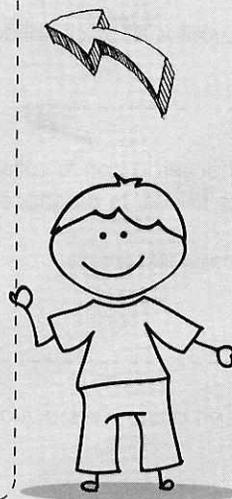
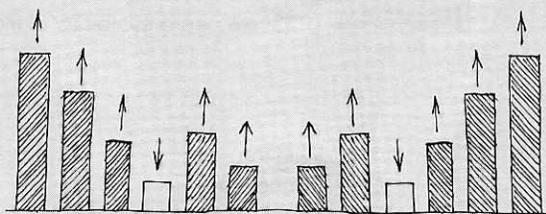
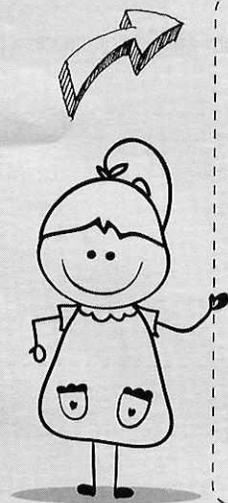




**DANE**  
Para tomar decisiones



# ENCUESTA DE COMPORTAMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS 2016



Los datos que el DANE te solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y no se darán a conocer a nadie, sino únicamente en resúmenes estadísticos que no permiten deducir información de carácter individual.

Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio o ciudad: \_\_\_\_\_

Marca con una  En las casillas sombreadas

Utiliza este tipo de número:

1  2  3  4  5  6  7  8  9  0



Si la pregunta tiene números iguales en las opciones de respuesta, puedes seleccionar varias opciones, como se explica en el ejemplo.

¿Cuáles deportes practicas?

- 1  a. Fútbol
- 1  b. Baloncesto
- 1  c. Voleibol
- 1  d. Natación
- 1  e. Tenis



Si la pregunta tiene números diferentes, puedes marcar una sola opción, como se explica en el ejemplo.

¿Cuál es tu música favorita?

- 1  a. Rock
- 2  b. Hip Hop
- 3  c. Salsa
- 4  d. Merengue
- 5  e. Reggaeaton



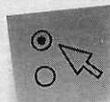
Si la pregunta tiene números iguales (1), pero hay una opción con número dos (2), puedes marcar varias opciones en las casillas de número 1; pero si marcas 2, no puedes marcar otra, como se explica en el ejemplo.

¿Qué tipo de programas ves en televisión?

- 1  a. Noticieros
- 1  b. Novelas
- 1  c. Películas
- 1  d. Caricaturas
- 2  e. No veo TV



- 1  a. Noticieros
- 1  b. Novelas
- 1  c. Películas
- 1  d. Caricaturas
- 2  e. No veo TV



Estas preguntas se identifican por este símbolo

## CAPÍTULO A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Sexo:

(Marca una sola opción)

- 1  Hombre  
2  Mujer

2. ¿Cuántos años cumplidos tienes?

Años

(Si solo vas a escribir un dígito, llena la primera casilla con un cero [0])

3. De acuerdo con tu cultura, pueblo o rasgos físicos, te reconoces como:

(Marca una sola opción)

- 1  Indígena  
2  Gitano (Rom)  
3  Raizal del Archipiélago  
4  Palenquero  
5  Negro, mulato (afrodescendiente)  
6  Ninguno de los anteriores

4. ¿Con quién vives actualmente en tu hogar?

- 1  a. Mamá  
1  b. Papá  
1  c. Padrastro  
1  d. Madrastra  
1  e. Pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)  
1  f. Abuelos  
1  g. Hermanos(as)  
1  h. Hermanastras(as)  
1  i. Hijos(as) tuyos(as)  
1  j. Otras(as) familiares  
1  k. Otras personas no familiares  
2  l. Nadie (vives solo/a)

5. En tu cama duermes:

(Marca una sola opción)

- 1  Solo(a)  
2  Con una persona más  
3  Con dos personas más  
4  Con tres o más personas

6. ¿Cuáles de los siguientes servicios posee tu hogar?

