

# CUESTIONARIO AUTOAPLICABLE

## Tercer Encuesta Nacional sobre Exclusión, Intolerancia y Violencia en las Escuelas de Educación Media Superior

Secretaría de Educación Pública

(LLENAR ANTES DE REALIZAR APLICACIÓN)

Folio:  folio

Nombre del aplicador: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ESCUELA DONDE SE APLICA EL CUESTIONARIO

Clave de Centro de Trabajo

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ nom ent  entidad

Municipio: \_\_\_\_\_ nom muni  muni

Turno: (1 = Matutino 2 =Vespertino 3=Diurno o discontinuo)  turno

### INSTRUCCIONES:

1. En la mayoría de las preguntas deberás circular el número de tu respuesta.
2. En algunas preguntas se te pide que selecciones una opción de respuesta es MUY IMPORTANTE QUE NO ELIJAS MAS QUE UNA, a menos que se te indique lo contrario.
3. Cuando te pidan datos, escríbelos en el espacio asignado.
4. Pon especial atención a las instrucciones que te envían a otra pregunta del cuestionario.

#### Ejemplo: 1.1 ¿Tiene internet en casa?

1. Sí

2. No → PASE A PREGUNTA 1.3

Significa que deberás pasar directamente a la pregunta indicada, SIN CONTESTAR LAS PREGUNTAS INTERMEDIAS

5. Para las preguntas que vienen en forma de tabla, contesta cada renglón marcando con una "X" la columna que corresponda a tu respuesta.
6. Si tienes cualquier pregunta o duda pide ayuda al aplicador que estará en el momento de la aplicación.
7. Contesta con lápiz (si no tienes, pide prestado uno al aplicador).

1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA		NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA																																										
<b>1.1 Principalmente ¿De qué material es el piso de tu casa?</b> 1. tierra 2. cemento 3. mosaico, madera u otro recubrimiento 4. otro. ESPECIFICA: _____		p1_1  _ _																																										
<b>1.2 En total, ¿cuántos cuartos tiene tu vivienda sin contar pasillos, baños y cocina? _____</b>		p1_2  _ _																																										
<b>1.3 ¿Cuántos cuartos usan para dormir? _____</b>		p1_3  _ _																																										
<b>1.4 ¿Tu casa dispone de agua entubada...</b> 1. dentro de la vivienda? 2. fuera de la vivienda pero dentro del edificio, vecindad o terreno? 3. de la llave pública? 4. no dispone de agua entubada? 5. no sé		p1_4  _ _																																										
<b>1.5 ¿En tu casa tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?</b> 1. sí 2. no →PASE A PREGUNTA 1.8		p1_5  _ _																																										
<b>1.6 ¿Este excusado lo usan solamente las personas que viven en tu vivienda?</b> 1. sí 2. no		p1_6  _ _																																										
<b>1.7 ¿Este servicio (excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro)...</b> 1. tiene conexión de agua 2. le echan agua con cubeta 3. no se le puede echar agua		p1_7  _ _																																										
<b>1.8 En tu casa, ¿de dónde obtienen la luz eléctrica?</b> 1. del servicio público 2. de otra fuente 3. no tiene luz eléctrica		p1_8  _ _																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>1.9 ¿En tu casa o en tu hogar tienen o disponen de:</th> <th>1.Sí</th> <th>2.No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. televisión</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. videocasetera o DVD</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. microondas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. computadora</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. refrigerador</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6. otros aparatos eléctricos (plancha, licuadora, radio, estufa)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7. calentador de gas para agua (boiler)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8. lavadora para ropa</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9. secadora para ropa</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10. tinaco</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11. motocicleta o lancha</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12. automóvil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13. casas, terrenos, parcelas o fincas aparte de la casa donde habitas</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	1.9 ¿En tu casa o en tu hogar tienen o disponen de:	1.Sí	2.No	1. televisión			2. videocasetera o DVD			3. microondas			4. computadora			5. refrigerador			6. otros aparatos eléctricos (plancha, licuadora, radio, estufa)			7. calentador de gas para agua (boiler)			8. lavadora para ropa			9. secadora para ropa			10. tinaco			11. motocicleta o lancha			12. automóvil			13. casas, terrenos, parcelas o fincas aparte de la casa donde habitas				1. p1_9_1  _ _  2. p1_9_2  _ _  3. p1_9_3  _ _  4. p1_9_4  _ _  5. p1_9_5  _ _  6. p1_9_6  _ _  7. p1_9_7  _ _  8. p1_9_8  _ _  9. p1_9_9  _ _  10. p1_9_10  _ _  11. p1_9_11  _ _  12. p1_9_12  _ _  13. p1_9_13  _ _
1.9 ¿En tu casa o en tu hogar tienen o disponen de:	1.Sí	2.No																																										
1. televisión																																												
2. videocasetera o DVD																																												
3. microondas																																												
4. computadora																																												
5. refrigerador																																												
6. otros aparatos eléctricos (plancha, licuadora, radio, estufa)																																												
7. calentador de gas para agua (boiler)																																												
8. lavadora para ropa																																												
9. secadora para ropa																																												
10. tinaco																																												
11. motocicleta o lancha																																												
12. automóvil																																												
13. casas, terrenos, parcelas o fincas aparte de la casa donde habitas																																												

2. CARACTERÍSTICAS DE TÚ VIVIENDA		NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
2.1 ¿Cuántas personas viven en tu casa incluyéndote? _____		<input type="text"/> <input type="text"/>   p2_1
2.2 ¿Con quién vives? SELECCIONA TODAS LAS QUE APLICAN		
1. padre		1. <input type="checkbox"/>   p2_2_1
2. madre		2. <input type="checkbox"/>   p2_2_2
3. hermanos (as)		3. <input type="checkbox"/>   p2_2_3
4. otros familiares		4. <input type="checkbox"/>   p2_2_4
5. otra personas que no son familiares		5. <input type="checkbox"/>   p2_2_5
6. solo (a)		6. <input type="checkbox"/>   p2_2_6
7. con amigos		7. <input type="checkbox"/>   p2_2_7
8. casa de asistencia		8. <input type="checkbox"/>   p2_2_8
2.3 ¿El jefe del hogar es hombre o mujer?		
1. hombre		<input type="checkbox"/>   p2_3
2. mujer		
2.4 ¿Cuántos años cumplidos tiene el jefe del hogar? _____		<input type="text"/>   p2_4
2.5 Tus padres actualmente están...		
1. casados y viven juntos		
2. viven juntos pero no se han casado		
3. casados pero viven separados		<input type="text"/>   p2_5
4. divorciados		<input type="text"/>
5. falleció mi papá →PASA A PREGUNTA 2.11		
6. falleció mi mamá		
7. los dos han muerto →PASA A PREGUNTA 2.16		
8. mamá es soltera (y no tengo contacto con mi papá)		
9. papá es soltero (y no tengo contacto con mi mamá)		
2.6 ¿Cuál es el grado y nivel máximo de escolaridad de tu papá?		
<b>GRADO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>GRADO</b>
1. primer año	1. Primaria	<input type="text"/>   p2_6_gra
2. segundo año	2. Secundaria	
3. tercero año	3. Preparatoria ó Bachillerato	
4. cuarto año	4. Técnico	<b>NIVEL</b>
5. quinto año	5. Licenciatura	<input type="text"/>   p2_6_niv
6. sexto año	6. Especialidad	
	7. Maestría	
	8. Doctorado	
2.7 ¿Tu papá trabaja?		
1. sí		<input type="checkbox"/>   p2_7
2. no →PASA A PREGUNTA 2.11		
2.8 ¿Cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto que desempeñó principalmente tu papá la SEMANA PASADA? Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedor, albañil, plomero, carpintero, pintor, tapicero, enfermero, cocinero, mesero, campesino, etc.		<input type="text"/>   p2_8
_____		
(escribe el nombre de la ocupación, oficio o puesto)		
2.9 ¿En su trabajo de la semana pasada principalmente fue...?		
1. empleado u obrero		
2. jornalero o peón		
3. ayudante		
4. patrón(a) o empleador		
5. trabajador por cuenta propia		
6. trabajador familiar sin pago		<input type="text"/>   p2_9

