

Financiado por:



Cuestionario PRE (UAD)

RAD:

Fecha de la Entrevista

Cuestionario N°:

Tras conocer las características de tu participación en la hoja informativa y declarar tu participación voluntaria en el estudio "Eficacia de la intervención de la Unidad de Atención al Drogodependiente" financiado por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, se comenzará a realizar el cuestionario.

Por favor, responde a todas las preguntas con sinceridad. Tu participación es fundamental para comprender tu situación.

Son 4 bloques diferenciados:

- Bloque 1. Información Sociodemográfica
- Bloque 2. Adicciones
- Bloque 3. Variables Penales
- Bloque 4. Auto percepción

Los bloques 1, 2 y 3 ha sido utilizada como referencia la Encuesta sobre salud y consumo de drogas en población interna en Instituciones Penitenciarias en España (ESDIP), del Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad.

Responde a cada pregunta de acuerdo a cómo te sientes o cómo percibes tu situación actual. Utiliza la escala Likert de 5 puntos, donde:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Neutral
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo



BLOQUE 1: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

1. Sexo (preguntar solo en caso de duda)

[A1]

- 1. Hombre..... 1
- 2. Mujer2

2. ¿Cuál es su género? Leer todas las opciones

[A2]

- 1. Hombre..... 1
- 2. Mujer 2
- 3. No binario 3
- 4. Otro 4
- 5. **No sabe/no contesta (no leer)** **99**

3. ¿Qué edad tiene usted? Escribe sobre la línea

[A3] **No sabe/No contesta** 99

4. ¿Cuál es su nacionalidad? Escribe sobre la línea

[A4] **No sabe/No contesta** 99

5. ¿Cuál es su país de nacimiento? Escribe sobre la línea

[A5] **No sabe/No contesta** 99

Cuestionario PRE (UAD)

6. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha aprobado?

[A6]

No sabe leer o escribir, sin estudios o estudios primarios sin terminar	1 <input type="checkbox"/>
Estudios primarios completos (6º EGB completo, certificado escolar, 6 años decursos terminados)	2 <input type="checkbox"/>
Estudios secundarios (8º EGB aprobado, BUP, COU, ESO finalizado, bachillerato o formación profesional)	3 <input type="checkbox"/>
Estudios Universitarios (grado, máster, diplomatura, licenciatura o doctorado)	4 <input type="checkbox"/>
No sabe/no contesta (no leer)	99 <input type="checkbox"/>

7. ¿En qué situación laboral ha estado la mayor parte del tiempo durante los 30 días anteriores a este último ingreso en prisión? *Sí el/la interno/a no entiende o su respuesta no encaja en ninguna categoría, lea todas las opciones.*

[A7]

Trabajando (trabajo indefinido)	1 <input type="checkbox"/>
Trabajando (trabajo temporal)	2 <input type="checkbox"/>
Parado/a, buscando trabajo	3 <input type="checkbox"/>
Parado/a sin buscar trabajo	4 <input type="checkbox"/>
Dedicado/a principalmente a labores de la casa o del hogar y sin buscar trabajo	5 <input type="checkbox"/>
Estudiante	6 <input type="checkbox"/>
Jubilado/Jubilada/pensionista	7 <input type="checkbox"/>
Otra (Especificar)	8 <input type="checkbox"/>
No sabe/no contesta (no leer)	99 <input type="checkbox"/>

Cuestionario PRE (UAD)

8. Durante los 30 días anteriores a este último ingreso en prisión ¿En qué tipo de alojamiento vivió la mayor parte del tiempo?

[A8]

Alojamiento estable.	1 <input type="checkbox"/>
Alojamiento inestable o precario (calle, parque, hotel, hostel, pensión, albergue, casas ocupadas, chabolas, tiendas de campaña, coche, etc....).	2 <input type="checkbox"/>
Otras (Incluye: Prisiones, centros de reforma o de internamiento cerrado para menores, comunidades/pisos terapéuticos, de reinserción, tutelados, centros de acogida/residenciales de menores). <input type="checkbox"/> pasar a la B1	3 <input type="checkbox"/>
No sabe/no contesta (no leer)	99 <input type="checkbox"/>

9. ¿Con quién ha vivido la mayor parte del tiempo durante los 30 días anteriores a este último ingreso en prisión? Respuesta múltiple

[A9]

