

## ANEXO 1. ENCUESTA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO.

Esta encuesta es de carácter confidencial y busca conocer la situación de la empresa en cuanto al consumo de alcohol, cigarrillo y otras sustancias psicoactivas para poder plantear actividades de promoción y prevención. Por favor responda con sinceridad a la totalidad de las siguientes preguntas:

**Sexo:** \_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_ años. **Área:** \_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_

● **Si Ingiere alcohol, marque con una X en la respuesta:**

**Consume alcohol:** A diario \_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_ Quincenal \_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_ Social \_\_\_\_

**Tipo de alcohol:** Cerveza: \_\_\_\_ Aguardiente: \_\_\_\_ Whisky: \_\_\_\_ Otro licor: \_\_\_\_ ¿Cuál?: \_\_\_\_

**¿Cuántas copas / vasos?:** \_\_\_\_ **¿Hasta la embriaguez?** Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**¿Desde hace cuánto?:** \_\_\_\_ año(s).

● **Si fuma o es ex fumador, marque con una X en la respuesta:**

**Fuma:** A diario \_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_ Ocasionalmente \_\_\_\_ Ex fumador, hace \_\_\_\_ años.

**En promedio, ¿Cuántos cigarrillos fuma (o fumaba) al día / semanalmente?:** \_\_\_\_ Cigarrillos.

**¿Cuántos años lleva fumando o llegó a fumar?:** \_\_\_\_ años.

**¿Qué motiva que fume?:** Estrés: \_\_\_\_ Necesidad: \_\_\_\_ Social: \_\_\_\_ Razones laborales: \_\_\_\_

**Razones familiares:** \_\_\_\_ **Otras:** \_\_\_\_ **Cual:** \_\_\_\_

● **Si consume cafeína, tinto y/o bebidas energizantes, responda las siguientes preguntas:**

**¿Cuántas tazas o vasos consume al día?:** \_\_\_\_

**Estas sustancias mejoran su rendimiento en el trabajo y/o su bienestar:** Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

● **Si Consume otra sustancia psicoactiva, responda las siguientes:**

**¿Qué sustancia(s) consume?:** \_\_\_\_

**¿Cada cuánto?** A diario \_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_ Quincenal \_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_ Ocasional \_\_\_\_

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!**