

Centro  
Reina Sofía  
sobre adolescencia  
y juventud

| fad

# BARÓMETRO

## JUVENIL SOBRE SALUD Y BIENESTAR 2019

CUESTIONARIO

FUNDACIÓN  
**MUTUA**MADRILEÑA

## BLOQUE 0. VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

P1. Anota tu edad exacta en años:

Años: \_\_\_\_\_

P2. Tu género es:

- Hombre .....1
- Mujer .....2
- Otro.....3

P3. ¿Cuál es tu nacionalidad?

- Español/a de nacimiento.....1
- Nacionalidad española adquirida.....2
- Otra nacionalidad .....3
- NS/NC .....9

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
- Media .....3
- Media baja .....4
- Baja .....5
- NS/NC .....9

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 estudio .....2
- Principalmente estudio y hago algún trabajo.....3
- Sólo estudio .....4
- Estudio y además estoy buscando trabajo .....5
- Estoy en paro buscando trabajo exclusivamente .....6
- Estoy en paro sin buscar trabajo en este momento .....7
- Otra situación .....8
- NS/NC .....9

**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 primarios .....	1
Primarios (1er ciclo ESO, PCPI) .....	2
Secundarios obligatorios (2º ciclo ESO) .....	3
Secundarios post obligatorios (Bachillerato) .....	4
FP Grado medio.....	5
Medios universitarios (Diplomaturas).....	6
FP Grado superior .....	7
Superiores universitarios (licenciaturas, Grados) .....	8
Postgrado, Master, doctorado .....	9
Otra formación.....	10
NS/NC .....	99

**P7.** Vives en...

Un pueblo o una ciudad pequeña (10.000 habitantes o menos).....	1
Una ciudad de tamaño medio-medio grande (más de 10.000 habitantes).....	2
Una gran ciudad (1 millón de habitantes o más) .....	3
NS/NC .....	9

**P8.** ¿Con quién convives en la actualidad?

Vivo solo/a .....	1
Vivo con mi padre y/o madre (con alguno de ellos) o con otros familiares.....	2
Vivo con mi pareja (e hijos si se tienen) .....	3
Comparto piso con otras personas .....	4
NS/NC .....	9

*[SOLO SI VIVE CON SUS PADRES. P8=2]*

**P9.** ¿Cuáles dirías que es el principal motivo para estar viviendo en el hogar familiar?

Falta de trabajo, inestabilidad económica, laboral .....	1
Estoy a gusto, bien conviviendo con mi padre y/o madre.....	2
Todavía soy muy joven, estoy estudiando .....	3
Por cuidar/ ayudar a mi padre y/o madre .....	4
Otros motivos .....	5
NS/NC .....	9

## **BLOQUE A. PERCEPCIÓN SOBRE EL ESTADO DE SALUD**

*[A TODOS]*

**P10.** En los últimos doce meses, ¿dirías que tu estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

Muy bueno .....	1
Bueno.....	2
Regular .....	3
Malo .....	4
Muy malo .....	5
NS/NC .....	9

**P11.** 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

**P12.** ¿Con qué frecuencia tomas algún medicamento sin prescripción médica?

- Diariamente .....1
- Varias veces a la semana .....2
- Una vez a la semana .....3
- Varias veces al mes .....4
- Varias veces al año .....5
- Nunca o casi nunca .....6
- NS/NC .....9

**P13.** ¿Has empleado en los últimos 12 meses algunos de estos tratamientos de medicina alternativa? *[RESPUESTA MÚLTIPLE. SEÑALAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN]*

- Homeopatía .....1
- Naturopatía.....2
- Acupuntura.....3
- Ninguna (si marca esta, ninguna más) .....4

## BLOQUE B. SALUD MENTAL

*[A TODOS]*

**P14\_P25.** 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
P14. Poco interés o alegría por hacer cosas	1	2	3	4	9
P15. Sensación de estar decaído/a, deprimido o desesperanzado/a	1	2	3	4	9
P16. Problemas para quedarse dormido/a, para seguir durmiendo, o dormir demasiado	1	2	3	4	9
P17. Sensación de cansancio o de tener poca energía	1	2	3	4	9
P18. Poco apetito o comer demasiado	1	2	3	4	9
P19. 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
P20. Problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión	1	2	3	4	9
P21. 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
P22. Pensar que bebes demasiado alcohol	1	2	3	4	9
P23. Sentirse irritable, violento/a y agresivo/a	1	2	3	4	9
P24. Dificultad para controlar mis impulsos	1	2	3	4	9
P25. Pensar que la vida no vale la pena.	1	2	3	4	9

**P26.** En los últimos doce meses ¿Has tenido o has creído tener alguna vez un problema psicológico, psiquiátrico o de salud mental?

