ejercicio físico que desearías?**



**26.b) Durante las dos últimas semanas ¿has realizado alguna actividad física en tu tiempo libre como hacer deporte, correr, nadar, andar en bicicleta, hacer gimnasia etc. . .?**

Sí..... 1  
 No ..... 2 → (pasar a la página siguiente, pregunta 26.f)

**26.c) Durante las dos últimas semanas ¿cuántas veces, y durante cuánto tiempo, has practicado las actividades que aparecen en la tabla.?**

Escribe el número de veces y el tiempo medio que haces cada vez (si el tiempo es variable hacer una media) en las dos últimas semanas.

Actividad	N. de veces	tiempo medio (minutos) /cada vez
Pasear		
Andar a paso ligero		
Footing		
Deportes de equipo(fútbol, baloncesto . . .)		
Gimnasia, Aerobic		
Bicicleta, Natación		
Deporte de pala y raqueta (squash, frontón, tenis . . .)		
Musculación, lucha, judo, karate		
Montañismo, senderismo		
Otros (especificar): ..... .....		

**26.d) En estas dos últimas semanas, de las actividades que has realizado. ¿Hay alguna que te haya hecho sudar, durante al menos veinte minutos?**

Sí..... 1  
 No..... 2

**26.e) ¿Con qué frecuencia las has realizado?**

Una vez en los últimos 14 días..... 1  
 Una vez a la semana..... 2  
 Dos veces a la semana..... 3  
 Tres o cuatro veces a la semana ..... 4  
 Cinco o más veces a la semana ..... 5

**26. f) ¿Cómo realizas habitualmente el trayecto desde tu casa al centro de estudio?**

Andando..... 1  
 En bicicleta ..... 2  
 En vehículo particular (automóvil, motocicleta) ..... 3  
 En transporte público ..... 4  
 Mixto (combina transporte público y otro vehículo)..... 5

**26 g) Duración media del trayecto desde tu domicilio al centro de estudio**

15 minutos o menos .....	1
De 16 a 30 minutos .....	2
De 31 a 60 minutos .....	3
De 1 hora a 1,30 horas .....	4
De 1,31 a 2 horas .....	5
Más de 2 horas .....	6

**26 h) ¿Cuántas veces realizas este trayecto diariamente, en los días laborables?**

2 veces (ida y vuelta) .....	1
4 veces (2 idas y vueltas) .....	2
Más de 4 veces .....	3

---



# TABACO

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de tabaco.

Se llama fumar de forma pasiva o "involuntaria" a estar expuesto al humo de los cigarrillos que fuman los demás. Independientemente de que tú fumes o no...

27. Contesta, por favor, a todas las preguntas indicando con qué frecuencia sueles estar expuesto/a al humo del tabaco de los demás

	Si, todos los días	Si, con mucha frecuencia	Si, de vez en cuando	Si, pero raras veces	Nunca
a) En tu casa	1	2	3	4	5
b) En tu centro de estudio	1	2	3	4	5
c) En otros lugares cerrados como cafeterías, restaurantes, clubs, automóviles, etc.	1	2	3	4	5

28. A lo largo de tu vida ¿Has fumado más de 100 cigarrillos (5 paquetes)?

Sí..... 1  
No..... 2

—————> PASA A LA SECCIÓN SIGUIENTE A LA PREGUNTA 42 (APARTADO RELATIVO AL ALCOHOL)

29. ¿Fumas todos los días?

Si 1                      No 2

PARTE A ←

→ PARTE B

30. ¿A que edad comenzaste a fumar todos los días?  
(Escribe la edad)

A la edad de  años

31. Escribe la cantidad aproximadamente  
(Anota la cantidad)

¿Cuántos cigarrillos fumas al día?  cigarrillos

32. ¿Tragas el humo?

Sí..... 1  
No..... 2

33. Me podrías decir si con respecto al año pasado actualmente...

Señala con un círculo a cada pregunta (a-d)

	Sí	No
a) Fuma más	1	2
b) Fuma menos	1	2
c) Fuma una marca más suave	1	2
d) Fuma una marca más fuerte	1	2

34. ¿Has intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses?

Sí..... 1  
No..... 2

35. ¿Te gustaría dejar de fumar?

Sí..... 1 } → p. 41  
No..... 2 }

36. ¿Cuál de las frases siguientes describiría tu comportamiento respecto al tabaco?

Fumo sólo en ocasiones..... 1 }  
Antes fumaba en ocasiones ..... 2 } → pasar a la p. 42  
Antes fumaba todos los días..... 3 } página siguiente

37. ¿Hace cuánto tiempo dejaste de fumar?

Menos de tres meses..... 1  
De tres a seis meses ..... 2  
De seis meses a 1 año ..... 3  
De un año a dos años ..... 4  
Más de 2 años ..... 5

38. ¿A qué edad comenzaste a fumar todos los días?

A la edad de  años

39. Aproximadamente

¿Cuántos cigarrillos fumabas al día?  cigarrillos

40. ¿Tragabas el humo?

Sí..... 1 } → p. 42  
No..... 2 }

41. En la consulta de tu médico de cabecera, ¿el médico o la enfermera te han aconsejado alguna vez que dejes de fumar?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No lo recuerdo..... 3
- No he ido a mi médico de cabecera..... 4

---

## ALCOHOL

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de alcohol

Haz un círculo en el número correspondiente a tu respuesta y sigue la flecha que te indica la parte del cuestionario que debes realizar.

42. ¿Has pensado alguna vez que deberías beber menos?

- Sí ..... 1
- No..... 2

43. ¿Te ha molestado que la gente haya criticado tu forma de beber?