<b>2.10 La semana pasada ¿qué tanto tomó tu papá bebidas alcohólicas?</b> 1. no tomó 2. de 1 a 4 copas (o cervezas) 3. de 5 a 10 copas (o cervezas) 4. más de 10 copas (o cervezas)		p2_10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2.11 ¿Cuál es el grado y nivel máximo de escolaridad de tu mamá?</b>		GRADO p2_11_gra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIVEL p2_11_niv <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>GRADO</b> 1. primer año 2. segundo año 3. tercero año 4. cuarto año 5. quinto año 6. sexto año	<b>NIVEL</b> 1. Primaria 2. Secundaria 3. Preparatoria ó Bachillerato 4. Técnico 5. Licenciatura 6. Especialidad 7. Maestría 8. Doctorado	
<b>2.12 ¿Tu mamá trabaja?</b> 1. sí 2. no →PASA A PREGUNTA 2.15		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> p2_12
<b>2.13 ¿Cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto que desempeñó principalmente tu mamá la SEMANA PASADA?</b> Por ejemplo: maestra de primaria, vendedora, niñera, enfermera, cocinera, mesera, secretaria, cajera, etc.  _____ (escribe el nombre de la ocupación, oficio o puesto)		p2_13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2.14 ¿En su trabajo de la semana pasada principalmente fue...?</b> 1. empleada u obrera 2. jornalera o peón 3. ayudante 4. patrona o empleadora 5. trabajadora por cuenta propia 6. trabajadora familiar sin pago		p2_14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2.15 La semana pasada ¿qué tanto tomó tu mamá bebidas alcohólicas?</b> 1. no tomó 2. de 1 a 4 copas (o cervezas) 3. de 5 a 10 copas (o cervezas) 4. más de 10 copas (o cervezas)		p2_15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2.16 Durante los últimos 12 meses, a causa del abuso del consumo del alcohol o drogas ¿alguna persona de tu familia ha tenido algún incidente de violencia como golpes, gritos, empujones, detención, enfrentamiento con la policía, u otros?</b> 1. si 2. no →PASA A PREGUNTA 2.18		p2_16 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>2.17 ¿Quién o quiénes? SEÑALE TODAS LAS OPCIONES QUE APLICAN</b> 1. papá 2. mamá 3. tíos/tías 4. primos/primas 5. hermanos/hermanas 6. abuelos 7. otros ESPECIFICA: _____		1. <input type="checkbox"/> p2_17_1 2. <input type="checkbox"/> p2_17_2 3. <input type="checkbox"/> p2_17_3 4. <input type="checkbox"/> p2_17_4 5. <input type="checkbox"/> p2_17_5 6. <input type="checkbox"/> p2_17_6 7. <input type="checkbox"/> p2_17_7

<p><b>2.18 ¿En cuál de las siguientes instituciones de salud, tienen derecho a recibir servicio médico tu papá y/o tu mamá? SEÑALE TODAS LAS OPCIONES QUE APLICAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oportunidades</li> <li>2. IMSS</li> <li>3. ISSSTE</li> <li>4. SEC MARINA</li> <li>5. SEDENA</li> <li>6. PEMEX</li> <li>7. Seguro Popular</li> <li>8. Seguro privado</li> <li>9. otro ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> p2   18   1</li> <li>2. <input type="checkbox"/> p2   18   2</li> <li>3. <input type="checkbox"/> p2   18   3</li> <li>4. <input type="checkbox"/> p2   18   4</li> <li>5. <input type="checkbox"/> p2   18   5</li> <li>6. <input type="checkbox"/> p2   18   6</li> <li>7. <input type="checkbox"/> p2   18   7</li> <li>8. <input type="checkbox"/> p2   18   8</li> <li>9. <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></li> </ol>
---	---

3. DATOS GENERALES	NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
<p><b>3.1 ¿En qué mes y año naciste?</b>    <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(mes)                      (año)</p>	<p style="text-align: center;">P3_1_mes</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   P3_1_año   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.2 SEXO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. masculino</li> <li>2. femenino</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_2</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.3 ¿Cuál es tu estado civil?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. soltero</li> <li>2. casado</li> <li>3. separado</li> <li>4. unión libre</li> <li>5. divorciado</li> <li>6. viudo</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_3</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.4 ¿Hablas algún dialecto o lengua indígena?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_4</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.5 ¿En cuál de las siguientes instituciones de salud, tienes derecho a recibir servicio médico? SEÑALE TODAS LAS OPCIONES QUE APLICAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oportunidades</li> <li>2. IMSS</li> <li>3. ISSSTE</li> <li>4. SEC MARINA</li> <li>5. SEDENA</li> <li>6. PEMEX</li> <li>7. Seguro Popular</li> <li>8. Seguro privado</li> <li>9. Otro ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> P3_5_1</li> <li>2. <input type="checkbox"/> P3_5_2</li> <li>3. <input type="checkbox"/> P3_5_3</li> <li>4. <input type="checkbox"/> P3_5_4</li> <li>5. <input type="checkbox"/> P3_5_5</li> <li>6. <input type="checkbox"/> P3_5_6</li> <li>7. <input type="checkbox"/> P3_5_7</li> <li>8. <input type="checkbox"/> P3_5_8</li> <li>9. <input type="checkbox"/> P3_5_9</li> </ol>
<p><b>3.6 Hace un año ¿vivías en la misma casa que ahora vives?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí →PASA A PREGUNTA 3.8</li> <li>2. no</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_6</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.7 ¿Vivías en la misma entidad?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_7</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.8 ¿Algún familiar cercano que vivía en tu casa se fue a trabajar a Estados Unidos en el último año?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>	<p style="text-align: center;">P3_8</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/></p>

<p><b>3.9 ¿Has pensado o intentado irte a trabajar a Estados Unidos?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>sí</li> <li>no</li> </ol>	<p>P3_9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.10 ¿Alguna vez en tu vida has trabajado y te han pagado por ello?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>sí</li> <li>no</li> </ol>	<p>P3_10  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.11 En la actualidad, ¿en cuál de las siguientes situaciones te encuentras?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>sólo estudio</li> <li>principalmente estudio y hago algún trabajo por el que me pagan</li> <li>principalmente tengo un trabajo pagado y además estudio</li> <li>estudio y además estoy buscando trabajo</li> <li>otra situación ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<p>P3_11  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.12 ¿Qué esperas obtener de la educación en un futuro? DEBES SELECCIONAR DOS RESPUESTAS, ESCRIBE 1 AL LADO DE LA RESPUESTA QUE CONSIDERAS MAS IMPOTRTANTE Y 2 A LA OTRA.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>un buen trabajo</li> <li>ganar dinero</li> <li>conocer gente (hacer relaciones)</li> <li>obtener conocimientos</li> <li>la posibilidad de viajar</li> <li>hacer amigos</li> <li>un(a) novio(a)</li> <li>tener prestigio</li> <li>salir de la pobreza</li> <li>otro ESPECIFICA: _____</li> <li>no sé</li> </ol>	<p>P3_12_1  1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.13 ¿Cuál sería la principal razón por la que dejarías de estudiar?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>para trabajar</li> <li>para ganar dinero</li> <li>para vivir mejor</li> <li>para ayudar a mi familia</li> <li>porque estudiar no sirve para nada</li> <li>no pienso dejar de estudiar</li> <li>otra razón ESPECIFICA: _____</li> <li>no sé</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p> <p>P3_13  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.14 ¿Qué tan frecuentemente has faltado a la escuela desde que inició este año escolar?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nunca →PASA A PREGUNTA 3.16</li> <li>una vez al mes</li> <li>entre 2 y 4 veces al mes</li> <li>más de 5 veces al mes</li> </ol>	<p>P3_14  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3.15 ¿Cuál es la principal razón por la que has faltado a la escuela?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>problemas de salud</li> <li>problemas familiares</li> <li>cambio de domicilio</li> <li>me expulsaron/suspendieron</li> <li>por el trabajo</li> <li>por irme de pinta</li> <li>falta de interés</li> <li>otra ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p> <p>P3_15  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