- Nunca [pasar a P29] ..... 1
- Una sola vez ..... 2
- De vez en cuando ..... 3
- Con frecuencia ..... 4
- Continuamente..... 5
- NS/NC [pasar a P29]..... 9

[HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA. P26= 2,3,4,5]

**P27.** ¿Y buscaste la ayuda de un profesional? [RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN]

- Sí, fui al psicólogo..... 1
- Sí, fui al psiquiatra ..... 2
- Sí, fui al médico de cabecera..... 3
- Sí, fui a otro profesional..... 4
- No (si marca esta, ninguna más) ..... 5
- NS/NC ..... 9

**P28.** ¿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 fobias ..... 2
- 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 sueño ..... 7
- Otros (especificar): \_\_\_\_\_
- NS/NC ..... 9

[A TODOS]

**P29.** Escoge, de las siguientes afirmaciones, la que mejor se ajusta a tu situación. En los últimos 12 meses...

- He estado bajo tratamiento psicofarmacológico prescrito por el médico (ansiolíticos, hipnóticos, antidepresivos, anticomiciales...) ..... 1
- No he estado en tratamiento psicofarmacológico prescrito por el médico, pero he tomado psicofármacos no prescritos (ansiolíticos, hipnóticos, antidepresivos, anticomiciales...)..... 2
- No he estado con tratamiento psicofarmacológico, pero lo estuve con anterioridad. .... 3
- Nunca estuve bajo este tipo de tratamientos. .... 4
- NS/NC ..... 9

**P30.** ¿Has experimentado alguna vez ideas de suicidio?

- Nunca..... 1
- Alguna vez ..... 2
- Con cierta frecuencia ..... 3
- Con mucha frecuencia..... 4
- Continuamente..... 5
- NS/NC ..... 9

## BLOQUE C. ACTIVIDAD FÍSICA Y ALIMENTACIÓN

**P31.** En general ¿Cuál dirías que es tu forma física?

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

**P32.** ¿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
NS/NC .....	9

**P33\_P40.** 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/N C
P33. Carnes	1	2	3	4	5	9
P34. Pescados	1	2	3	4	5	9
P35. Huevos	1	2	3	4	5	9
P36. Leche y derivados	1	2	3	4	5	9
P37. Verduras y hortalizas	1	2	3	4	5	9
P38. Frutas frescas	1	2	3	4	5	9
P39. Cereales (pan, arroz, pastas, cereales elaborados)	1	2	3	4	5	9
P40. Dulces y pastelería	1	2	3	4	5	9

**P41.** En general, ¿Dirías que llevas una alimentación...?

Muy saludable .....	1
Bastante saludable .....	2
Algo saludable.....	3
Poco saludable.....	4
Nada saludable.....	5
NS/NC .....	9

**P42.** En general, ¿cómo te describirías en relación a tu peso? Dirías que estás...

Muy delgado/a.....	1
Algo delgado/a .....	2
Bien, en mi peso correcto.....	3
Con algo de sobrepeso .....	4
Con mucho sobrepeso .....	5
NS/NC .....	9

**P43.** 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

**P44.** ¿Has seguido o sigues en la actualidad algún tipo de dieta?

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 P48] .....	5
NS/NC [pasar a P48].....	9

[HA SEGUIDO ALGUNA DIETA. P44= 1,2,3,4]

**P45.** Y ¿cuántas veces comenzaste una dieta?

Número de veces: \_\_\_\_\_ NS/NC [99]

**P46.** ¿Qué motivos te llevaron a iniciar las dietas? [RESPUESTA MÚLTIPLE. ESCOGE DOS RESPUESTAS COMO MÁXIMO]

Por indicación médica (problemas de salud) .....	1
Para sentirme más saludable .....	2
Por verme mejor estéticamente.....	3
Porque los amigos/as me lo aconsejaron.....	4
Porque me lo aconsejó mi familia .....	5
Para gustarle a mi pareja .....	6
Para gustarle a la gente en general .....	7
Otras.....	8
NS/NC [si marca esta, ninguna más] .....	99