Familia de origen (padre, madre, hermanos, hermanas, etc....)	1 <input type="checkbox"/>
Pareja (marido/mujer - novio/novia, etc.).	2 <input type="checkbox"/>
Hijos/as de 18 años o más <input type="checkbox"/> A.9.a ¿Cuántos? _____	3 <input type="checkbox"/>
Hijos/as menores de 18 años <input type="checkbox"/> A.9.b ¿Cuántos? _____	4 <input type="checkbox"/>
Amigos/as u otras personas (no familiares)	5 <input type="checkbox"/>
Otras personas no especificadas anteriormente.	6 <input type="checkbox"/>
Solo/a. Si marca solo/a no puede haber marcado nada más	7 <input type="checkbox"/>
No sabe/no contesta (no leer)	99 <input type="checkbox"/>

Financiado por:



Cuestionario PRE (UAD)

Cocaína base , sin mezclar con heroína	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Cocaína polvo , sin mezclar con heroína	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Heroína mezclada con cocaína en lamisma dosis (Heroína + Cocaína)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Anfetaminas (anfetas, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Metanfetamina (ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Ketamina	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Éxtasis (MDMA, pastis, eme)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Alucinógenos (LSD, ácidos, tripis, hongos, peyote, mescalina, setas mágicas)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
LSD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Setas mágicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Catinonas sintéticas (mefedrona, alpha-pvp...)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
Inhalables volátiles (poppers, nitritos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>
GHB-GBL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>		99 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	98 <input type="checkbox"/>



Cuestionario PRE (UAD)

Información sobre el consumo de drogas **EN LIBERTAD** antes del ingreso actual

	Consumo últimos 12 meses <u>antes del actual</u> ingreso [D5]			Consumo últimos 30 días <u>antes del actual</u> ingreso [D6]			Frecuencia consumo últimos 30 días <u>antes del actual</u> ingreso [D7]					Vía de consumo últimos 30 días <u>antes del actual</u> ingreso. [D8]					Inyección últimos 30 días <u>antes del actual</u> ingreso [D9]						
	Sí	No	Ns/ Nc	Sí	No	Ns/ Nc	1-3 días	4-9 días	10-19 días	20 días o +	NS/NC	No consumo en los últimos 30 días	Oral	Pulmonar o	Intranasal o	Parenteral o	Transdérmica	Otra (Especificar)	Ns/Nc	No consumo en los	Sí	No	Ns/NC
Tabaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Alcohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Tranquilizantes o pastillas para dormir no recetadas por el médico (benzos, trankimazin, lyrica, rohipnol, diacepam, valium, tranxilium, orfidal, halcion, barbitúricos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cannabis (hachís, marihuana, porros, aceite)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Cannabinoide sintéticos (spice)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Heroína sola, sin mezclar con cocaína	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>													<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Metadona no recetada por el médico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Buprenorfina no recetada por el médico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fentanilo no recetado por el médico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Financiado por:



Cuestionario PRE (UAD)

Cocaína base, sin mezclar con heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocaína polvo, sin mezclar con heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroína mezclada con cocaína en la misma dosis (Heroína + Cocaína)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anfetaminas (anfet, speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metanfetamina (ice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ketamina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éxtasis (MDMA, pastis, eme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alucinógenos (LSD, ácidos, tripis, hongos, peyote, mescalina, setas mágicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setas mágicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Catinonas sintéticas (mefedrona, alpha-pvp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esteroides anabolizantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhalables volátiles (poppers, nitritos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GHB-GBL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Información sobre el consumo de drogas **EN PRISIÓN** en el ingreso actual

	Consumo últimos 30 días en el actual ingreso [D10]			Frecuencia consumo últimos 30 días en el actual ingreso [D11]					Lugar consumo últimos 30 días en el actual ingreso [D12]					Vía de consumo últimos 30 días en el actual ingreso [D13]					Inyección últimos 30 días en el actual ingreso [D14]						
	Sí	No	Ns/Nc	1-3 días	4-9 días	10-19 días	20 días o +	Ns/Nc	No consumo en los últimos 30	Interior prisión	De permiso	Ambos	Ns/Nc	No consumo en los últimos 30	Oral	Pulmonar o fumada	Intranasal o	Parenteral o	Transdérmica	Otra (Especificar)	Ns/Nc	No consumo en los últimos 30	Sí	No	Ns/Nc
Tabaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Alcohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Tranquilizantes o pastillas para dormir no recetadas por el médico (benzos, frankimazin, lyrica, rohipnol, diacepam, valium, tranxilium, orfidal, halcion o barbitúricos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cannabis (hachís, marihuana, porros, aceite)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		NA	NA	NA
Cannabinoide sintéticos (spice)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Heroína sola, sin mezclar con cocaína	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Metadona no recetada por el médico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Cuestionario PRE (UAD)

Setas mágicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>					99 <input type="checkbox"/>										99 <input type="checkbox"/>	NA	NA	NA
Catinonas sintéticas (mefedrona, alpha-pvp)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>					99 <input type="checkbox"/>										99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>					99 <input type="checkbox"/>										99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
Inhalables volátiles (poppers, nitritos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>					99 <input type="checkbox"/>										99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
GHB-GBL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>					99 <input type="checkbox"/>										99 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>



Cuestionario PRE (UAD)

Consumo alguna vez en la vida fuera y dentro de prisión, es No, ya no contesta nada más de esa sustancia. Luego todos los blancos se pasarán a No consumo.