<p><b>3.16 ¿Qué tan frecuentemente has faltado alguna materia (o clase) durante el ÚLTIMO MES?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. nunca →PASA A PREGUNTA 3.18</li> <li>2. una vez al mes</li> <li>3. entre 2 y 4 veces al mes</li> <li>4. más de 5 veces al mes</li> </ol>	<p>P3_16</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.17 ¿Principalmente cuál es la razón por la que has faltado a alguna materia (o clase) durante el ÚLTIMO MES? ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. por irme de pinta</li> <li>2. por hacer deporte</li> <li>3. falta de interés en esa clase</li> <li>4. hacer tarea o trabajos de otra materia</li> <li>5. otra ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<p>P3_17</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.18 En el siguiente semestre o año que curses, ¿cuáles son tus expectativas?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sólo seguir estudiando</li> <li>2. seguir estudiando y trabajando</li> <li>3. seguir estudiando y dejar de trabajar</li> <li>4. seguir estudiando y buscar un trabajo</li> <li>5. casarme y dejar de estudiar</li> <li>6. dejar de estudiar y dedicarme a trabajar</li> <li>7. otra ESPECIFICA: _____</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p>	<p>P3_18</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.19 ¿Cuál fue tu promedio de calificaciones en el último año o semestre de estudios?</b></p> <p>_____ . _____</p>	<p>□ □ P3_19</p>
<p><b>3.20 ¿Cuánto gastas en transporte diario a la escuela? (taxi, camión, auto propio, etc.)</b></p> <p>_____</p>	<p>P3_20</p> <p>□ □ □ . □ □ □</p>
<p><b>3.21 ¿Cuánto tiempo inviertes en llegar de tu casa a la escuela?</b></p> <p>_____</p>	<p>P3_21_hrs □ □ horas P3_21_min □ □ minutos</p>
<p><b>3.22 ¿Recibes alguna beca para apoyar tus estudios?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no →PASA A PREGUNTA 3.25</li> </ol>	<p>P3_22</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.23 ¿Cuál beca recibes?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. oportunidades</li> <li>2. becas de educación media superior</li> <li>3. becas de instituciones privadas</li> <li>4. beca del trabajo de mis padres</li> <li>5. beca del gobierno estatal</li> <li>6. beca de mi escuela</li> <li>7. otra ESPECIFICA: _____</li> </ol>	<p>P3_23</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.24 El dinero de la beca lo utilizas principalmente para:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. transporte a la escuela</li> <li>2. comida durante mi estancia en la escuela</li> <li>3. uniforme o ropa para la escuela</li> <li>4. se lo queda mi mamá para los gastos de la casa</li> <li>5. se lo queda mi papá para los gastos de la casa</li> <li>6. se lo queda mi papá para sus gastos personales</li> <li>7. otra ESPECIFICA: _____</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b></p>	<p>P3_24</p> <p>□ □</p>
<p><b>3.25 ¿Cómo te sientes en relación a tu futuro?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. creo que me va a ir muy bien</li> <li>2. creo que me va a ir bien</li> <li>3. siento incertidumbre, no estoy seguro de que me va a ir bien</li> <li>4. siento miedo o temor</li> <li>5. me da igual</li> </ol>	<p>P3_25</p> <p>□ □</p>

<b>3.26 ¿Tienes celular?</b> 1. sí 2. no		P3_26 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>3.27 ¿Tienes internet de pago en tu casa?</b> 1. sí 2. no		P3_27 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>3.28 ¿Principalmente en dónde usas internet?</b> 1. en mi casa 2. en mi escuela 3. en un café internet 4. en casa de un amigo 5. otro ESPECIFICA: _____ 5. no uso internet →PASA A PREGUNTA 4.1		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b> </div>		P3_28 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
<b>3.29 ¿Cuál es la principal actividad que realizas en internet?</b> 1. buscar información sobre temas diversos 2. buscar y leer material de estudio 3. enviar y recibir correos 5. participar en blogs, foros de discusión o redes sociales (Facebook, Twitter, G+, etc...) 6. leer revistas o periódicos electrónicos 7. buscar empleo 8. ver videos, escuchar música, descargar software, o jugar 9. tomar algún curso en línea		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b> </div>		P3_29 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>3.30 ¿Tienes....</th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. correo electrónico?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. página web personal?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. blog/weblog?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. red social (Facebook, Twitter, Hi5)?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	3.30 ¿Tienes....	Sí	No	1. correo electrónico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. página web personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. blog/weblog?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. red social (Facebook, Twitter, Hi5)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1. P3_30_1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.30 ¿Tienes....	Sí	No																
1. correo electrónico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
2. página web personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
3. blog/weblog?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
4. red social (Facebook, Twitter, Hi5)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
			2. P3_30_2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
			3. P3_30_3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
			4. P3_30_4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
<b>3.31 De las siguientes redes sociales, subraya en las que estás registrado.</b> 1. Facebook 2. Twitter 3. My Space 4. Skype 5. Yahoo Buzz 6. Youtube 7. Blogger 8. Google+ 9. Linkedin 10. Ninguna 11. Otro		1. P3_30_1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		2. P3_30_2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		3. P3_30_3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		4. P3_30_4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		5. P3_30_5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		6. P3_30_6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		7. P3_30_7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		8. P3_30_8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		9. P3_30_9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		10. P3_30_10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		11. P3_30_11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																



4. ENTORNO SOCIAL				NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
4.1 ¿Cuántos buenos amigos(as) (amigos y amigas de verdad) tienes en tu escuela? _____				<input type="text"/>   <input type="text"/> P4_1
4.2 Entre clase y clase, ¿qué haces con mayor frecuencia? <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px; margin-left: 20px;">ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</div>				<input type="text"/>   <input type="text"/> P4_2
1. platico con mis amigos (as) 2. voy a la biblioteca a buscar libros/repaso mis notas 3. voy a jugar con mis amigos (as) 4. platico con mi novio (a) 5. uso internet 6. hago otra cosa diferente a la anteriores				
4.3 Durante los últimos 12 meses mis compañeros (as)...				
	1 Nunca	2 A veces	3 A menudo	
1. me han ignorado				1. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_1
2. me han rechazado				2. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_2
3. me han impedido participar en clases o en actividades recreativas				3. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_3
4. han hecho que me equivoque en clase en los deberes o tareas a propósito				4. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_4
5. me han insultado				5. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_5
6. me han llamado por apodos que me ofenden o ridiculizan				6. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_6
7. hablan mal de mí				7. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_7
8. me esconden cosas				8. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_8
9. me han echado la culpa de algo que yo no había hecho				9. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_9
10. me rompen cosas				10. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_10
11. me roban cosas				11. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_11
12. me pegan				12. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_12
13. me amenazan para meterme miedo				13. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_13
14. me obligan hacer cosas que no quiero con amenazas (traer dinero, hacerles tareas, etc.)				14. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_14
15. me intimidan con frases o insultos de carácter sexual				15. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_15
16. me obligan con amenazas a conductas o situaciones de carácter sexual en las que no quiero participar				16. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_16
17. me amenazan con armas (palos, navajas, etc.)				17. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_17
18. publicaron algo falso sobre mí (o mi familia) en redes sociales				18. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_18
19. se burlaron de mí en redes sociales				19. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_19
20. "hackearon" alguna de mis cuentas de correo o página web				20. <input type="text"/>   <input type="text"/> P4_3_20

4.4 Durante los últimos 12 meses yo...	1. Nunca	2. A veces (1 vez por mes)	3. A menudo (1 por semana)	4 Con frecuencia (más de 1 semana)	
1. he rechazado a mis compañeros (as)					1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_1
2. he ignorado a mis compañeros (as)					2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_2
3. he impedido participar en la clase a mis compañeros					3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_3
4. he hecho equivocarse a un/a compañero/a de clases en tareas a propósito					4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_4
5. he insultado a mis compañeros (as)					5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_5
6. les pongo apodosos que les ofenden o ridiculizan a mis compañeros (as)					6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_6
7. hablo mal de mis compañeros (as)					7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_7
8. les he escondido cosas a mis compañeros					8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_8
9. les he echado la culpa de algo que ellos (as) no había hecho					9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_9
10. les he destruido sus pertenencias a mis compañeros (as)					10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_10
11. les ha robado las cosas a mis compañeros (as)					11. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_11
12. he golpeado a mis compañeros (as)					12. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_12
13. he obligado hacer cosas con amenazas (traer dinero, hacer tareas)					13. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_13
14. he intimidado con frases o insultos de carácter sexual a mis compañeros (as)					14. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_14
15. he amenazado con hacer situaciones de carácter sexual a mis compañeros (as)					15. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_15
16. he amenazado con armas, palo, navajas a mis compañeros(as)					16. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_16
17. amenazo a mis compañeros (as) para meterles miedo					17. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_17
18. publiqué algo falso sobre algún compañero (o sobre su familia) en redes sociales					18. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_18
19. me burlé de algún compañero en redes sociales					19. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_19
20. me metí a la cuenta de correo/página web de otra persona para molestarlo					20. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_4_20
<b>4.5 ¿Cuál ha sido el comportamiento de los profesores durante los últimos 12 meses ante cualquier problema que haya sucedido entre los compañeros de la escuela?</b>	<b>1 Nunca</b>	<b>2 Pocas veces</b>	<b>3 Algunas veces</b>	<b>4 Siempre</b>	
1. trabajan activamente para prevenir dichos problemas?					1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_1
2. no se enteran?					2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_2
3. ignoran la situación?					3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_3
4. no saben impedirlos?					4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_4
5. intervienen activamente para parar esos problemas?					5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_5
6. actúan como mediadores para ayudarnos a resolver problemas?					6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_6
7. podemos contar con algún profesor cuando alguien intenta abusar?					7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_7
8. en mi escuela no he visto o no he vivido ningún problema entre compañeros?					8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_5_8