[INTERRUMPIÓ LA DIETA. P44= 1,2]

**P47.** ¿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]

**P48.** 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

**P49.** ¿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

**P50\_P51.** ¿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/NC
P50. Vegetarianismo (incluye huevos y leche)	1	2	3	9
P51. Veganismo (ningún producto de origen animal)	1	2	3	9

[A LOS QUE DECLARAN PRACTICARLAS O HABERLAS PRACTICADO. P50= 1,2 y/o P51=1,2]

**P52.** ¿Por qué razones la practicas o las practicaste? [Escoge LA MÁS IMPORTANTE]

- Por cuestiones de salud, es una dieta más saludable ..... 1
- Por respeto a los animales ..... 2
- Por cuestiones ecologistas ..... 3
- Por influencia de mi familia y/o amigos ..... 4
- Porque me gusta más que otro tipo de alimentación..... 5
- Otros (especificar): \_\_\_\_\_
- NS/NC ..... 9

## BLOQUE D. PERCEPCIÓN DE ESTRÉS

[A TODOS]

**P53\_P58** ¿Qué grado de estrés te generan los siguientes aspectos de tu vida diaria? En una escala de 0 (nada estresado/a) a 10 (muy estresado/a).

Pregunta	Nada estresado/a	Muy estresado/a	NS/NC
P53. Tu trabajo o los estudios	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P54. Tus relaciones familiares	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P55. Tus relaciones interpersonales (amigos, pareja, vecinos, compañeros, colegas, etc.)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P56. Tu situación económica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P57. Tu salud física o mental	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P58. Tu interacción en las redes sociales	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99



**P59.** Si has tenido o si tuvieras que afrontar alguna situación de estrés. ¿Cuáles de las siguientes actividades has realizado o crees que realizarías para relajarte? [RESPUESTA MÚLTIPLE. ESCOGER MÁXIMO 2]

- Actividades divertidas o relajantes (leer, ver una serie, escuchar música,...) ..... 1
- Actividad física (hacer deporte, mantenerse en forma, etc.)..... 2
- Compartir el problema y buscar apoyo para solucionarlo ..... 3
- No lo comparto con nadie, evito que los demás conozcan que tengo algún problema..... 4
- Ninguna de las anteriores (si escoge esta, ninguna más) ..... 9

## BLOQUE E. SATISFACCIÓN CON DIFERENTES ASPECTOS DE LA VIDA

**P60\_64.** En una escala del 0 al 10, cuál dirías que es tu nivel de satisfacción en relación a los siguientes aspectos de tu vida personal, teniendo en cuenta que 0 significa "nada satisfecho" y 10 "completamente satisfecho".

Pregunta	Nada satisfecho/a										Muy satisfecho/a	NS/NC
P60. Con tu familia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P61. Con tus estudios y/o trabajo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P62. Con tus amigos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P63. Con tu situación económica	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P64. Con tus perspectivas de futuro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

**P65.** Y ¿con qué frecuencia te sientes solo/a?

- Nunca ..... 1
- Alguna vez ..... 2
- Con cierta frecuencia ..... 3
- Con mucha frecuencia..... 4
- Continuamente..... 5
- NS/NC ..... 9

**P66\_P69.** En una escala de 0 a 10, donde 0 es "nada identificado" y 10 es "totalmente identificado", ¿en qué medida te sientes identificado/a con las siguientes afirmaciones?

Pregunta	Nada Identificado/a										Totalmente identificado/a	NS/NC
P66. No tener a nadie con quien hablar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P67. Sentirte excluido/a, no encajar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P68. No sentirte comprendido/a	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

## BLOQUE F. CONSUMOS

[A TODOS]

P69. ¿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. P69=1,2,3]

P70. Por término medio, ¿cuántos cigarrillos fumas o fumabas al día? (incluyendo tabaco de liar)

Número de cigarrillos: \_\_\_\_\_  
NS/NC [99]

P71. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos intentos de dejar de fumar has realizado en los que consigieras estar al menos 24 horas sin fumar?