Edad primer consumo=No consumo nunca; Consumo por primera vez estando en prisión=No consumo nunca dentro de prisión.

En **libertad** antes del actual ingreso: Consumo últimos 12 meses antes del actual ingreso=No; Consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No; Frecuencia consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días antes del actual ingreso=No

En **prisión** en el ingreso actual: Consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No; Frecuencia consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días en el actual ingreso=No

Consumo alguna vez en la vida fuera de prisión es No, todas las preguntas relacionadas con el consumo en libertad, se pasarán a No consumo.

En **libertad**: Consumo últimos 12 meses antes del actual ingreso=No; Consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No; Frecuencia consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días antes del actual ingreso=No

Consumo alguna vez en la vida dentro de prisión es No, todas las preguntas relacionadas con el consumo en prisión de esa sustancia, se pasarán a No consumo.

Consumo por primera vez estando en prisión=No consumo nunca dentro de prisión.

En **prisión** en el ingreso actual: Consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No; Frecuencia consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Lugar consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días en el actual ingreso=No

Si contesta que No ha consumido en libertad en los últimos 12 meses, todas las preguntas de consumo en libertad pasan a No. (Consumo últimos 12 meses, Frecuencia, vía e inyección)

En **libertad** antes del actual ingreso: Consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No; Frecuencia consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días antes del actual ingreso=No

Financiado por:



Questionario PRE (UAD)



Si contesta que No ha consumido en libertad en los últimos 30 días, todas las siguientes preguntas de consumo en libertad pasan a No consumo últimos 30 días. (Frecuencia, vía e inyección)

En **libertad** antes del actual ingreso: Frecuencia consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días antes del actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días antes del actual ingreso=No

Si contesta que No ha consumido en prisión en los últimos 30 días, todas las siguientes preguntas de consumo en prisión pasan a No consumo últimos 30 días. (Frecuencia, lugar, vía de consumo e inyección)

En **prisión** en el ingreso actual: Frecuencia consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Lugar consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Vía de consumo últimos 30 días en el actual ingreso=No consumo últimos 30 días; Inyección últimos 30 días en el actual ingreso=No

Los **alucinógenos** incluyen las dos sustancias siguientes **LSD y Setas mágicas**. Los No consumos de Alucinógenos implican No consumo de LSD y Setas mágicas. Y debe haber coherencia en todas las preguntas de estas tablas.



BLOQUE 3: VARIABLES PENALES

1. ¿Ha estado ingresado/a alguna vez en un centro de menores o reformatorio?

[B1]

- 1. Sí 1
- 2. No 2
- 3. No sabe/no contesta (no leer) 99

2. ¿A qué edad se produjo su primer ingreso en prisión? Escribe sobre la línea

[B2] No sabe/No contesta 99

No puede ser mayor la edad primer ingreso B2 que la edad actual A3.

3. ¿Cuántas veces ha ingresado en prisión procedente de libertad?

[B3]

Solo una vez, el actual ingreso <input type="checkbox"/> pasar a la B5	<input checked="" type="checkbox"/> 1
2 veces	<input checked="" type="checkbox"/> 2
3 veces	<input checked="" type="checkbox"/> 3
4 veces	<input checked="" type="checkbox"/> 4
5 veces	<input checked="" type="checkbox"/> 5
Más de 5 veces	<input checked="" type="checkbox"/> 6
No sabe/no contesta (no leer)	<input type="checkbox"/> 99

4. Considerando todos los ingresos a lo largo de su vida, excepto el ingreso actual
¿Cuánto tiempo efectivo ha pasado en prisión aproximadamente?

[B4]

_____ años _____ meses _____ días No sabe/No contesta 99

Años no puede ser mayor que A3, meses de 0-12 y días de 0-31



5. ¿Puede decirme cuánto tiempo lleva en prisión en este (último) ingreso?