4.6 En los últimos 12 meses ante cualquier problema que haya sucedido entre los compañeros de la escuela yo...	1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 Siempre	
1. intento parar la situación si es mi amigo(a)					1. <input type="text"/> P4_6_1
2. intento parar la situación aunque no sea mi amigo(a)					2. <input type="text"/> P4_6_2
3. intento hablar con las partes y analizar con ellos la situación para que hagan las paces					3. <input type="text"/> P4_6_3
4. pido ayuda a un profesor(a)					4. <input type="text"/> P4_6_4
5. no hago nada, aunque creo que debería hacerlo					5. <input type="text"/> P4_6_5
6. no hago nada, considero que no es mi problema					6. <input type="text"/> P4_6_6
7. hago lo que hacen los demás					7. <input type="text"/> P4_6_7
8. en mi escuela no ha visto o no he vivido ningún problema entre compañeros					8. <input type="text"/> P4_6_8

4.7 En los últimos 12 meses....	1 Nunca	2 Casi nunca (menos de 3 por año)	3 Algunas veces (de 4 a 10 por año)	4 Bastantes veces (más de 10 por año)	
1. he pintado o dañado las paredes de la escuela					1. <input type="text"/> P4_7_1
2. he molestado o fastidiado al profesor(a) en clase					2. <input type="text"/> P4_7_2
3. he roto los cristales de las ventanas de la escuela					3. <input type="text"/> P4_7_3
4. he provocado conflictos y problemas en clase					4. <input type="text"/> P4_7_4
5. he respondido agresivamente a mis profesores(as)					5. <input type="text"/> P4_7_5
6. he provocado conflictos entre mis compañeros(as)					6. <input type="text"/> P4_7_6
7. he tomado un automóvil sin permiso del dueño (incluidos tus familiares)					7. <input type="text"/> P4_7_7
8. en mi escuela he visto o he vivido problemas entre compañeros					8. <input type="text"/> P4_7_8
9. he tomado cosas que no me pertenecen con valor inferior a los \$1,000.00					9. <input type="text"/> P4_7_9
10. he tomado cosas que no me pertenecen con valor de \$1000.00 ó más					10. <input type="text"/> P4_7_10
11. he forzado cerraduras para entrar a algún lugar que no sea mi casa					11. <input type="text"/> P4_7_11
12. he vendido marihuana					12. <input type="text"/> P4_7_12
13. he vendido droga que no sea marihuana					13. <input type="text"/> P4_7_13
14. he tomado parte en peleas					14. <input type="text"/> P4_7_14
15. he reprobado más de dos materias					15. <input type="text"/> P4_7_15
16. he tenido dificultades con alguien de mi familia					16. <input type="text"/> P4_7_16
17. he tenido rompimiento de noviazgo					17. <input type="text"/> P4_7_17
18. he experimentado la muerte de alguna persona muy cercana					18. <input type="text"/> P4_7_18
19. he sido detenido por la policía o autoridades					19. <input type="text"/> P4_7_19

4.8 (En) mi escuela....	1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 Muchas veces	
1. es un lugar seguro					1. <input type="text"/> P4_8_1
2. hay pandillas					2. <input type="text"/> P4_8_2
3. se vende droga					3. <input type="text"/> P4_8_3
4. es peligrosa					4. <input type="text"/> P4_8_4
5. está sucia					5. <input type="text"/> P4_8_5
6. está descuidada					6. <input type="text"/> P4_8_6
7. mis compañeros llevan armas (navajas, cuchillos, pistola, etc)					7. <input type="text"/> P4_8_7

  

4.9 Expresa tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones.....	1 Nada de acuerdo	2 Algo de acuerdo	3 Bastante de acuerdo	4 Totalmente de acuerdo	
1. en la escuela los profesores no me valoran como persona					1. <input type="text"/> P4_9_1
2. en la escuela mis compañeros no me valoran como persona					2. <input type="text"/> P4_9_2
3. los profesores tratan igual a todos los estudiantes					3. <input type="text"/> P4_9_3
4. los profesores tratan mejor a los estudiantes de clases sociales superiores					4. <input type="text"/> P4_9_4
5. estoy de acuerdo con lo que hacen y dicen la mayoría de los profesores					5. <input type="text"/> P4_9_5
6. es normal desobedecer a los profesores si no hay castigo					6. <input type="text"/> P4_9_6
7. da igual saltarse las regla escolares si después no hay castigos					7. <input type="text"/> P4_9_7
8. si una regla escolar no te gusta, lo mejor es saltársela					8. <input type="text"/> P4_9_8
9. los que sacan buenas notas se creen superiores a los demás					9. <input type="text"/> P4_9_9
10. la mayoría de las reglas escolares son estúpidas y sin sentido					10. <input type="text"/> P4_9_10
11. cuando no sigo las reglas me siento culpable					11. <input type="text"/> P4_9_11
12. la gente que viola las leyes siempre es atrapada					12. <input type="text"/> P4_9_12
13. estar en la escuela es una pérdida de tiempo					13. <input type="text"/> P4_9_13
14. en la escuela sólo cuentan los que sacan buenas notas					14. <input type="text"/> P4_9_14

4.10 Durante el último mes ¿con qué frecuencia....	1 Nunca	2 1 ó 2 veces por semana	3 3 ó 4 veces por semana	4 Diario	
1. utilizaste juegos computarizados o electrónicos (maquinitas, Play Station, Xbox, etc)?					1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_1
2. viste la televisión?					2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_2
3. utilizaste internet para comunicarte con amigos, divertirte, etc.?					3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_3
4. tuviste noches de reventón (fiestas, reuniones con amigos)?					4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_4
5. hiciste deporte?					5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_5
6. leíste cosas diferentes a las tareas de la escuela (por ejemplo, libros, periódicos, etc.)?					6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_6
7. viste videos de peleas entre estudiantes?					7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_10_7
4.11 (En) mi barrio o colonia...	1 Nunca	2 Casi nunca	3 Algunas veces	4 Siempre	
1. formo parte de alguna pandilla					1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_1
2. hay pandillas					2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_2
3. está descuidado(a)					3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_3
4. está sucio(a)					4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_4
5. está oscuro(a)					5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_5
6. es peligroso(a)					6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_6
7. hay venta de drogas					7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_7
8. hay pleitos					8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_8
9. hay vagos					9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_9
10. hay drogadictos					10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_10
11. hay borrachos					11. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_11
12. hay ruido					12. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_11_12
4.12 ¿Sufiste algún robo, agresión o violencia en los últimos 12 meses?					
1. sí					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_12
2. no →PASE A PREGUNTA 5.1					
4.13 ¿Cuál de los siguientes?					
1. robo o asalto 2. incidente de tránsito 3. riña o peleas 4. secuestro 5. detención 6. violación 7. violencia con familiares 8. otro ESPECIFICA: _____					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px auto;"> <b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b> </div>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P4_13

5. SEXUALIDAD	NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
5.1 ¿A qué edad piensas que está bien que la gente comience a tener relaciones sexuales? _____	P5_1 
5.2 ¿Cuánta presión ejercen tus compañeros (o tú así lo sientes) y/o personas de tu edad para que tengas relaciones sexuales? 1. no ejercen presión 2. poca 3. regular 4. mucha	P5_2 
5.3 ¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales? 1. sí →PASA A PREGUNTA 5.5 2. no	P5_3 
5.4 ¿Por qué no has tenido relaciones sexuales? 1. no se debe perder la virginidad antes de casarse 2. no tengo edad suficiente 3. no he encontrado a la persona adecuada 4. me da miedo 5. tengo otros intereses 6. no he sentido la necesidad 7. me importan más mis estudios 8. por otros motivos ESPECIFICA: _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">→CONTESTA Y PASA A PREGUNTA 5.20</div>	P5_4 
5.5 ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? _____	P5_5 
5.6 ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual? 1. con mi novio(a) 2. con un amigo(a) 3. con un familiar 4. con una prostituta 5. con un(a) maestro(a) 6. con mi esposo(a) 7. con un desconocido(a) 8. otra persona	P5_6 
5.7 ¿Principalmente por qué tuviste tu primera relación sexual? 1. por amor 2. porque tenía curiosidad 3. porque mi pareja me quería 4. porque mi pareja me lo pidió 5. porque tenía deseo (ganas) 6. otra ESPECIFICA: _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</div>	P5_7 
5.8 En esa primera relación sexual, ¿tú o tu pareja usaron algún método para evitar un embarazo? 1. sí →PASA A PREGUNTA 5.10 2. no	P5_8 
5.9 ¿Por qué no hiciste o usaste algo para evitar el embarazo? 1. no sabíamos cómo adquirirlo 2. no lo habíamos planeado 3. no teníamos dinero 4. teníamos pena para usarlo 5. mi novio(a) no quiso usarlo 6. yo no quise usarlo 7. no creíamos que fuera necesario (útil) 8. no pensé que fuera a embarazarme <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">→CONTESTE Y PASE A PREGUNTA 5.11</div>	P5_9 