Número de veces: \_\_\_\_\_  
NS/NC [99]

[A TODOS]

P72. Durante los últimos 30 días, ¿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 veces a la semana .....	2
1 vez a la semana.....	3
2 o 3 veces al mes .....	4
No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días [pasar a P74] .....	5
Nunca he tomado bebidas alcohólicas [pasar a P74] .....	6

[A QUIENES DECLARAN CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS- P72= 1,2,3,4]

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 veces a la semana .....	2
1 vez a la semana.....	3
2 o 3 veces al mes .....	4
No me he emborrachado en los últimos 30 días.....	5
Nunca me he emborrachado.....	6

[A TODOS]

P74\_P79. 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 veces por semana	1 vez a la semana	2 o 3 veces al mes	No he consumido en los últimos 30 días	Nunca he consumido
P74. Cannabis (hachís, marihuana, porros)	1	2	3	4	5	6
P75. Anfetaminas	1	2	3	4	5	6
P76. Alucinógenos (MDMA, éxtasis...)	1	2	3	4	5	6
P77. Tranquilizantes e hipnóticos	1	2	3	4	5	6
P78. Cocaína	1	2	3	4	5	6
P79. Heroína	1	2	3	4	5	6

## BLOQUE G. DISCAPACIDAD

P80. ¿Tienes algún tipo de discapacidad?

- Sí.....1
- No [pasar a P82].....2
- NS/NC [pasar a P82].....9

[A LOS QUE DECLARAN TENER ALGUNA DISCAPACIDAD. P80= 1]

P81. ¿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
- Hacer deporte/ejercicio ..... 8
- Tener relaciones sexuales ..... 9
- Tener amigos/as..... 10
- Tener pareja ..... 11
- Relacionarte con personas no discapacitadas ..... 12
- Trabajar..... 13
- Tener un nivel de autonomía satisfactorio..... 14
- Ninguna (si marca esta, ninguna más) ..... 15
- Otras..... 16
- NS/NC (si marca esta, ninguna más) ..... 99

## BLOQUE H. ACCIDENTALIDAD

[A TODOS]

**P82.** 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]*

- Accidentes de tráfico (incluido aquellos en los que eras el peatón)..... 1
- Accidente doméstico ..... 2
- Accidente laboral..... 3
- Accidente practicando deporte (incluyendo deportes de riesgo) ..... 4
- No he tenido ninguna (si marca esta, ninguna más y pasar a P84) ..... 5
- NS/NC (si marca esta, ninguna más y pasar a P84) ..... 9

[A LOS QUE DECLARAN HABER TENIDO TENER ALGUN ACCIDENTE. P82= 1,2,3,4]

**P83.** ¿Alguno de estos accidentes requirió que ingresaras más de 24 horas en un hospital?

- Sí..... 1
- No ..... 2
- NS/N ..... 9

## BLOQUE I. RIESGOS

[A TODOS]

**P84\_P92.** En la vida casi todo tiene ventajas y desventajas. ¿Hasta qué punto te compensaría asumir los riesgos que puedan tener los siguientes comportamientos para poder disfrutar de las posibles ventajas? Puntúalos en una escala donde 0 es que no compensaría nada en absoluto y 10 que compensaría completamente. Si no sabes o no quieres contestar, marca 99.

Pregunta	No compensaría nada en absoluto	Compensaría completamente	NS/NC
P84. Colgar fotos íntimas en redes sociales	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P85. Emborracharse sin perder el conocimiento	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P86. No usar protección en las relaciones sexuales (ni siquiera con personas desconocidas)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P87. Fumar porros	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P88. Conducir vehículos cuando se han consumido drogas o alcohol	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P89. Meterse en peleas	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P90. Consumir cocaína o pastillas	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P91. Practicar deportes de riesgo	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99
P92. Conducir a mucha velocidad	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		99

**P93\_P98.** En líneas generales, dime en qué medida te sientes seguro/a en relación a los siguientes temas (sientes que para ti no son una amenaza, no te dan miedo), en una escala de 0 (no me siento nada seguro/a) a 10 (me siento absolutamente seguro/a). Si no sabes o no quieres contestar, marca 99.

Pregunta	No me siento nada seguro/a										Me siento absolutamente seguro/a	NS/NC	
P93. Los riesgos del consumo de drogas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
P94. Los riesgos de la conducción de vehículos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
P95. Los riesgos sexuales (embarazo no deseado, contagios, violencia sexual...)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
P96. La violencia física	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
P97. El acoso en el centro de estudios o el trabajo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
P98. El acoso en las redes sociales	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99

**P99\_P103.** A continuación encontrarás una serie de situaciones posibles en momentos de ocio. Lee cada frase con atención y responde, sinceramente, con qué frecuencia realizas o has realizado las siguientes, en los últimos 6 meses. (NUNCA, POCAS VECES, ALGUNA VEZ, A MENUDO, SIEMPRE O CASI SIEMPRE). Si no conduces, marca 6. Si no sabes o no quieres contestar, marca 9.