[B5]

_____ años _____ meses _____ días **No sabe/No contesta** 99

Años no puede ser mayor que A3, meses de 0-12 y días de 0-31

6. **Hablando en concreto de este (último) ingreso, ¿Por qué tipo de delitos ha ingresado en prisión? Lea todas las opciones y marque todas las que corresponda.**

	Sí	No
Contra la propiedad o patrimonio [B6_1]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contra la salud pública [B6_2]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contra las personas [B6_3]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contra la libertad sexual [B6_4]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contra la seguridad del tráfico [B6_5]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia de género [B6_6]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia sobre la infancia y la adolescencia [B6_7]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros (Especificar) [B6_8]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No sabe/No contesta 99

Los tipos de delitos pueden ser los siguientes:

[B6_1]	Contra la propiedad o patrimonio: robo, hurto, atraco, estafa, robo y hurto de vehículos, otros delitos socioeconómicos.
[B6_2]	Contra la salud pública: cultivo, elaboración o tráfico de drogas.
[B6_3]	Contra las personas: homicidio, asesinato, lesiones, detención ilegal, secuestro, amenazas, coacciones, torturas.
[B6_4]	Contra la libertad sexual: agresiones sexuales, abusos sexuales, acoso sexual, delitos relativos a la prostitución.
[B6_5]	Contra la seguridad del tráfico: conducción superando los límites de velocidad, bajo la influencia de drogas o bebidas alcohólicas, negarse a pruebas de control de consumo, conducción temeraria, homicida o suicida, sin permiso-licencia.
[B6_6]	Violencia de género: todo acto de violencia física y psicológica cometido por un hombre hacia una mujer, siempre que exista o haya existido una relación afectiva o sentimental análoga a la conyugal entre agresor y víctima, independientemente de si hay o no convivencia.
[B6_7]	Violencia sobre la infancia y la adolescencia: se entiende por violencia toda acción, omisión o trato negligente que priva a las personas menores de edad de sus derechos y bienestar, que amenaza o interfiere su ordenado desarrollo físico, psíquico o social, con independencia de su forma y medio de comisión, incluida la realizada a través de las tecnologías de la información y la comunicación, especialmente la violencia digital.

Financiado por:



Questionario PRE (UAD)



[B6_8]	Otros: <i>contra relaciones familiares, contra el derecho de los trabajadores, tenencia, tráfico y depósito de armas, terrorismo, atentados contra la autoridad, incendios, falsedades, quebrantamiento de condena.</i>
---------------	---

7. ¿Cuál es su situación procesal?

[B7]

1. Preventivo/a |
2. Penado/a |
3. **No sabe/no contesta (no leer)** | **99**



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD
 DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



BLOQUE 4: AUTOPERCEPCIÓN

1. SALUD

	1 Muy malo	2 Malo	3 Regular	4 Bueno	5 Muy bueno
1. En general, ¿diría que su estado de salud (físico y psíquico) en la actualidad...?					

	1 Peor que en libertad	2 Igual que en libertad	3 Mejor que en libertad
2. En general, ¿diría que su estado de salud (físico y psíquico) en la actualidad...?			

	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
3. Estoy motivado/a para cuidar mi salud y adoptar hábitos de vida saludables.					

2. LABORAL-EDUCATIVO

	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
1. Soy una persona puntual que no tiene dificultades en el cumplimiento de horarios.					
2. Trabajo bien en equipo.					
3. Tengo una buena capacidad para realizar, priorizar tareas, terminirlas y cumplir sus plazos asociados					



	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
4. Me considero una persona responsable en el trabajo.					
5. Me siento seguro sobre mis capacidades y desempeño para aprender y desarrollarme en el ámbito educativo y laboral					
6. Soy capaz de ocupar mi tiempo de manera constructiva.					
7. La falta de educación ha sido un factor que ha contribuido a mi situación actual.					
8. Estoy interesado en participar en programas educativos dentro del centro penitenciario.					
9. Estoy motivado para participar en programas de capacitación y formación para el empleo en el centro penitenciario para acceder a oportunidades laborales					
10. La falta de empleo ha sido un factor que ha contribuido a mi situación actual.					
11. Creo que adquirir habilidades laborales durante mi tiempo en prisión es fundamental para mi reinserción social y laboral					
12. Estoy interesado en recibir apoyo para encontrar empleo una vez que salga de prisión.					
13. Me siento seguro de mis habilidades para obtener y mantener un empleo estable.					