(Marca Sí o No para cada alternativa)

- | Sí<br>1                  | No<br>2                  |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. Energía eléctrica conectada a red pública |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. Gas natural conectado a red pública       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c. Alcantarillado                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | d. Recolección de basuras                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | e. Acueducto                                 |

7. La zona donde está ubicada tu casa o tu colegio tiene alguna de las siguientes características:

(Marca Sí o No para cada alternativa)

- | Sí<br>1                  | No<br>2                  |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. Hay bares o billares                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. Hay venta de alcohol                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c. Hay venta de sustancias psicoactivas |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | d. Es una zona de tolerancia            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | e. Hay delincuencia organizada          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | f. Es una zona minera                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | g. Es una zona de conflicto armado      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | h. Hay presencia de bases militares     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | i. Es una zona turística                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | j. Es una zona portuaria                |

8. Actualmente tienes una relación de pareja o afectiva con:

- 1  a. Novio(a)  
1  b. Esposo(a)  
1  c. Amigovio(a) (entuque, vacilón)  
1  d. Amigos(as) con derechos  
1  e. Compañero(a) sentimental  
1  f. Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
2  g. No tengo una relación de pareja o afectiva actualmente

9. ¿Tienes hijos(as)?

- 1  Sí  
2  No



Si respondes NO, pasa al capítulo B



10. ¿Cuántos(as) hijos(as) tienes?

(Si solo vas a escribir un dígito, llena la primera casilla con un cero [0])

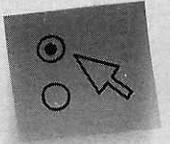
11. Mientras estás en el colegio, ¿con quiénes pasan la mayor parte del tiempo tu(s) hijos(as)?

(Marca una sola opción)

- 1  Con el papá o la mamá de tu(s) hijos(as)  
2  Con personas familiares  
3  Con personas no familiares  
4  Con personas a cargo en una guardería  
5  Solo(s)

12. ¿Quién te apoya en el sostenimiento económico de tus hijos(as)?

- 1  a. El papá o la mamá de tu(s) hijos(as)  
1  b. Personas familiares  
1  c. Personas no familiares  
2  d. Nadie te apoya

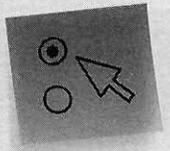


A continuación encontrarás preguntas acerca de tu hogar y de las personas con quienes compartes tu vida

## CAPÍTULO B. MI ENTORNO SOCIAL

13. Durante los últimos 12 meses, ¿con quién o con quiénes compartiste la mayor parte del tiempo cuando no estabas en el colegio?

- 2  a. Solo(a)  
1  b. Mamá  
1  c. Papá  
1  d. Padrastro  
1  e. Madrastra  
1  f. Pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)  
1  g. Abuelos  
1  h. Hermanos(as)  
1  i. Hermanastros(as)  
1  j. Hijos(as) tuyos(as)  
1  k. Otros(as) familiares  
1  l. Empleados(as) del servicio doméstico  
1  m. Amigos(as)  
1  n. Otras personas no familiares



14. Durante los últimos 12 meses, ¿en qué lugares pasaste la mayor parte del tiempo cuando no estabas en el colegio?

(Puedes marcar varias opciones)

- 1  a. Tu casa  
1  b. En casa de familiares  
1  c. Centros comerciales  
1  d. Calle, parques, esquinas  
1  e. Centros de videojuegos  
1  f. Salas de internet  
1  g. Casas de amigos(as) o pareja  
1  h. Billares  
1  i. Bares, tabernas, discotecas  
1  j. Otro centro de enseñanza o deportivo  
1  k. Otro

15. Cómo consideras que es tu comunicación con:

### NOTA:

Debes marcar una alternativa para cada una de las siguientes personas. Marca «B» si la comunicación es Buena, «R» si la comunicación es regular y «M» si es mala. Marca «No aplica» cuando no haya comunicación o si esa persona no existe en tu vida.

	Buena 1	Regular 2	Mala 3	No aplica 9
a. Mamá	B	R	M	N/A
b. Papá	B	R	M	N/A
c. Padrastro	B	R	M	N/A
d. Madrastra	B	R	M	N/A
e. Pareja (esposo/a, compañero/a, novio/a)	B	R	M	N/A
f. Abuelos	B	R	M	N/A
g. Hermanos(as) mayores	B	R	M	N/A
h. Hermanos(as) menores	B	R	M	N/A
i. Hermanastros(as)	B	R	M	N/A
j. Hijos(as) tuyos(as)	B	R	M	N/A
k. Otros familiares: tíos(as), primos(as)	B	R	M	N/A
l. Empleados(as) del servicio doméstico	B	R	M	N/A
m. Compañeros(as) del colegio	R	R	M	N/A
n. Otras personas no familiares	B	R	M	N/A

16. En los últimos 12 meses, ¿qué han hecho usualmente en tu hogar cuando se presentan problemas?

(Marca una sola opción)

- 1  Dialogan
- 2  Se insultan o se gritan
- 3  Se agreden, se empujan o se golpean
- 4  Se dejan de hablar
- 5  Acuden a psicólogo, orientador, comisarías de familia, ICBF, policía, autoridades comunitarias de etnia
- 6  No sabes
- 7  Evaden o ignoran la situación

17. En los últimos 12 meses, ¿principalmente cómo se han enterado tus padres o personas mayores que te cuidan, de tus dificultades o problemas?

