



DIF
Del Nayar
2021-2024

ENCUESTA ADICCIONES - PAMAR

- ¿Cuál es tu edad?

- ¿Haz fumado alguna vez un cigarro?

SI NO

- ¿Cuántos cigarros fumas al día?

NO FUMO DE 1 – 2 DE 3 – 5 MÁS DE 6

- ¿A qué edad comenzaste a beber alcohol?

NO BEBO EN LA PRIMARIA EN LA SECUNDARIA

- ¿Cuántas veces a la semana consumes alcohol?

NO BEBO DE 1 – 2 DE 3 – 5 MÁS DE 6

- ¿Cuáles son los motivos por los que bebes alcohol?

ANSIEDAD DEPRESIÓN POR AMIGOS POR PROBLEMAS EN FAMILIA
OTRO _____

- ¿Conoces otros tipos de drogas? ¿Cuáles?

SÍ _____ NO

- ¿Tienes acceso a medicamentos sin receta? ¿CUÁLES?

SÍ _____ NO

- ¿Cuáles son los tipos de drogas que has probado?

- ¿Conoces a alguna persona que utiliza alguna droga?

- ¿Cuál crees que es la mejor forma de solucionar un problema de adicción?