Pregunta	Nunca	Pocas veces	Alguna vez	A menudo	Siempre o casi siempre	No conduzco	NS/NC
P99. He conducido después de haber bebido	1	2	3	4	5	6	9
P100. He conducido habiendo consumido cannabis/marihuana/porros	1	2	3	4	5	6	9
P101. He conducido habiendo consumido cocaína, speed o pastillas	1	2	3	4	5	6	9
P102. He tenido relaciones sexuales sin protección	1	2	3	4	5	--	9
P103. He participado en peleas	1	2	3	4	5	--	9

**P104\_P108.** Con respecto a tu grupo de amigos, a la gente con la que sueles salir habitualmente de fiesta, de marcha... ¿Con qué frecuencia has visto a algún amigo/a o amigos/as realizar alguna de estas acciones en los últimos 6 meses?

Pregunta	Nunca	Pocas veces	Alguna vez	A menudo	Siempre o casi siempre	NS/NC
P104. Conducir después de haber bebido	1	2	3	4	5	9
P105. Conducir habiendo consumido cannabis/marihuana/porros	1	2	3	4	5	9
P106. Conducir habiendo consumido cocaína, speed o pastillas	1	2	3	4	5	9
P107. Tener relaciones sexuales sin protección	1	2	3	4	5	9
P108. Participar en peleas	1	2	3	4	5	9

## BLOQUE J. POSTURAS - VALORES

[A TODOS]

**P109\_P112.** Si por algún motivo quisieras, ¿Con qué probabilidad optarías por las siguientes opciones para tener hijos/as? Contesta empleando una escala de 0 (nada probable) a 10 (totalmente probable).

Pregunta	Nada probable										Totalmente probable										NS/NC		
109. Adopción	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
110. Reproducción asistida (in vitro, inseminación artificial, etc.)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
111. 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
112. Congelación de óvulos (vitrificación) [Solo para mujeres. P2=2]	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

**P113\_P118.** En otro orden de cosas, ¿hasta qué punto te parece aceptable cada una de las siguientes situaciones? Contesta empleando una escala de 0 (totalmente inaceptable) a 10 (totalmente aceptable).

Pregunta	Nada aceptable										Totalmente aceptable										NS/NC		
P113. Abortar en caso de violación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P114. Abortar por malformación del feto	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P115. Abortar porque corre peligro la vida de la madre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P116. Abortar sin restricciones hasta los 3 meses de gestación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P117. Abortar de forma libre, sin supuestos o restricciones	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
P118. Prohibir el aborto en cualquier caso	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

**P119\_P122.** Y, ¿En qué supuestos crees que debería aplicarse la eutanasia? Contesta SÍ o NO.

Pregunta	Sí	No	NS/NC
P119. Solo en enfermos terminales que lo pidan y que conservan todas sus facultades mentales	1	2	9
P120. En enfermos crónicos graves e irreversibles que lo pidan y que conservan todas sus facultades mentales	1	2	9
P121. Personas que lo pidan libremente aunque no reúnan los supuestos anteriores	1	2	9
P122. No debería aplicarse en ningún caso	1	2	9

## BLOQUE K. OTRAS CUESTIONES

**P123.** ¿Con qué frecuencia lees libros en tu tiempo libre, como ocio? En cualquier soporte (impreso en papel o en formato digital).

- Todos o casi todos los días .....1
- Una o dos veces por semana.....2
- Alguna vez al mes.....3
- Alguna vez al trimestre .....4
- Casi nunca .....5
- Nunca.....6
- NS/NC .....9

**P124.** ¿Cómo te definirías en materia religiosa? Situándolo en una escala de 0 a 10, en el que 0 significa "nada religioso/a" y 10 "muy religioso/a"

<i>Nada religioso/a</i>										<i>Muy religioso/a</i>		<i>NS/NC</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	

**P125.** Cuando se habla de política se utilizan normalmente las expresiones izquierda y derecha. En una escala de 0 a 10, en qué posición política te ubicas, siendo 0 "de izquierda" y 10 "de derecha".

<i>De izquierda</i>										<i>De derecha</i>		<i>NS/NC</i>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	