(Marca una sola opción)

- 1  Tú les cuentas por iniciativa propia
- 2  Ellos te preguntan
- 3  Por otras personas
- 4  No se enteran

18. Durante los últimos 12 meses, ¿principalmente cómo te han llamado la atención o te han corregido en tu hogar?

(Marca una sola opción)

- 1  Te prohíben lo que te gusta
- 2  Con puños o patadas
- 3  Palmadas, pellizcos, tirón de orejas
- 4  Golpes con objetos (correas, cables, palos, etc.)
- 5  Te tratan con indiferencia, no te hablan
- 6  Con llamadas de atención, diálogo
- 7  Con gritos, amenazas, insultos
- 8  Con cantaleta
- 9  De otra forma. ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- 10  No te llaman la atención

19. ¿Cuáles gustos o elecciones te respetan o toleran en tu hogar?

(Puedes marcar varias opciones)

- 1  a. Tus amigos(as)
- 1  b. Tu pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)
- 1  c. Tu forma de vestir o presentación personal
- 1  d. Tu forma de pensar, ser o actuar
- 1  e. Tus reuniones, fiestas o paseos con amigos(as)

20. En los últimos 12 meses, ¿de quiénes has recibido malos tratos (gritos, insultos, burlas, humillaciones, golpes, castigos físicos)?

- 1  a. Mamá
- 1  b. Papá
- 1  c. Padrastro
- 1  d. Madrastra
- 1  e. Pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)
- 1  f. Abuelos
- 1  g. Hermanos(as) mayores
- 1  h. Hermanos(as) menores
- 1  i. Hermanastros(as)
- 1  j. Hijos(as) tuyos(as)
- 1  k. Otros familiares: tíos(as), primos(as)
- 1  l. Empleados(as) del servicio doméstico
- 1  m. Compañeros del colegio
- 1  n. Compañeras del colegio
- 1  o. Amigos
- 1  p. Amigas
- 1  q. Profesores(as)
- 1  r. Otras personas que trabajan en tu colegio
- 1  s. Otras personas no familiares
- 2  t. No recibes malos tratos

En esta sección encontrarás preguntas relacionadas con las actividades que haces con tu familia, amigos o compañeros del barrio, conjunto o colegio.

### CAPÍTULO C. ACTIVIDADES

21. En los últimos 12 meses, ¿cuáles de las siguientes actividades has realizado en tu tiempo libre?

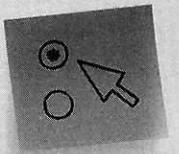
(Marca Sí o No para cada alternativa)

Sí 1 No 2

- a. Ir a eventos culturales, al cine o actividades artísticas
- b. Ir al parque, jugar, hacer deporte
- c. Leer, estudiar, hacer tareas
- d. Ver televisión, películas, videos; escuchar música
- e. Salir con amigos(as) aproximadamente de tu misma edad
- f. Hacer oficios del hogar
- g. Chatear o navegar en internet
- h. Ir a fiestas y/o paseos
- i. Asistir a actividades culturales étnicas
- j. Relacionarte con personas mayores de edad no familiares
- k. Jugar videojuegos
- l. Trabajar
- m. Ir a tabernas, discotecas, etc.
- n. Asistir a actividades religiosas
- o. Estar con tu pareja (novio/a, esposo/a)
- p. Otra actividad

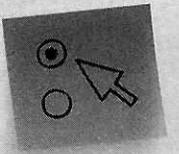
22. En tu grupo de amigos, consideras que existe presión en temas relacionados con:

- 1  a. Estudiar o cumplir con las obligaciones del colegio
- 1  b. Cumplir con las normas
- 1  c. Participar en juegos o actividades recreativas
- 1  d. Interactuar con otros grupos
- 1  e. Participar en redes sociales
- 1  f. Consumir sustancias psicoactivas
- 1  g. Sexo
- 2  h. No considero que exista presión
- 3  i. No tengo amigos(as)



23. En los últimos 12 meses, al momento de tomar decisiones importantes para ti, ¿principalmente con quién las consultas?

- 1  a. Mamá
- 1  b. Papá
- 1  c. Padrastro
- 1  d. Madrastra
- 1  e. Pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)
- 1  f. Abuelos
- 1  g. Hermanos(as) mayores
- 1  h. Hermanos(as) menores
- 1  i. Hermanastros(as)
- 1  j. Hijos(as) tuyos(as)
- 1  k. Otros familiares: tíos(as), primos(as)
- 1  l. Empleados(as) del servicio doméstico
- 1  m. Compañeros(as) del colegio
- 1  n. Amigos(as)
- 1  o. Profesores(as)
- 1  p. Otras personas que trabajan en tu colegio
- 1  q. Otras personas no familiares
- 2  r. No consultas con nadie



24. De las siguientes sustancias psicoactivas, ¿cuáles has consumido en los últimos 12 meses y con qué frecuencia?

(Marca una respuesta para cada opción)

- 1  Todos los días
- 2  Varias veces a la semana
- 3  Una vez a la semana
- 4  Una vez al mes
- 5  De vez en cuando
- 6  No la he consumido en los últimos 12 meses
- 7  Nunca la he consumido

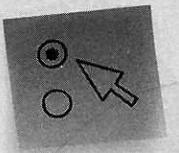
	1	2	3	4	5	6	7
a. Cigarrillo							
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, vino, whisky, etc.)							
c. Marihuana (cannabis, crippy, leidys, corinto, etc.)							
d. Cocaína (crack)							
e. Bazuco							
f. Éxtasis (MDMA)							
g. Inhalables (bóxer, gasolina, popper, dick, etc.)							
h. Heroína							
i. Hongos alucinógenos							
j. Ácidos (LSD, trip)							
k. Otra, ¿cuál? _____							

Ahora queremos conocer más acerca de la sexualidad de los jóvenes de tu edad. Recuerda que esta información es totalmente anónima.

### CAPÍTULO D. SEXUALIDAD

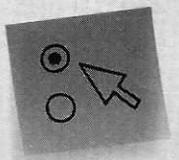
25. Durante los últimos 12 meses, ¿sobre qué temas de educación para la sexualidad te han hablado en el colegio?

- 1  a. Autoestima
- 1  b. Planes de vida
- 1  c. Toma de decisiones
- 1  d. Liderazgo
- 1  e. Género
- 1  f. Desigualdad de género
- 1  g. Homosexualidad
- 1  h. Derechos sexuales y reproductivos
- 1  i. Afecto y comunicación
- 1  j. Vida en pareja
- 1  k. Decisiones sexuales en pareja
- 1  l. Anatomía y fisiología del aparato reproductor
- 1  m. Anticoncepción
- 1  n. Embarazo y parto
- 1  o. Aborto
- 1  p. Violencia y abuso sexual
- 1  q. Infecciones de Transmisión Sexual y Sida
- 2  r. No te acuerdas
- 3  s. No te han hablado de estos temas



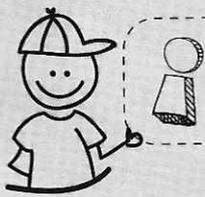
26. En los últimos 12 meses, ¿con quién o con quiénes has hablado sobre sexualidad?

- 1  a. Mamá
- 1  b. Papá
- 1  c. Padrastro
- 1  d. Madrastra
- 1  e. Tu pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)
- 1  f. Hermanas
- 1  g. Hermanos
- 1  h. Otros familiares: abuelos(as), tíos(as), primos(as)
- 1  i. Empleados(as) del servicio doméstico
- 1  j. Amigos o compañeros
- 1  k. Amigas o compañeras
- 1  l. Profesores
- 1  m. Profesoras
- 1  n. Con personas no familiares
- 1  o. Psicólogo(a) u orientador(a)
- 1  p. Contactos a través de internet
- 1  q. Guía espiritual
- 2  r. Con nadie



27. Te gustan o sientes atracción por:

- |                          |                          |            |
|--------------------------|--------------------------|------------|
| Sí<br>1                  | No<br>2                  |            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. Mujeres |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. Hombres |



### DEFINICIÓN

**Relación sexual:** incluyen, además de besos, abrazos y caricias, contacto genital (pene-vagina, pene-ano, pene-boca) o penetración con otro tipo de elementos u objetos.



- |         |         |
|---------|---------|
| Sí<br>1 | No<br>2 |
|---------|---------|

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 28. ¿Conoces a alguna persona que haya recibido algo a cambio de tener relaciones sexuales (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. ¿Alguna vez te han hecho propuestas o insinuaciones de tipo sexual?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. ¿Alguna vez te han propuesto exponer tu cuerpo (por ejemplo, en videos o fotos) a cambio de algo (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. ¿Alguna vez te han ofrecido algo (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos) a cambio de tener relaciones sexuales contigo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. ¿Alguna vez te han tocado alguna parte de tu cuerpo de manera sexual, sin que tú lo quisieras?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. ¿Alguna vez has enviado fotos o videos sexuales tuyos por mensaje de texto o email?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. ¿Alguna vez has recibido algo (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos) a cambio de exponer tu cuerpo (por ejemplo, en videos o fotos)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. ¿Alguna vez has participado en juegos sexuales en grupo?<br><i>(Juegos sexuales se refiere a la práctica de relaciones sexuales, entre dos o más personas, en el contexto de algún tipo de juego o de competencia.)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

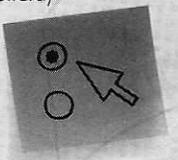
36. Alguna vez te han pagado o dado algo a cambio (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos) para trasladarte a otra región, ciudad o barrio a realizar alguna de las siguientes actividades:

(Marca Sí o No para cada alternativa)

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| Sí<br>1                  | No<br>2                  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | a. Tener relaciones sexuales                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | b. Bailar en clubes nocturnos                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | c. Acompañar turistas                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | d. Asistir a sesiones de fotografía y video sin ropa |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | e. Dar masajes                                       |

37. Si respondiste afirmativamente en alguna pregunta de la 29 a la 36, ¿le has comentado a alguien de lo sucedido?

- 1  a. A algún familiar (mamá, papá, hermanos, abuelos, madrastra, etc.)
- 1  b. A tus amigos(as) o compañeros(as)
- 1  c. A tu pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a sentimental)
- 1  d. A algún trabajador de tu colegio (orientador, profesor, etc.)
- 1  e. Acudiste donde un médico(a), enfermera(o), psicólogo(a), etc.
- 1  f. Acudiste a las autoridades (ICBF, comisarías de familia, Policía)
- 1  g. Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2  h. No le has informado a nadie
- 3  i. No he vivido ninguna de las situaciones de las preguntas 29 a la 36



38. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- 1  Sí
- 2  No



Si respondes NO, pasa al capítulo E



39. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?

Años											

(Si solo vas a escribir un dígito, llena la primera casilla con un cero [0])

40. La persona con la que tuviste la primera relación sexual era:

(Selecciona una alternativa para cada uno de los literales I, II y III)

I. Sexo

- 1  Hombre
- 2  Mujer

II. Edad

- 1  Una persona mayor que tú (cinco años o más)
- 2  Una persona aproximadamente de tu misma edad
- 3  Una persona menor que tú (cinco años o más)

III. Relación con esa persona

- 1  Pareja (novio/a, esposo/a, compañero/a)
- 2  Amigo(a)
- 3  Un familiar
- 4  Conocido(a)
- 5  Persona en ejercicio de la prostitución
- 6  Desconocido

41. ¿Cuál fue el principal motivo para tener tu primera relación sexual?

(Marca una sola opción)

- 1  Amor
- 2  Curiosidad
- 3  En el momento te dieron ganas
- 4  Te casaste (fue en tu noche de bodas)
- 5  Presión de tu pareja/novio(a)
- 6  Presión de tus amigos(as)
- 7  Estabas bajo los efectos del alcohol o sustancias psicoactivas
- 8  Fue contra tu voluntad
- 9  Te dieron algo a cambio (comida, regalos, dinero, etc.)
- 10  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

42. ¿Has estado en embarazo o has dejado en embarazo a alguna mujer?

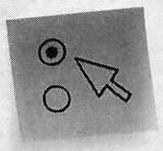
43. ¿En tu primera relación sexual utilizaste algún método anticonceptivo?

44. ¿En tu última relación sexual utilizaste algún método anticonceptivo?