<b>5.10 ¿Qué usaron o hicieron para evitar el embarazo?</b> 1. condón 2. pastillas anticonceptivas 3. retirarse antes de venirse o terminar 4. ritmo 5. anticoncepción de emergencia (pastilla del día siguiente)	P5_10 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.11 ¿Alguna vez has estado embarazada o has embarazado a alguien?</b> 1. sí 2. no	P5_11 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.12 Durante tu vida ¿con cuántas personas distintas has tenido relaciones sexuales?</b> _____	P5_12 <input type="text"/>
<b>5.13 En los últimos 12 meses ¿has tenido relaciones sexuales?</b> 1. sí 2. no →PASE A PREGUNTA 5.19	P5_13 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.14 En los últimos tres meses, ¿has tenido relaciones sexuales?</b> 1. sí 2. no	P5_14 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.15 ¿Con quién de los siguientes tuviste relaciones sexuales en los últimos tres meses?</b> 1. con mi novio(a) 2. con un amigo(a) 3. con un familiar 4. con una prostituta 5. con un maestro 6. con mi esposo(a) 7. con un desconocido(a) 8. otro ESPECIFICA: _____	1. P5_15_1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2. P5_15_2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3. P5_15_3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4. P5_15_4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5. P5_15_5 <input type="text"/> <input type="text"/> 6. P5_15_6 <input type="text"/> <input type="text"/> 7. P5_15_7 <input type="text"/> <input type="text"/> 8. P5_15_8 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.16 ¿Con qué frecuencia tú y tu pareja usan (o usaban) algún método para evitar embarazos o contagiarse de alguna infección sexual?</b> 1. nunca 2. a veces 3. casi siempre 4. siempre	P5_16 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.17 En la última relación sexual, ¿Qué método anticonceptivos usaron tú o tu pareja?</b> 1. condón 2. pastillas 3. retirarse antes de eyacular 4. anticonceptivos de emergencia 5. ninguna	P5_17 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.18 ¿Acostumbras usar condón al tener relaciones sexuales con tu pareja?</b> 1. sí 2. no	P5_18 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.19 ¿Has tenido relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo?</b> 1. sí 2. no	P5_19 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.20 ¿En qué medida te preocupa contraer el SIDA?</b> 1. nada 2. poco 3. algo 4. mucho	P5_20 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5.21 ¿Conoces a alguien que esté contagiado con VIH o que presente el SIDA?</b> 1. sí 2. no	P5_21 <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>6. NOVIAZGO</b>	
<b>6.1 ¿Cuántos novios (as) has tenido en toda tu vida? _____</b>	p6_1  _ _
<b>6.2 Durante el último año, ¿has tenido novio (a)?</b> 1. sí ¿cuántos? _____ 2. no →PASE A PREGUNTA 6.15	p6_2_1  _ _  p6_2_2 ¿cuántos?
<b>6.3 ¿Actualmente tienes novio(a)?</b> 1. sí 2. no →PASE A PREGUNTA 6.5	p6_3  _ _
<b>6.4 ¿En qué nivel estás comprometido(a) con tu novio(a) actual?</b> 1. muy bajo 2. bajo 3. mediano 4. alto 5. muy alto	p6_4  _ _
<b>6.5 ¿Cuánto tiempo tienes con tu novio(a) actual o cuánto llevabas con el(la) más reciente?</b> ____ años ____ meses	p6_5_año años p6_5_mes meses
<b>6.6 ¿Cuántos años tiene tu novio(a) actual o tenía tu último novio(a)? _____</b>	p6_6  _ _
<b>6.7 ¿Tu novio(a) actual o último es de tu mismo sexo?</b> 1. sí 2. no	p6_7  _ _
<b>6.8 ¿Con tu último novio(a) o tu novio(a) actual has tenido relaciones sexuales?</b> 1. sí 2. no	p6_8  _ _
<b>6.9 ¿Alguna vez, has acudido a algún servicio de atención o ayuda profesional porque sientes que has sufrido de violencia por parte de tu novio(a)?</b> 1. sí 2. no	p6_9  _ _
<b>6.10 ¿En caso de sufrir violencia por parte de tu novio (a), principalmente a quién se lo comentarías?</b> 1. a mis amigos (as) 2. a mis padres 3. a otro familiar 4. a mis maestros (as) 5. a trabajador (a) social 6. al psicóloga (o) 7. llamaría a un número telefónico donde sé que me podrían escuchar 8. acudiría a algún servicio de atención y ahí se lo comentaría al personal capacitado en el tema 9. no se lo comentaría a nadie 10. otra ESPECIFICA: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</div> <p>p6_10  _ _ </p>
<b>6.11 ¿Conoces alguna institución o lugar donde dan atención a jóvenes que sufren de violencia durante el noviazgo?</b> 1. sí 2. no →PASE A PREGUNTA 6.13	p6_11  _ _



<p><b>6.12 ¿Cuál de las siguientes instituciones donde dan atención a jóvenes que sufren de violencia durante el noviazgo conoces? SEÑALA TODAS LAS OPCIONES QUE APLICAN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. DIF</li> <li>2. Instituto de las Mujeres</li> <li>3. Secretaría de Salud</li> <li>4. Seguro Social</li> <li>5. En mi escuela</li> <li>6. Instituto Mexicano de la Juventud</li> <li>7. Una fundación</li> <li>8. No recuerdo el nombre</li> <li>9. Otra, especifica</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> p6_12_1</li> <li>2. <input type="checkbox"/> p6_12_2</li> <li>3. <input type="checkbox"/> p6_12_3</li> <li>4. <input type="checkbox"/> p6_12_4</li> <li>5. <input type="checkbox"/> p6_12_5</li> <li>6. <input type="checkbox"/> p6_12_6</li> <li>7. <input type="checkbox"/> p6_12_7</li> <li>8. <input type="checkbox"/> p6_12_8</li> <li>9. <input type="checkbox"/> p6_12_9</li> </ol>
<p><b>6.13 ¿En tu escuela has recibido algún taller o plática sobre violencia durante el noviazgo?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>	<input type="checkbox"/> p6_13 <input type="checkbox"/>
<p><b>6.14 ¿Consideras que requieres de información sobre violencia durante el noviazgo?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>	<input type="checkbox"/> p6_14 <input type="checkbox"/>
<p><b>6.15 ¿Si tu novio(a) tratara de imponerte su forma de pensar y no te deja expresar tus ideas, cuál sería tu primera reacción? SI NO TIENES NOVIO PIENSA QUE ES LO QUE HARÍAS DE ENCONTRARTE EN ESTA SITUACIÓN</b></p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b> </div> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. le gritaría o insultaría</li> <li>2. le daría la razón</li> <li>3. insistiría en que me entendiera</li> <li>4. me molestaría que me hiciera eso</li> <li>5. pediría ayuda</li> <li>6. les comentaría a mis papás</li> <li>7. no sé qué haría, si me sucediera eso</li> <li>8. no le volvería a hablar y termino la relación</li> <li>9. para mí, es indiferente lo que él/ella me diga</li> </ol>	<input type="checkbox"/> p6_15 <input type="checkbox"/>
<p><b>6.16 ¿Si tu novio (a) te insultara con palabras ofensivas, cuál sería tu primera reacción? SI NO TIENES NOVIO PIENSA QUE ES LO QUE HARÍAS DE ENCONTRARTE EN ESTA SITUACIÓN</b></p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN</b> </div> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. le gritaría o insultaría</li> <li>2. le daría la razón</li> <li>3. insistiría en que me entendiera</li> <li>4. me molestaría que me hiciera eso</li> <li>5. pediría ayuda</li> <li>6. les comentaría a mis papás</li> <li>7. no sé qué haría, si me sucediera eso</li> <li>8. no le volvería a hablar y termino la relación</li> <li>9. para mí, es indiferente lo que él/ella me diga</li> </ol>	<input type="checkbox"/> p6_16 <input type="checkbox"/>

**6.17 ¿Si tu novio (a) te golpeará, cuál sería tu primera reacción? SI NO TIENES NOVIO PIENSA QUE ES LO QUE HARÍAS DE ENCONTRARTE EN ESTA SITUACIÓN**

**ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN**

1. lo (a) golpearía de la misma manera
2. me molestaría mucho pero no haría nada
3. me molestaría mucho pero negociaría con él/ella para que no volviera a suceder
4. trataría de llegar a un acuerdo con él/ella para resolver esa situación sin golpearlo (a)
5. pediría ayuda
6. les comentaría a mis papás
7. no le volvería a hablar y termino la relación
8. no sé qué haría, si me sucediera eso
9. para mí, es indiferente lo que él/ella me haga

p6\_17

**6.18 ¿Si tu novio (a) te obligara a tener relaciones sexuales, cuál sería tu primera reacción? SI NO TIENES NOVIO PIENSA QUE ES LO QUE HARÍAS DE ENCONTRARTE EN ESTA SITUACIÓN**

1. me molestaría mucho pero no haría nada
2. me molestaría mucho pero negociaría con él/ella para que no volviera a suceder
3. tendría que ceder a él/ella porque es mi novio
4. tendría que ceder a él/ella porque me daría miedo perderlo(a)
5. pediría ayuda
6. les comentaría a mis papás
7. no le volvería a hablar y termino la relación
8. no sé qué haría, si me sucediera eso
9. para mí, es indiferente lo que él/ella me haga

**ELIGE SÓLO UNA OPCIÓN**

p6\_18

**6.19 Durante los últimos 12 meses mi novio(a) actual o último novio(a)....**

1 Nunca	2. Rara vez (1 o 2 veces)	3. A veces (entre 3 y 5 veces)	4. Con frecuencia (6 veces o más)
------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

1. me ha insultado?
2. me ha dicho que soy tonto(a)?
3. me prohíbe la amistad con compañeros(as) de estudio, trabajo
4. hizo algo para ponerme celoso(a)
5. me ridiculizó o se burló de mi ante otros
6. ha difundido o propagado rumores falsos sobre mi
7. me ha acusado de coquetear con otro(a)
8. me ha amenazado con golpearme
9. me aventó contra un objeto
10. me pateó
11. me golpeó con el puño
12. me jaló del brazo o el pelo
13. me ha cacheteado
14. me empujó
15. me sacudió o zarandeó
16. acarició mis genitales y/o nalgas cuando yo no quería
17. me forzó a practicar alguna actividad sexual cuando yo no quería
18. me amenazó con dejarme si no accedía a tener relaciones sexuales
19. me besó cuando yo no quería

1. p6\_19\_1
2. p6\_19\_2
3. p6\_19\_3
4. p6\_19\_4
5. p6\_19\_5
6. p6\_19\_6
7. p6\_19\_7
8. p6\_19\_8
9. p6\_19\_9
10. p6\_19\_10
11. p6\_19\_11
12. p6\_19\_12
13. p6\_19\_13
14. p6\_19\_14
15. p6\_19\_15
16. p6\_19\_16
17. p6\_19\_17
18. p6\_19\_18
19. p6\_19\_19

6.20 Durante el último año, yo a mi novio(a) actual o último novio(a)....	1 Nunca	2 Rara vez (1 o 2 veces)	3 A veces (entre 3 y 5 veces)	4 Con frecuencia (6 veces o más)	
1. le he insultado?					
2. le he dicho tonto(a)?					
3. le he prohibido la amistad con compañeros(as) de estudio, trabajo, etc.					1. <input type="checkbox"/> p6_20_1
4. he hecho algo para ponerlo(a) celoso(a)					2. <input type="checkbox"/> p6_20_2
5. lo he ridiculizado o me burlado delante de otros					3. <input type="checkbox"/> p6_20_3
6. difundí o propagué rumores falsos sobre él/ella					4. <input type="checkbox"/> p6_20_4
7. le he acusado de coquetear con otro(a)					5. <input type="checkbox"/> p6_20_5
8. le he amenazado con golpearlo(a)					6. <input type="checkbox"/> p6_20_6
9. le he aventado algún objeto					7. <input type="checkbox"/> p6_20_7
10. lo(a) pateé					8. <input type="checkbox"/> p6_20_8
11. le he golpeado con el puño					9. <input type="checkbox"/> p6_20_9
12. le he jalado del brazo o el pelo					10. <input type="checkbox"/> p6_20_10
13. le he cacheteado					11. <input type="checkbox"/> p6_20_11
14. le he empujado					12. <input type="checkbox"/> p6_20_12
15. le he sacudido o zarandeado					13. <input type="checkbox"/> p6_20_13
16. le he acariciado los genitales y/o nalgas cuando él/ella no quería					14. <input type="checkbox"/> p6_20_14
17. le he forzado a practicar alguna actividad sexual cuando él/ella no quería					15. <input type="checkbox"/> p6_20_15
18. le he amenazado con dejarlo(a) si no accedía a tener relaciones sexuales					16. <input type="checkbox"/> p6_20_16
19. le he besado cuando él/ella no quería					17. <input type="checkbox"/> p6_20_17
					18. <input type="checkbox"/> p6_20_18
					19. <input type="checkbox"/> p6_20_19
<b>6.21 ¿Principalmente, por qué crees que sucedieron algunos de los actos anteriores?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. por mi culpa</li> <li>2. por culpa de mi novio(a)</li> <li>3. porque mi novio(a) primero me hizo eso</li> <li>4. no lo entiendo</li> <li>5. por mi condición de género (ser hombre o ser mujer)</li> <li>6. porque está en su derecho</li> <li>7. porque me quiere</li> <li>8. porque es normal</li> <li>9. por malos entendidos</li> <li>10. por llevarnos pesado (estábamos jugando)</li> <li>11. por culpa de los dos</li> <li>12. por celoso(a)</li> <li>13. otra ESPECIFICA: _____</li> </ol>					<p style="text-align: right;">p6_21</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div>

<b>6.22 En tu relación de noviazgo actual o última relación de noviazgo ¿quién decide (decidía) sobre los siguientes aspectos?</b>	<b>1 Yo</b>	<b>2 Él (ella)</b>	<b>3 Ambos</b>	<b>5 No aplica</b>	
1. cuándo tener relaciones sexuales					1. <input type="text"/> p6_22_1
2. qué anticonceptivos usar					2. <input type="text"/> p6_22_2
3. cuándo visitar a los amigos					3. <input type="text"/> p6_22_3
4. participar en actividades escolares					4. <input type="text"/> p6_22_4
5. qué tipo de ropa debes usar					5. <input type="text"/> p6_22_5
6. cuándo ir al cine o salir de paseo					6. <input type="text"/> p6_22_6
7. cuándo ir al antro o fiestas					7. <input type="text"/> p6_22_7
8. cuándo faltar a una clase o cuándo irte de pinta					8. <input type="text"/> p6_22_8
9. cuándo salen de paseo (cine, restaurante, antro, etc.) quién decide sobre los gastos					9. <input type="text"/> p6_22_9
10. por qué partido votar					10. <input type="text"/> p6_22_10

<b>7. RELACIÓN DEL JOVEN CON SUS FAMILIARES</b>			<b>NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA</b>
<b>7.1 ¿Durante los últimos 12 meses alguna vez en tu vida algún familiar (padre, madre, hermanos, tíos, etc.).....</b>			
	<b>1 Sí</b>	<b>2 No</b>	
1. te han insultado?			1. <input type="text"/> p7_1_1
2. te han amenazado con golpearte?			2. <input type="text"/> p7_1_2
3. te han amenazado con alguna navaja o cuchillo o machete o con algún objeto similar?			3. <input type="text"/> p7_1_3
4. te han amenazado con matarte o amenazado con alguna pistola o rifle o con algún arma similar?			4. <input type="text"/> p7_1_4
5. te han sacudido, empujado o abofeteado?			5. <input type="text"/> p7_1_5
6. te han pegado con un cinturón, lazo, cable u objeto similar? g) te han jaloneado del brazo o del pelo?			6. <input type="text"/> p7_1_6
7. te han aventado algún objeto?			7. <input type="text"/> p7_1_7
8. te han quemado?			8. <input type="text"/> p7_1_8
9. te han tratado de ahorcar o asfixiar?			9. <input type="text"/> p7_1_9
10. te han lastimado al grado de no ir a la escuela?			10. <input type="text"/> p7_1_10
11. te han agredido con alguna navaja, cuchillo o algún objeto similar?			11. <input type="text"/> p7_1_11
12. te han disparado con una pistola o rifle?			12. <input type="text"/> p7_1_12
<b>7.2 Cuándo tus padres discuten, la primera reacción de tu padre hacia tu madre es...</b>			
1. le insulta 2. le grita 3. le tira objetos o le golpea con ellos 4. la empuja o le pega 5. no discuten			<input type="text"/> p7_2
<b>7.3 Cuándo tus padres discuten, la primera reacción de tu madre hacia tu padre es...</b>			
1. le insulta 2. le grita 3. le tira objetos o le golpea con ellos 4. la empuja o le pega 5. no discuten			<input type="text"/> p7_3