- Sí ..... 1
- No..... 2

44. ¿Te has sentido mal o culpable por tu forma de beber?

- Sí ..... 1
- No..... 2

45. ¿Has bebido alguna vez a primera hora de la mañana para calmar los nervios o evitar la resaca?

- Sí ..... 1
- No..... 2

46. Durante los últimos doce meses ¿Con qué frecuencia has consumido bebidas que contengan alcohol ( vino, sidra, cerveza, brandy...)?

- 1. Diariamente
  - 2. De 4 a 6 veces por semana
  - 3. De 2 a 3 veces por semana
  - 4. Una vez por semana

- 5. Una vez cada quince días
  - 6. Una vez al mes
  - 7. Menos de una vez al mes
  - 8. No he bebido en los últimos 12 meses

↓  
**PARTE A**  
**PREGUNTA 47 y SIGUIENTES**

→ **PARTE B**  
**PREGUNTA 52 y SIGUIENTES**

---

47. Sin contar las veces en las que has probado ocasionalmente el alcohol, ¿a qué edad empezaste a beber habitualmente?

Escribe la edad

A la edad de  años

---

**CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN UN DIA LABORAL**

48. Ten en cuenta lo consumido durante las comidas ( desayuno, almuerzo, comida y cena ) así como fuera de las mismas (vinos, aperitivos, copas ). (Si en el momento de rellenar la encuesta es lunes, anotar lo bebido el último jueves)

**Durante el día de ayer ...**

**Escribe la cantidad**

- .¿Cuántos vasos de sidra bebiste?  vasos de sidra
- .¿Cuántos vasos de vino bebiste (2 chiquitos de bar = 1 vaso)  vasos de vino
- .¿Cuántas cañas de cerveza bebiste (2 cortos o zuritos = 1 caña)  cañas de cerveza
- .¿Cuántas copas ( de anís, Whisky, pacharán, de brandy. . . ) bebiste?  copas
- .¿Cuántos combinados (cubas, gin-tonics, gin-kas. . . ) bebiste?  combinados
- .¿Cuántos kalimotxos bebiste?  kalimotxos
- .¿Cuántos vermouths, bitters, finos, bebiste? (2 marianitos = 1 vermut)  vermouths
- .¿Cuántos chupitos de licor bebiste?  chupitos

**CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL FIN DE SEMANA**

49. Ten en cuenta lo consumido durante las comidas ( desayuno, almuerzo, comida y cena ) así como fuera de las mismas (vinos, aperitivos, copas). (Anotar lo consumido el Viernes, el Sábado y el Domingo )

**Y durante el pasado Fin de semana**

**Escribe la cantidad**

- |   | <u>VIERNES</u>       | <u>SÁBADO</u>        | <u>DOMINGO</u>       |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| .¿Cuántos vasos de sidra bebiste?                                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántos vasos de vino bebiste? (2 chiquitos de bar = 1 vaso )         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántas cañas de cerveza bebiste? (2 cortos o zuritos = 1 caña)       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántas copas ( de anís, Whisky, pacharán, de brandy . . . ) bebiste? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántos combinados ( cubas, gin-tonics, gin-kas. . . ) bebiste?       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántos kalimotxos bebiste?   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántos vermouths, bitters, finos, bebiste? (2 marianitos =1 vermut)  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| .¿Cuántos chupitos de licor bebiste?                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

50. Durante los últimos 12 meses, dirías que

- Bebo más que antes ..... 1
- Bebo menos que antes ..... 2
- Mi consumo no ha variado en los últimos 12 meses ..... 3

51. En la consulta de tu médico de cabecera, ¿el médico o la enfermera te han informado que el consumo de excesivo de alcohol es perjudicial para tu salud?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No lo recuerdo ..... 3
- No he ido a mi médico de cabecera ..... 4

**FIN DE LA ENCUESTA**  
**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**

## PARTE B (PARA QUIENES NO HAN CONTESTADO LA PARTE A)

52. ¿Qué frase describiría mejor tu consumo de alcohol a lo largo de tu vida?

- No he bebido jamás ..... 1  → FIN DE LA ENCUESTA  
Bebo ocasionalmente..... 2   
He bebido con regularidad pero ahora no bebo o lo hago ocasionalmente..... 3
- 

53. ¿A qué edad comenzaste a beber con regularidad?

A la edad de  años

---

54. ¿A qué edad dejaste de beber alcohol con regularidad?

A la edad de  años

---

55. ¿Con qué frecuencia bebías?

- 1-4 veces al mes ..... 1   
2-3 veces a la semana ..... 2   
4-6 veces a la semana ..... 3   
Diariamente ..... 4
- 

56. ¿Qué cantidad bebías en cada ocasión?

- Una consumición..... 1   
2 ó 3 consumiciones ..... 2   
4 ó 5 consumiciones ..... 3   
6 ó 7 consumiciones ..... 4   
Más de 7 consumiciones..... 5
- 

57. ¿Qué tipo de bebida consumías con mayor frecuencia?

(Elige sólo una, la de mayor consumo)

- Vino ..... 1   
Cerveza..... 2   
Licores..... 3   
Combinados..... 4   
Otros ..... 5   
Indistintamente..... 6
- 

58. ¿Cuál es la razón principal por la que dejaste de beber?

- No lo necesito, ni lo considero importante ..... 1   
No me gusta..... 2   
Por razones médicas o de salud ..... 3   
Por razones morales o religiosas ..... 4   
Porque bebía demasiado ..... 5   
Me resultaba caro ..... 6   
En mi familia había alguien con problemas con el alcohol ..... 7   
Otras (especificar) ..... 8
- 

FIN DE LA ENCUESTA  
MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN