



**B. RELACIONES FAMILIARES Y PERSONALES** (continuación)

7. ¿Cuáles de las siguientes actividades realizas usualmente en familia?

	1. Sí	2. No
Tomar al menos una comida juntos diariamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salir a paseos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al parque, jugar, hacer deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a cine o actividades culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a celebraciones religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer labores del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ver televisión, películas o videos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción para la alternativa que elijas



8. ¿Cómo te llaman la atención o corrigen usualmente?

Dialogando contigo	<input type="checkbox"/>
Con correa, palo u otro objeto	<input type="checkbox"/>
Golpeándote con palmadas o pellizcos	<input type="checkbox"/>
Encerrándote, aislandote	<input type="checkbox"/>
Reduciéndote o no dándote dinero	<input type="checkbox"/>
Quitándote cosas que te gustan ( <i>amigos, salir, música, televisión</i> )	<input type="checkbox"/>
Dejándote fuera de la casa	<input type="checkbox"/>
Poniéndote a hacer oficio	<input type="checkbox"/>
Tratándote con indiferencia, no hablándote o ignorándote	<input type="checkbox"/>
Regañándote, cantaleteándote, gritándote	<input type="checkbox"/>
Humillándote	<input type="checkbox"/>
No te llaman la atención	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción



9. ¿De quiénes recibes malos tratos?

Papá	<input type="checkbox"/>
Mamá	<input type="checkbox"/>
Padrastra	<input type="checkbox"/>
Madrastra	<input type="checkbox"/>
Hermanos(as)	<input type="checkbox"/>
Abuelos(as)	<input type="checkbox"/>
Otros familiares	<input type="checkbox"/>
Profesores(as)	<input type="checkbox"/>
Compañeros del colegio, amigos u otros menores de edad	<input type="checkbox"/>
No recibes malos tratos	<input type="checkbox"/>

Puedes marcar varias opciones



**B. RELACIONES FAMILIARES Y PERSONALES** (conclusión)

10. Cuando se presentan problemas o conflictos en tu hogar:

a. ¿Qué hacen?

- Dialogan
- Se insultan, gritan, humillan
- Se golpean
- Se dejan de hablar
- No se hace nada

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción en cada numeral



b. ¿Adónde o a quiénes acuden?

- Los solucionan dentro del hogar
- Solicitan ayuda profesional (*orientador(a), psicólogo(a), trabajador(a) social*)
- Acuden a otros familiares
- Acuden a amigos(as)
- Acuden a entidades (*ICBF, comisarías de familia, abogados(as)*)
- Acuden a la Policía
- Acuden a un(a) consejero(a) espiritual (*sacerdote, pastor(a)*)
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>

11. ¿En tu hogar te respetan tus gustos o elecciones personales?

- Tu música
- Tus amigos(as)
- Tu novio(a)
- Tu forma de vestir o tu presentación personal
- Tu forma de organizar las cosas
- Tu forma de pensar, ser o actuar
- Tus reuniones, fiestas o paseos con amigos(as)
- Tus programas de televisión o videos
- Tus revistas y lecturas

1. Sí	2. No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción para la alternativa que elijas



12. ¿Cómo se enteran tus padres o personas mayores que te cuidan, de las dificultades o problemas que se te presentan?

- Ellos te preguntan
- Tú les comentas
- Por otras personas
- No se enteran

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción





**D. COMPORTAMIENTO Y SALUD** (continuación)

16. ¿Has consumido licor u otras bebidas embriagantes?

Sí  1  → Forzado(a)  1   
 Inducido(a)  2   
 Por voluntad propia  3

No  2

Marca una sola opción para la alternativa que elijas



17. ¿Has consumido alguna otra sustancia psicoactiva (marihuana, bazuco, cocaína, éxtasis, popper, etc.)?

Sí  1  → Forzado(a)  1   
 Inducido(a)  2   
 Por voluntad propia  3

No  2

Marca una sola opción para la alternativa que elijas



18. ¿Has participado en acciones violentas?

Sí  1  → Forzado(a)  1   
 Inducido(a)  2   
 Por voluntad propia  3

No  2

Marca una sola opción para la alternativa que elijas

Acciones violentas: son acciones que implican agresiones verbales o físicas en contra de otra(s) persona(s) (golpes, intimidación, humillaciones, uso de armas, amenazas, etc.)

19. ¿Has cometido algún tipo de delito o infracción?

Sí  1  → Forzado(a)  1   
 Inducido(a)  2   
 Por voluntad propia  3

No  2

Marca una sola opción para la alternativa que elijas

Delito o infracción: conducta o acción voluntaria o involuntaria castigada por la ley, que pone en riesgo a otra persona o a sí mismo

20. ¿En el colegio has participado en alguna actividad sobre educación sexual?

Sí  1  → Esta información sobre sexualidad, ¿te ha servido para tu vida cotidiana?

No  2

Marca una sola opción para la alternativa que elijas



**D. COMPORTAMIENTO Y SALUD** (continuación)

21. ¿Con quién o quiénes hablas sobre sexualidad?

Puedes marcar varias opciones

- Con papá  1
- Con mamá  1
- Con padrastro  1
- Con madrastra  1
- Con hermanos(as)  1
- Con tu novio(a)  1
- Con tus amigos(as)  1
- Con maestros(as)  1
- Con familiares adultos  1
- Con no familiares adultos  1
- Con psicólogo u orientador(a)  1
- Con asesor(a) espiritual  1
- Con nadie  2



22. Para prevenir el embarazo en los adolescentes (hombres y mujeres), ¿cuál de las siguientes alternativas consideras la más eficaz?

Marca una sola opción

- Usar condón  1
- Otros anticonceptivos  2
- Métodos naturales  3
- No tener relaciones sexuales  4
- Otras, ¿cuáles?  5



23. Qué piensas frente a un embarazo no deseado con respecto a:

a. ¿Qué actitud asumirías frente a un embarazo no deseado?

Marca una sola opción en cada numeral

- Interrumpir el embarazo  1
- Dejar que nazca el bebé y criarlo  2
- Dejar que nazca el bebé y darlo en adopción  3
- Iniciar una unión o conformar un hogar  4
- Huir de la casa  5

b. ¿Quiénes participarían en la decisión de un embarazo no deseado?

- Tú sólo(a)  1
- Tú y tu pareja  2
- Tu pareja  3
- Tus padres  4
- Tus amigos(as)  5



**D. COMPORTAMIENTO Y SALUD** (continuación)

24. Para prevenir el SIDA o infecciones de transmisión sexual, ¿cuál de las siguientes alternativas consideras la más eficaz?

Usar condón

No tener relaciones sexuales

No utilizar jeringas usadas

Otras, ¿cuáles? \_\_\_\_\_

1	
2	
3	
4	

Marca una sola opción



25. ¿Consideras que los y las menores de 18 años tienen riesgo de contraer el virus que causa el SIDA u otras infecciones de transmisión sexual?

Sí

1	
---	--

No

2	
---	--

Marca una sola opción

26. ¿Alguna vez te han hecho sentir incómodo(a) al hacerte propuestas, comentarios, gestos, bromas, chistes, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?

Sí

1	
---	--

No

2	
---	--

Marca una sola opción

27. ¿Alguna vez alguien te hizo sentir incómodo(a) al tocar alguna parte de tu cuerpo de manera sexual sin que tú quisieras?

Sí

1	
---	--

No

2	
---	--

Marca una sola opción

28. ¿Has tenido relaciones sexuales?

Sí

1	
---	--

→ Edad de la primera vez: \_\_\_\_\_ años

La primera vez fue:

Forzado(a) o inducido(a)

1	
---	--

Por voluntad propia

2	
---	--

Continúa en la pregunta 29

No

2	
---	--

→ Pasa al capítulo E

Relación sexual: es el encuentro de una persona con otra en el que están involucrados sus órganos genitales (pene o vagina) u otras partes del cuerpo

Marca una sola opción

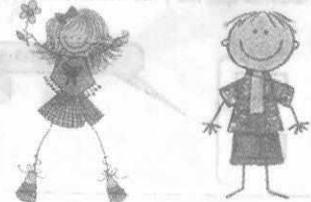
A continuación encontrarás algunas preguntas, un poco más específicas, de tus experiencias vividas

**D. COMPORTAMIENTO Y SALUD** (continuación)

29. La persona con quien tuviste la primera relación sexual era:

- |                      |   |                            |
|----------------------|---|----------------------------|
| <b>a. Edad</b>       | Una persona menor que tú                          | <input type="checkbox"/> 1 |
|                      | Una persona aproximadamente de tu misma edad      | <input type="checkbox"/> 2 |
|                      | Una persona mayor que tú (cinco años)             | <input type="checkbox"/> 3 |
| <b>b. Sexo</b>       | Hombre  | <input type="checkbox"/> 1 |
|                      | Mujer   | <input type="checkbox"/> 2 |
| <b>c. Parentesco</b> | Novio(a)  | <input type="checkbox"/> 1 |
|                      | Amigo(a) u otro compañero(a)                      | <input type="checkbox"/> 2 |
|                      | Familiar  | <input type="checkbox"/> 3 |
|                      | Otra persona conocida no familiar                 | <input type="checkbox"/> 4 |
|                      | Persona desconocida                               | <input type="checkbox"/> 5 |
| <b>d. Ocupación</b>  | Estudiante de colegio                             | <input type="checkbox"/> 1 |
|                      | Universitario                                     | <input type="checkbox"/> 2 |
|                      | Profesional                                       | <input type="checkbox"/> 3 |
|                      | Religioso(a)                                      | <input type="checkbox"/> 4 |
|                      | Militar o policía                                 | <input type="checkbox"/> 5 |
|                      | De grupo armado ilegal                            | <input type="checkbox"/> 6 |
|                      | Miembro de pandillas                              | <input type="checkbox"/> 7 |
|                      | Otra persona                                      | <input type="checkbox"/> 8 |
| ¿Quién?              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                            |

Marca una sola opción en cada numeral



30. Alguna vez, ¿alguien te forzó a tener una relación sexual sin que tú lo desearas?

- Sí  1
- No  2

Marca una sola opción

31. Alguna vez, ¿te pagaron a ti o a otra(s) persona(s), por tener relaciones o actividades sexuales contigo mediante...?

o dudu algo.

- |                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| Invitaciones     | <input type="checkbox"/> 1 |
| Comida           | <input type="checkbox"/> 1 |
| Regalos          | <input type="checkbox"/> 1 |
| Dinero           | <input type="checkbox"/> 1 |
| Favores          | <input type="checkbox"/> 1 |
| Alcohol o drogas | <input type="checkbox"/> 1 |

Puedes marcar varias opciones



Continúa en la pregunta 32

Actividad sexual: es toda práctica que realiza una persona relacionada con su propia sexualidad (toques, fotografías o videos con contenido sexual, etc.)

No has estado en esa situación  2 → Pasa al capítulo E

**D. COMPORTAMIENTO Y SALUD** (continuación)

32. ¿Alguna vez te han dado algo a cambio a ti o a otra(s) persona(s) por bailar desnudo(a) o casi desnudo(a) en discotecas, bares, fiestas, y otras reuniones?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción

33. ¿Alguna vez te han dado algo a cambio a ti o a otra(s) persona(s) por salir desnudo(a) o casi desnudo(a) en fotografías, videos o internet?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción



34. ¿Alguna persona que esté de paso o de vacaciones en esta ciudad, te ha dado algo a cambio a ti o a otra(s) persona(s) por tener relaciones o actividades sexuales contigo?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción

35. ¿Alguna persona te ha dado algo a cambio a ti o a otra(s) persona(s) por trasladarte a otra ciudad o país para realizar actividades o relaciones sexuales?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción

36. La(s) persona(s) que te ha(n) dado algo a cambio a ti o a otra(s) persona(s) por tener relaciones o actividades sexuales contigo, es(son):

- a. Sexo**
- Hombre(s)  1
  - Mujer(es)  2
  - Hombre(s) y mujer(es)  3

- b. Nacionalidad**
- Colombiano(s)  1
  - Extranjero(s)  2
  - Colombiano(s) y extranjero(s)  3

- c. Ocupación**
- Religioso(as)  1
  - Militar(es) o policía(s)  1
  - De grupo armado ilegal  1
  - Miembro(s) de parche(s) o pandilla(s)  1
  - Otra(s) persona(s)  1
  - ¿Quién(es)?

Marca una sola opción en cada numeral



Puedes marcar varias opciones en este numeral



## D. COMPORTAMIENTO Y SALUD (conclusión)

37. Actualmente, ¿alguien te da algo a cambio a tí, o a otra(s) persona(s) por tener relaciones o actividades sexuales contigo?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción

38. ¿Cómo se comunica(n) o contacta(n) contigo la(s) persona(s) que te da(n) algo a cambio (regalos, dinero, favores, etc.) por tener actividades o relaciones sexuales contigo?