7.4 A mi madre o a mi padre...	MAMÁ O TUTORA				PAPÁ O TUTOR				Mamá/tutora	Papá/tutor
	1 Nunca	2 A veces	3 Seguido	4 Siempre	1 Nunca	2 A veces	3 Seguido	4 Siempre		
1. puedo hablarle acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incómodo(a)									1 <sup>p7_4_m_1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <sup>p7_4_p_1</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. suelo creerle lo que me dice									2 <sup>p7_4_m_2</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <sup>p7_4_p_2</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. me presta atención cuando le hablo									3 <sup>p7_4_m_3</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 <sup>p7_4_p_3</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. no me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero									4 <sup>p7_4_m_4</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 <sup>p7_4_p_4</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. me dice cosas que me hacen daño									5 <sup>p7_4_m_5</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 <sup>p7_4_p_5</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. puede saber cómo me siento sin preguntármelo									6 <sup>p7_4_m_6</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 <sup>p7_4_p_6</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. nos llevamos bien									7 <sup>p7_4_m_7</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7 <sup>p7_4_p_7</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. si tuviese problemas podría contárselo									8 <sup>p7_4_m_8</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 <sup>p7_4_p_8</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. le demuestro con facilidad afecto									9 <sup>p7_4_m_9</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9 <sup>p7_4_p_9</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. cuando estoy enfadado, le hablo mal									10 <sup>p7_4_m_10</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10 <sup>p7_4_p_10</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. tengo mucho cuidado con lo que le digo									11 <sup>p7_4_m_11</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11 <sup>p7_4_p_11</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. le digo cosas que le hacen daño									12 <sup>p7_4_m_12</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12 <sup>p7_4_p_12</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13. cuando le hago preguntas me responde mal									13 <sup>p7_4_m_13</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 <sup>p7_4_p_13</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14. intenta comprender mi punto de vista									14 <sup>p7_4_m_14</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14 <sup>p7_4_p_14</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15. hay temas de los que prefiero no hablarle									15 <sup>p7_4_m_15</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15 <sup>p7_4_p_15</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16. pienso que es fácil hablarle de los problemas									16 <sup>p7_4_m_16</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16 <sup>p7_4_p_16</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17. puedo expresarle mis verdaderos sentimientos									17 <sup>p7_4_m_17</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17 <sup>p7_4_p_17</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. cuando hablamos me pongo de mal genio									18 <sup>p7_4_m_18</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18 <sup>p7_4_p_18</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. intenta ofenderme cuando se enfada conmigo									19 <sup>p7_4_m_19</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19 <sup>p7_4_p_19</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20. no creo que pueda decirle cómo me siento en determinadas situaciones.									20 <sup>p7_4_m_20</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20 <sup>p7_4_p_20</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

8. ABUSO SEXUAL		NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
<b>8.1 ¿Alguna vez alguien ha tocado tus genitales o te ha hecho cosas sexuales cuando tú no querías?</b> 1. sí 2. no →PASA A PREGUNTA 9.1		P8_1 □ □
<b>8.2 ¿Quién te hizo eso?</b> 1. algún familiar 2. algún conocido 3. un desconocido 4. otro ESPECIFICA: _____		P8_2 □ □
<b>8.3 La primera vez que te sucedió lo anterior ¿Cuántos años tenías?</b> _____		P8_3 □ □
<b>8.4 ¿Cuántos años tenía la persona que te hizo lo anterior?</b> _____		P8_4 □ □
<b>8.5 ¿Le comentaste a alguien sobre el suceso anterior?</b> 1. sí →PASA A PREGUNTA 8.7 2. no		P8_5 □ □
<b>8.6 ¿Principalmente por qué no se lo comentaste a alguien?</b> 1. por miedo 2. porque sentía vergüenza 3. porque pensé que nadie me creería 4. porque sentía amor por la persona con quién ocurrió 5. porque pensé que me regañarían		P8_6 □ □
<b>8.7 ¿Presentaste alguna denuncia legal por los hechos ocurridos?</b> 1. sí 2. no		P8_7 □ □

9.CREENCIAS SOBRE GÉNERO Y ACTITUDES HACIA LA DIVERSIDAD					NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
<b>9.1 ¿Qué tan de acuerdo estás con lo siguiente...</b>	<b>1</b> Nada de acuerdo	<b>2</b> Algo de acuerdo	<b>3</b> Bastante de acuerdo	<b>4</b> Totalmente de acuerdo	
1. la violencia que se produce dentro de casa es un asunto de la familia y no debe salir de ahí					1. P9_1_1 □ □
2. está justificado agredir a alguien que te ha quitado lo que era tuyo					2. P9_1_2 □ □
3. es correcto amenazar a veces a los demás para que sepan que tienes un carácter enérgico					3. P9_1_3 □ □
4. está justificado que un hombre agrede a su novia cuando ella decide dejarle					4. P9_1_4 □ □
5. es correcto pegar a alguien que te ha ofendido					5. P9_1_5 □ □
6. la violencia forma parte de la naturaleza humana, por eso siempre hay guerras					6. P9_1_6 □ □
7. la violencia que sufren algunas mujeres por parte de sus maridos o compañeros se debe a que éstos no pueden reprimir sus instintos biológicos					7. P9_1_7 □ □
8. la mayoría de las violaciones ocurren porque las víctimas visten de manera provocativa					8. P9_1_8 □ □
9. cuando una mujer es agredida por su marido, algo habrá hecho ella para provocarlo					9. P9_1_9 □ □

9.2 ¿Qué tan de acuerdo estás con lo siguiente...	1 Nada de acuerdo	2 Algo de acuerdo	3 Bastante de acuerdo	4 Totalmente de acuerdo	
1. se debería reconocer el derecho de las parejas homosexuales a casarse legalmente					1. <input type="text" value="P9_2_1"/>
2. despedir de su empleo a un maestro por ser homosexual es una violación a sus derechos					2. <input type="text" value="P9_2_2"/>
3. en las escuelas donde hay muchos niños con discapacidad, la calidad de enseñanza disminuye					3. <input type="text" value="P9_2_3"/>
4. dadas las dificultades de empleo que hay actualmente en México sería preferible dar trabajo a las personas sin discapacidad que a los discapacitados					4. <input type="text" value="P9_2_4"/>
5. las mujeres que quieren trabajar deben hacerlo en tareas propias de su sexo					5. <input type="text" value="P9_2_5"/>
6. es normal que los hombres ganen más dinero que las mujeres que tienen una familia que mantener					6. <input type="text" value="P9_2_6"/>
7. en general, las mujeres tienen menos capacidad que los hombres para tener cargos importantes en el trabajo					7. <input type="text" value="P9_2_7"/>

9.3 En escala del 1 al 10 ¿Hasta qué punto te gustaría tener como compañero en la escuela a un alumno(a) perteneciente a cada uno de los siguientes grupos?	No me gustaría					Me gustaría mucho					
1. personas con alguna discapacidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1. <input type="text" value="P9_3_1"/>
2. indígenas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	2. <input type="text" value="P9_3_2"/>
3. de otro color de piel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	3. <input type="text" value="P9_3_3"/>
4. de otra religión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	4. <input type="text" value="P9_3_4"/>
5. con ideas políticas distintas a la tuya	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	5. <input type="text" value="P9_3_5"/>
6. extranjeros	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	6. <input type="text" value="P9_3_6"/>
7. enfermos de SIDA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	7. <input type="text" value="P9_3_7"/>
8. homosexuales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	8. <input type="text" value="P9_3_8"/>
9. de baja condición económica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	9. <input type="text" value="P9_3_9"/>

9.4 En escala del 1 al 10, ¿prefieres trabajar en la escuela...	No me gustaría					Me gustaría mucho					
1. solo(a)?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1. <input type="text" value="P9_4_1"/>
2. con compañeros(as) del mismo sexo?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	2. <input type="text" value="P9_4_2"/>
3. con mis compañeros(as) que tienen notas altas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	3. <input type="text" value="P9_4_3"/>
4. con mis compañeros(as) que tienen notas bajas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	4. <input type="text" value="P9_4_4"/>
5. con mis mejores amigos(as)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	5. <input type="text" value="P9_4_5"/>
6. con todos mis compañeros(as) sin hacer algún tipo de distinción?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	6. <input type="text" value="P9_4_6"/>