Sí 1 No 2

45. Si en los últimos 12 meses has tenido relaciones sexuales sin uso de métodos anticonceptivos fue porque:

- 1  a. Son muy costosos
- 1  b. Te dio pena adquirirlos
- 1  c. Te dio pena utilizarlos
- 1  d. Cuando se dio el momento, no los tenías a disposición
- 1  e. A tu pareja no le gustan
- 1  f. No se siente lo mismo si los utilizas
- 1  g. Estabas bajo los efectos del alcohol o sustancias psicoactivas
- 1  h. No sabías usarlos
- 1  i. No conoces los métodos
- 1  j. Fue una relación contra tu voluntad
- 1  k. Otro
- 2  l. Siempre te has protegido



46. ¿Alguna vez has recibido algo a cambio de tener relaciones sexuales (por ejemplo, dinero, ropa, calificaciones u otros regalos)?

47. En los últimos 12 meses, ¿has tenido relaciones sexuales a cambio de dinero o algo material?

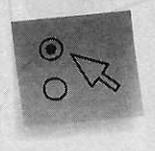
48. ¿Alguna vez alguien te forzó a tener una relación sexual sin que lo desearas?

49. En los últimos 12 meses, ¿alguien te forzó a tener una relación sexual sin que lo desearas?

Sí 1 No 2

50. Si respondiste afirmativamente en alguna pregunta de la 46 a la 49, ¿le has comentado a alguien de lo sucedido?

- 1  a. A algún familiar (mamá, papá, hermanos, abuelos, madrastra, etc.)
- 1  b. A tus amigos(as) o compañeros(as)
- 1  c. A tu pareja (novio/a, esposo/a, compañera/a sentimental)
- 1  d. A algún trabajador de tu colegio (orientador, profesor, etc.)
- 1  e. Acudiste donde un médico(a), enfermera(o), psicólogo(a), etc.
- 1  f. Acudiste a las autoridades (ICBF, Comisarías de familia, Policía)
- 1  g. Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- 2  h. No le has informado a nadie
- 3  i. No he vivido ninguna de las situaciones de las preguntas 46 a la 49



Para finalizar, te preguntaremos sobre el uso que haces de la internet.

## CAPÍTULO E. USO DE INTERNET



### DEFINICIÓN

**Internet:** El uso de internet implica el acceso a contenidos en páginas web, buscadores como Google, Bing, etc., mensajería instantánea o chat, correo electrónico, descarga de música, juegos o películas y uso de redes sociales como Facebook, Twitter, Ask.fm, Instagram, entre otras.



51. En los últimos 12 meses, ¿has navegado en internet?

- 1  Sí  
2  No



Si respondes NO, pasa al capítulo F



52. En los últimos 12 meses, ¿desde dónde has accedido a internet?

*(Puedes marcar varias opciones)*

- 1  a. Desde el computador de tu casa  
1  b. Desde tu celular o dispositivo móvil  
1  c. En el colegio  
1  d. En una sala de internet  
1  e. Desde el computador de la casa de otra persona (familiar, novio/a, amigo/a, vecino/a)  
1  f. Otro

53. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has navegado en internet?

*(Marca una sola opción)*

- 1  Al menos una vez al día  
2  Al menos una vez a la semana, pero no todos los días  
3  Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas  
4  Menos de una vez al mes

54. En los últimos 12 meses, ¿cuál o cuáles temas has consultado cuando navegas en internet?

*(Puedes marcar varias opciones)*

- 1  a. Tareas del colegio  
1  b. Cursos virtuales  
1  c. Redes sociales (chat)  
1  d. Noticias o información general  
1  e. Juegos en línea  
1  f. Páginas con contenido sexual  
1  g. Música, videos, películas  
1  h. Otro

55. En los últimos 12 meses, ¿has conocido personas a través de internet?

56. En los últimos 12 meses, ¿has tenido conversaciones con contenido sexual con personas que conociste en internet?

57. En los últimos 12 meses, ¿te has encontrado con una persona que conociste en internet?

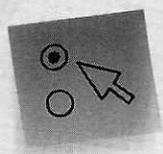
58. En los últimos 12 meses, ¿le has enviado fotos o videos tuyos íntimos a personas que conociste en internet?

Sí  
1

No  
2

59. ¿Cuáles de los siguientes riesgos de internet conoces?

- 1  a. Grooming  
1  b. Sexting  
1  c. Ciberacoso  
1  d. Ciberdependencia  
2  e. No conozco ninguno de los anteriores



60. ¿Qué es lo que más te gusta de las redes sociales?

*(Puedes marcar varias opciones)*

- 1  a. Puedes subir fotos, videos y música para compartir  
1  b. Te puedes reencontrar con gente que hace mucho no ves  
1  c. Puedes conocer gente nueva  
1  d. Te enteras de las cosas que le pasan a tus amigos(as)  
1  e. Otra



**¡MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!**

