

## ENCUESTA MENTE

**1. Género**

- 0 Hombre
- 1 Mujer
- 2 No Binario
- 3 Otros
- 9 Desconocido

**2. Edad (respuesta abierta)**

**3. Código postal de residencia (respuesta abierta)**

**4. ¿Cuánto tiempo llevas viviendo/estudiando/trabajando en Teis?**

- 0 1-5 años
- 1 6-10 años
- 2 Más de 10 años
- 3 Toda la vida

**5. ¿Cuál es tu nivel de estudios más alto alcanzado?**

- 0 Sin estudios
- 1 Primaria
- 2 Secundaria
- 3 Universitaria
- 4 Postgrado
- 5 No declarada
- 9 Desconocida

**6. ¿Cuál es el estado civil de tu padre /progenitor 1?**

- 0 Soltero
- 1 Casado con madre
- 2 Casado con otra persona
- 3 Divorciado/separado
- 4 Viudo
- 5 No declarada
- 9 Desconocido

**7. ¿Cuál es el estado civil de tu madre /progenitor 2?**

- 0 Soltero
- 1 Casada con padre
- 2 Casada con otra persona
- 3 Divorciada/separada
- 4 Viuda
- 5 No declarada
- 9 Desconocido

**8. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto alcanzado por tu padre/ progenitor 1?  
(respuesta espontánea)**

- 0 Sin estudios
- 1 Primaria
- 2 Secundaria

- 3 Universitaria
- 4 Postgrado
- 5 No declarada
- 9 Desconocida

**9. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto alcanzado por tu madre/ progenitor 2? (respuesta espontánea)**

- 0 Sin estudios
- 1 Primaria
- 2 Secundaria
- 3 Universitaria
- 4 Postgrado
- 5 No declarada
- 9 Desconocida

**10. ¿A qué clase social crees que perteneces? (respuesta espontánea)**

- 0 Clase alta
- 1 Clase media-alta
- 2 Clase media-media
- 3 Clase media-baja
- 4 Clase trabajadora/obrera/proletariado
- 5 Clase baja/ pobre
- 6 Otras
- 9 No sabe, duda

**11. Durante los últimos 7 días, ¿te has sentido bien y en forma?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**12. Durante los últimos 7 días, ¿te has sentido lleno/a de energía?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**13. Durante los últimos 7 días, ¿te has sentido triste?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**14. Durante los últimos 7 días, ¿tu familia/cuidador/a ha tenido tiempo para ti?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**15. Durante los últimos 7 días, ¿has podido hacer las cosas que querías en tu tiempo libre?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**16. Durante los últimos 7 días, ¿te has divertido con tus amigos?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**(PARA LOS QUE ESTUDIEN O TRABAJEN)**

**17. ¿Te ha ido bien en el colegio/instituto/centro educativo/ trabajo durante la última semana?**

- 0 muy mal
- 1 Un poco mal
- 2 Bien
- 3 Muy bien
- 4 No he acudido
- 9 No sabe/no contesta

**(PARA LOS QUE SÍ QUE ACUDAN)**

**18. Durante los últimos 7 días, ¿has podido prestar atención?**

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Mucho
- 4 Muchísimo
- 9 No sabe/No contesta

**19. ¿Crees que la situación que ha generado la pandemia en tu entorno puede afectar a tu calidad de vida y salud? (Respuesta abierta)**

**20. ¿Crees que la crisis económica puede afectar a tu calidad de vida y salud? (Respuesta abierta)**

**21. Durante el período que dura la pandemia, ¿con qué frecuencia te has sentido...? (rodear el número correspondiente)**

0 Muchos días

1 Algunos días

2 Bastantes días

3 Nunca

9 N.S. N.C.

- **Mal por tener poco interés o placer en hacer cosas** 0 1 2 3 9
- **Decaído/a, deprimido/a o sin esperanza** 0 1 2 3 9
- **Nervioso/a, ansioso/a o muy alterado/a (con los nervios de punta)** 0 1 2 3 9
- **Incapaz de parar o controlar las preocupaciones** 0 1 2 3 9

**22. Desde que comenzó la situación que vivimos debido a la pandemia y hasta ahora, ¿has tenido alguna vez uno o más ataques de ansiedad o pánico?**

0 Sí

1 No

9 N.C.

**23. Desde el principio de la pandemia de la COVID-19 y hasta ahora, ¿podría decirme cuántas veces (muchas, bastantes, algunas, o ninguna o casi ninguna), usted...? (rodear el número correspondiente)**

1 Muchas veces

2 Bastantes veces

3 Algunas veces

4 Ninguna o casi ninguna

9 N.S. N.C.

- **Ha sentido mucha ansiedad o miedo** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido muy triste o deprimido/a** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido muy preocupado/a por muchas cosas sin poder controlarlo** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido solo/a o aislado/a** 1 2 3 4 9
- **Ha sentido desesperanza con respecto al futuro** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido irritable, con ira, enfado o agresividad** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido muy nervioso/a** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido agobiado/a o estresado/a** 1 2 3 4 9
- **Se ha sentido intranquilo/a o inquieto/a** 1 2 3 4 9

**24. ¿Han acudido a algún/a profesional de la salud mental (psiquiatra, psicólogo/a, psicoterapeuta) para solicitar ayuda?**

0 SI

1 No

9 N.C.

**25. (PARA LOS QUE RESPONDEN SÍ)¿A qué tipo de personal?**

0 Psiquiatra

1 Psicólogo/a

2 Terapeuta

3 Médico/a de familia

4 Pediatra

5 Psicopedagogo/a/Orientador/a de colegio

6 Psiquiatra y Psicólogo/a

7 Otros

**26. Antes de la pandemia, ¿fue tratado/a Ud. por algún/a psicólogo/a o psiquiatra debido a algún problema psicológico?**

0 SI

1 No

9 N.C.

**27. (PARA LOS QUE RESPONDEN SI) ¿Me podría decir por qué problema? Respuesta abierta**

**28. Tras el inicio de la pandemia y hasta hoy, ¿ha sido tratado/a por algún/a psicólogo/a o psiquiatra debido a algún problema psicológico?**

0 SI

1 No

9 N.C.

**29. (PARA LOS QUE RESPONDEN SI) ¿Me podría decir por qué problema? Respuesta abierta**

**30. ¿Fumas?**

0 SI

1 No

9 N.C.

**31. ¿Consumes algún tipo de droga?**

0 SI

1 No

9 N.C.

**32. (PARA LOS QUE RESPONDEN SÍ) ¿cuál/cuáles? Respuesta abierta**

**33. ¿A cuál de las siguientes cuestiones asociarías los problemas antes señalados?**

0 Pandemia

1 Entorno familiar y social

2 Situación socioeconómica

3 Redes sociales

4 Consumo

5 Otros