Por intermedio de amigos(as) o compañeros(as)  1

Por teléfono fijo  1

Por celular  1

Por internet  1

Por periódicos, tarjetas, folletos  1

Por intermedio de un familiar  1

Por intermedio de otra persona no cercana  1

Personalmente  1

De otra forma, ¿cuál?  1

Puedes marcar varias opciones



39. ¿En qué lugar te encuentras con la(s) persona(s) que te da(n) algo a cambio a tí o a otra(s) persona(s) por tener relaciones o actividades sexuales contigo?

Calle o parque  1

Vehículo  1

Centro comercial  1

En tu propia vivienda  1

Discotecas, bailaderos  1

Salas de cine o video  1

Sitios de juego, videos o maquinitas  1

Sala de internet  1

Colegio  1

En la casa de la persona que te da algo  1

Otro, ¿cuál?  1

Puedes marcar varias opciones



40. ¿Tus padres saben que realizas estas relaciones o actividades sexuales?

Sí  1

No  2

Marca una sola opción

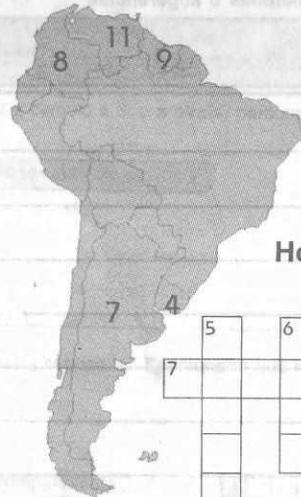




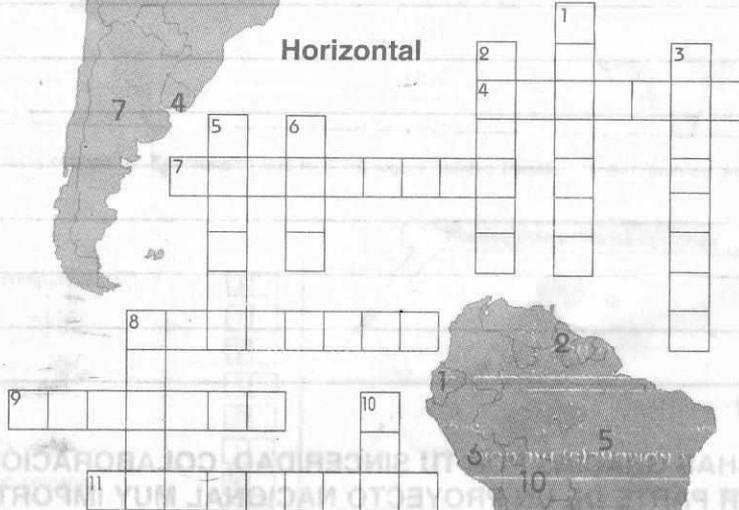
LCRAMIREZC: 2816-2506

**CRUCIGRAMA**

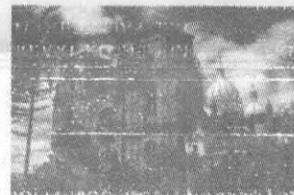
**América del Sur 3**



**Horizontal**



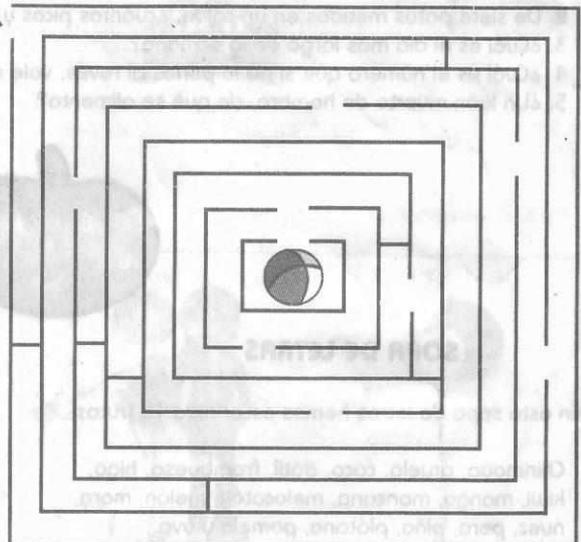
**Vertical**



**LABERINTO**



Ayuda a Sebastián a encontrar su pelota:



**RESPUESTAS A LAS ADIVINANZAS**

1. El ratón Pérez
2. Dos picos o cuatro patas porque sólo metí dos en el cajón
3. El miércoles porque tiene más letras
4. El 9
5. De nada porque está muerto