3. FAMILIAR

	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
1. La relación con mi familia es buena					
2. Tengo contacto frecuente con mi familia					
3. Estoy dispuesto a trabajar en mis lazos familiares para fortalecerlos.					
4. Considero que mi estilo de comunicación con mi familia tiende a ser agresivo.					
5. Considero que mi estilo de comunicación con mi familia tiende a ser asertivo.					
6. Considero que mi estilo de comunicación con mi familia tiende a ser pasivo.					
7. Cuando tengo problemas personales, recorro a mi familia para solucionarlos.					
8. Cuando tengo problemas penitenciarios, recorro a mi familia para solucionarlos.					
9. Llevo a cabo acciones para solucionar los conflictos familiares.					

4. PAREJA

¿Cuenta con pareja actualmente?

Si -> 4.2.

No -> 4.1.



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD
 DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



Cuestionario PRE (UAD)

<u>4.1. Si no tiene pareja:</u>	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
1. Me siento capaz de establecer y mantener relaciones de pareja saludables en el futuro.					
<u>4.2. Si tiene pareja:</u>	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
2. Mantengo una relación de pareja estable.					
3. Mi pareja y yo nos comunicamos abierta y sinceramente sobre nuestros sentimientos y necesidades, esforzándonos por mantener un ambiente de confianza y seguridad.					
4. Mi consumo de drogas ha afectado negativamente mi capacidad para comunicarme efectivamente y resolver conflictos con mi pareja.					
5. Creo que mi pareja respeta mis límites personales.					
6. Considero que la comunicación efectiva y el apoyo mutuo es clave para mantener una relación de pareja saludable.					
7. Nosotros podemos resolver los conflictos de manera constructiva y respetuosa.					
8. Siento que tenemos un buen equilibrio entre tiempo juntos y tiempo separados.					
9. Compartimos responsabilidades y tareas domésticas de manera equitativa.					
10. Estoy dispuesto a comprometerme con los cambios necesarios para mejorar mi relación de pareja.					
11. Creo que una relación de pareja estable puede ser un factor de protección durante mi proceso de reintegración.					



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD
 DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
1. Mis habilidades sociales son buenas					
2. Creo que la construcción de relaciones positivas con otros internos puede ser beneficiosa para mi rehabilitación.					
3. Mantengo relaciones sociales saludables con otros internos.					
4. Estoy interesado en participar en actividades grupales para desarrollar mis habilidades sociales.					
5. Considero que el apoyo social fuera del centro penitenciario es importante					
6. Considero que tengo buena capacidad para resolver problemas y tomar decisiones.					
7. Mi estilo de comunicación es agresivo.					
8. Mi estilo de comunicación es asertivo.					
9. Mi estilo de comunicación es pasivo.					
10. Mi comportamiento es igual tanto con mis relaciones con la familia como con el resto de las personas del centro penitenciario.					
11. No tengo dificultades en decir "no" en las relaciones sociales del día a día.					
12. Cuando recibo una crítica reacciono de forma agresiva.					
13. Las críticas me afectan negativamente					
14. Cuando recibo una crítica soy capaz de ver la parte constructiva de ella.					
15. Considero que soy una persona impulsiva					
16. Tras tomar decisiones de forma impulsiva suelo hacer acciones concretas para remediarlo.					
17. Soy una persona que tiendo a enfadarme con facilidad.					
18. Valoro como importante el trabajo en habilidades sociales, control de impulsos y de ira, y comunicación dentro del proceso terapéutico.					
19. Siento que tengo más control sobre mis acciones y decisiones.					
20. Estoy más consciente de las consecuencias de mis acciones					



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD
 DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



Cuestionario PRE (UAD)

	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
21. Creo que puedo superar las dificultades que enfrento en mi camino					
22. Siento que tengo personas en las que puedo confiar y que me respaldan.					
23. Estoy dispuesto a participar en actividades comunitarias para establecer conexiones sociales positivas.					
24. Creo que la calidad de mis relaciones sociales puede tener un impacto significativo en mi bienestar emocional.					
25. Estoy comprometido a mantener y fortalecer mis conexiones sociales fuera de la prisión.					

6. ADICCIONES

	1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
1. Mantenía un consumo activo antes de mi entrada al centro penitenciario.					
2. Reconozco la gravedad de mi adicción y estoy comprometido a superarla.					
3. Acepto la responsabilidad de mis acciones y estoy listo/a para enfrentar los desafíos que conlleva la realización de tratamiento.					
4. Estoy dispuesto a realizar cambios significativos en mi vida para mantenerme abstinentes					
5. Me ha sido difícil mantener la abstinencia tras mi entrada al centro penitenciario.					
6. Considero que soy capaz de detectar los factores de riesgo personales que pueden incitar el deseo de consumo.					
7. Creo que puedo mantener la abstinencia una vez que salga de prisión.					
8. Siento que tengo el control sobre mi vida y mi futuro.					