



Anexo 3

Historia Familiar

9. Estado civil: (marque solo una opción):

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| (1) _____ Casado (a) | (3) _____ Unión libre | (5) _____ Divorciado (a) |
| (2) _____ Separado(a) | (4) _____ Soltero (a) | (6) _____ Viudo (a) |

10. Con quién vive actualmente (marque las opciones necesarias):

- | | | |
|----------------------|--------------------|---------------------|
| (1) _____ Esposo (a) | (4) _____ Solo | (7) _____ Parientes |
| (2) _____ Padres | (5) _____ Niños | (8) _____ Otros |
| (3) _____ Amigos | (6) _____ Hermanos | |

11. Describa sus actividades recreativas (por ejemplo: deportes, pasatiempos, entre otras) _____

12. ¿Estas actividades están relacionadas con el consumo de tabaco?

- _____ No (1) _____ Sí (2)

13. ¿Alguno de sus familiares con los que vive fuma?

- _____ No (1) _____ Sí (2) ¿quién? _____

14. ¿Cuándo está con amigos o familiares estos lo presionan a fumar?

- | | |
|------------------------------------|--|
| (1) _____ No | (4) _____ Sí, pero solo mi familia |
| (2) _____ Sí, pero solo mis amigos | (5) _____ Sí, tanto mis amigos como mi familia |

15. Entre sus amigos o familiares, ¿quiénes lo ayudarían a cambiar su consumo de tabaco? _____

Historia Laboral y Lugar de Residencia

16. Situación laboral (marque solo una opción):

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| (1) _____ Tiempo completo | (4) _____ Trabajo ocasional | (7) _____ Estudiante |
| (2) _____ Medio tiempo | (5) _____ Sin empleo | (8) _____ Jubilado |
| (3) _____ Trabaja por su cuenta | (6) _____ Incapacitado | (9) _____ Labores del hogar |

17. Ocupación actual u ocupación que ha desempeñado en los últimos 12 meses: _____

18. Número de años trabajando en ocupación actual:

--	--

19. En los últimos 12 meses, ¿cuántas semanas, estuvo desempleado? (0 a 52 semanas):

--	--



Anexo 3

20. Lugar de residencia en la actualidad:

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| (1) _____ Casa propia | (4) _____ Sin dirección permanente |
| (2) _____ Departamento o casa rentada | (5) _____ Pensión |
| (3) _____ Cuarto | (6) _____ Otra _____ |

21. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces se ha cambiado de casa?:

--	--

22. Ingreso personal aproximado durante el año pasado: _____

23. En promedio, ¿cuánto dinero gasta cada semana en comprar cigarros?

--	--	--

24. En la siguiente escala, marque la opción que mejor describa su consumo de tabaco durante los últimos 12 meses (marque solo una opción):

- (1) _____ Sin problema
- (2) _____ Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna experiencia negativa).
- (3) _____ Un problema menor (he tenido algunos problemas de salud, pero ninguno que pueda considerarse grave).
- (4) _____ Un problema mayor (he tenido algunas consecuencias, una de las cuales puede considerarse seria).
- (5) _____ Un gran problema (he tenido algunas consecuencias negativas, dos de las cuales pueden considerarse serias).

Historia de consumo de alcohol y drogas

25. En la actualidad, ¿consume alcohol u otra droga?

_____ No (1) _____ Sí (2) Cual: _____ (Continúe con las siguientes preguntas)

26. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días no trabajó?, como resultado de consumir bebidas alcohólicas o drogas, (0 a 360):

--	--	--

27. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces perdió el empleo?, como resultado de consumir bebidas alcohólicas o drogas, (0 a 360):

--	--	--

28. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue arrestado (detenido) por problemas relacionados con el consumo de alcohol o drogas?

--	--	--

29. En los últimos 12 meses, ¿cuántas ocasiones tuvo que beber por las mañanas al levantarse para curarse la "cruda"?

--	--	--

30. En la siguiente escala, marque la opción que mejor describa su consumo de alcohol o drogas durante el año pasado (marque solo una opción):

- (1) _____ Sin problema
- (2) _____ Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna experiencia negativa).
- (3) _____ Un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero ninguna que pueda considerarse seria).



Anexo 3

- (4) _____ Un problema mayor (he tenido algunas consecuencias, una de las cuales puede considerarse seria).
- (5) _____ Un gran problema (he tenido algunas consecuencias negativas, dos de las cuales pueden considerarse serias).

Cuestionario de historia de consumo psicoactivas

Tipo de Droga	Consumo 1= No 2= Sí	Total de años de consumo	Último año de consumo	Frecuencia de consumo más usual durante los últimos 90 días	Cantidad consumida con más frecuencia durante los últimos 90 días
Alcohol					
Mariguana					
Inhalables					
Alucinógenos					
Cocaína y otros derivados					
Heroína					
Estimulantes tipo anfetamínico					
Otros (especificar)					
• Si el cuadro "Consumo" se contesta "NO" el resto del cuadro debe permanecer en blanco	<div> <div>0= No consume</div> <div>1= Menos de un mes</div> </div> <div> <div>2=1 vez al mes</div> <div>3=1 a 2 veces a la semana</div> </div> <div> <div>4=3 a 6 veces a la semana</div> <div>5= Diariamente</div> </div>				