<b>9.5 ¿Saldrías o tendrías a un novio con defectos físicos o con alguna discapacidad?</b> 1. sí 2. no	P9_5 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>9.6 ¿Qué opinas sobre el hecho de pagar por tener sexo?</b> 1. que es normal 2. que va contra los derechos de las personas 3. que depende de la voluntad de cada quien 4. me da igual	P9_6 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>9.7 ¿Qué piensas sobre el hecho de que alguien preste servicios sexuales para obtener beneficios económicos u otros?</b> 1. que está bien 2. que es denigrante 3. que depende de las circunstancias 4. que es una forma de ganarse la vida 5. que cada persona es libre de hacer lo que desee 6. para mí no tiene importancia	P9_7 <input type="text"/> <input type="text"/>

10. AUTOESTIMA					NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA
<b>10.1 Durante el último mes....</b>	<b>1 Nunca</b>	<b>2 Algunas veces</b>	<b>3 Muchas veces</b>	<b>4 Siempre</b>	
1. me molestaron cosas que habitualmente no me molestan					1. <u>P10_1_1</u>
2. no me apetecía comer, tenía poco apetito					2. <u>P10_1_2</u>
3. sentí como si no pudiera quitarme de encima la tristeza, ni siquiera con la ayuda de mi familia o amigos					3. <u>P10_1_3</u>
4. pensé que valía tanto como otras personas					4. <u>P10_1_4</u>
5. me costaba concentrarme en lo que estaba haciendo					5. <u>P10_1_5</u>
6. me sentí triste					6. <u>P10_1_6</u>
7. me parecía que todo lo que hacía era un esfuerzo					7. <u>P10_1_7</u>
8. me sentí esperanzado(a) con respecto al futuro					8. <u>P10_1_8</u>
9. creí que mi vida había sido un fracaso					9. <u>P10_1_9</u>
10. me sentí temeroso(a)					10. <u>P10_1_10</u>
11. no dormí bien					11. <u>P10_1_11</u>
12. fui feliz					12. <u>P10_1_12</u>
13. hablé menos de lo habitual					13. <u>P10_1_13</u>
14. me sentí solo(a)					14. <u>P10_1_14</u>
15. sentí que la gente era poco amigable					15. <u>P10_1_15</u>
16. disfruté de la vida					16. <u>P10_1_16</u>
17. tenía ganas de llorar					17. <u>P10_1_17</u>
18. me sentí triste					18. <u>P10_1_18</u>
19. sentí que no le caía bien a todos					19. <u>P10_1_19</u>
20. sentí que ya "no podía más"					20. <u>P10_1_20</u>



10.2 De las siguientes opciones, que tanto...	1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 Muchas veces	5 Siempre	
1. hago bien los trabajos escolares						1. <u>P10_2_1</u>
2. consigo fácilmente amigos						2. <u>P10_2_2</u>
3. tengo miedo de algunas cosas						3. <u>P10_2_3</u>
4. soy muy criticado(a) en casa						4. <u>P10_2_4</u>
5. mis profesores(as) me consideran un buen estudiante						5. <u>P10_2_5</u>
6. soy una persona amigable						6. <u>P10_2_6</u>
7. muchas cosas me ponen nervioso(a)						7. <u>P10_2_7</u>
8. me siento feliz en casa						8. <u>P10_2_8</u>
9. trabajo mucho en clase						9. <u>P10_2_9</u>
10. es difícil para mí hacer amigos(as)						10. <u>P10_2_10</u>
11. me asusto con facilidad						11. <u>P10_2_11</u>
12. mi familia está decepcionada de mí						12. <u>P10_2_12</u>
13. mis profesores(as) me estiman						13. <u>P10_2_13</u>
14. soy un chico(a) alegre						14. <u>P10_2_14</u>
15. cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso(a)						15. <u>P10_2_15</u>
16. mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas						16. <u>P10_2_16</u>
17. soy un buen estudiante						17. <u>P10_2_17</u>
18. me cuesta hablar con desconocidos(as)						18. <u>P10_2_18</u>
19. mis amigos me estiman						19. <u>P10_2_19</u>
20. mis padres me dan confianza						20. <u>P10_2_20</u>
21. mis profesores(as) me consideran inteligente y trabajador(a)						21. <u>P10_2_21</u>
22. tengo muchos amigos(as)						22. <u>P10_2_22</u>
23. me siento nervioso(a)						23. <u>P10_2_23</u>
24. me siento querido(a) por mis padres						24. <u>P10_2_24</u>
<b>10.3 ¿Has tenido la sensación de que no vale la pena vivir?</b>						
1. sí 2. no						<u>P10_3</u>
<b>10.4 ¿Has vivido situaciones ante las que has deseado dejar de existir?</b>						
1. sí 2. no						<u>P10_4</u>
<b>10.5 ¿Has pensado que vale más morir que vivir?</b>						
1. sí 2. no						<u>P10_5</u>
<b>10.6 ¿Has intentado quitarte la vida?</b>						
1. sí 2. no →PASA A PREGUNTA 10.9						<u>P10_6</u>
<b>10.7 ¿Te has herido, cortado, intoxicado o hecho daño con el fin de quitarte la vida?</b>						
1. sí 2. no						<u>P10_7</u>



10.16 Con respecto al cuerpo de los demás ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes frases?	1 Nada de acuerdo	2 Algo de acuerdo	3 Bastante de acuerdo	4 Totalmente de acuerdo	
1. considero que es lo más valioso que tienen las personas					1. <u>    </u> <u>    </u> P10_16_1
2. creo que las personas pueden juzgarse por cómo se ven					2. <u>    </u> <u>    </u> P10_16_2
3. sólo respeto a los cuerpos bonitos					3. <u>    </u> <u>    </u> P10_16_3
4. creo que la gente gorda o con defectos debería evitar salir a la calle					4. <u>    </u> <u>    </u> P10_16_4
5. ninguna de las anteriores					5. <u>    </u> <u>    </u> P10_16_5
10.17 ¿Con qué frecuencia en los últimos 3 meses ....	1 Nunca o casi nunca	2 A veces	3 Con frecuencia	4 Con mucha frecuencia	
1. te ha preocupado engordar?					1. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_1
2. en ocasiones has comido demasiado?					2. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_2
3. has perdido el control sobre lo que comes?					3. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_3
4. has vomitado después de comer para bajar de peso?					4. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_4
5. has hecho ayunos (dejar de comer por 12 horas y más) para tratar de bajar de peso?					5. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_5
6. has hecho ejercicio en exceso para tratar de bajar de peso					6. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_6
7. has hecho dietas para tratar de bajar de peso?					7. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_7
8. has usado pastillas para tratar de bajar de peso?					8. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_8
9. has tomado diuréticos (sustancias para perder agua) para tratar de bajar de peso?					9. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_9
10. has tomado laxantes (sustancias para facilitar la evacuación) para tratar de bajar de peso?					10. <u>    </u> <u>    </u> P10_17_10
<b>11. ACCESO, USO Y CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS O ILÍCITAS</b>					<b>NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA</b>
<b>11.1 ¿Has fumado por lo menos cien cigarrillos (5 cajetillas) de tabaco durante toda tu vida?</b> 1. sí 2. no 3. nunca he fumado →PASA A PREGUNTA 11.7					P11_1 <u>    </u> <u>    </u>
<b>11.2 ¿Cuántos cigarrillos fumas o fumabas y con qué frecuencia?</b> _____ (número de cigarros) 1. diario 2. semanal 3. mensual 4. ocasional 5. al menos una vez al año 6. no sé					p11_2_cig <u>    </u> <u>    </u> cigarros p11_2_fr <u>    </u> <u>    </u> frecuencia

<b>11.3 ¿Cuántos años tenías cuando fumaste tabaco o cigarrillos por primera vez? _____</b>	p11_3
<b>11.4 En los últimos 12 meses, ¿has fumado tabaco?</b> 1. sí 2. no →PASA A PREGUNTA 11.17	p11_4
<b>11.5 En los últimos 30 días, ¿has fumado tabaco?</b> 1. sí 2. no	p11_5
<b>11.6 Aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos has fumado diariamente en los últimos 30 días?</b>  1. no fumas diario 2. de 1 a 5 3. de 6 a 10 4. de 11 a 20 5. más de 20	p11_6
<b>11.7 ¿Has consumido alguna vez cualquier bebida que contenga alcohol?</b> 1. sí 2. no →PASA A PREGUNTA 11.13	p11_7
<b>11.8 ¿Con qué frecuencia tomas (tomabas) 5 copas o más en una ocasión?</b>  1. diario o casi todos los días 2. 3 ó 4 veces por semana 3. 1 ó 2 veces por semana 4. 1 ó 3 veces al mes 5. 7 a 11 veces al año 6. 3 a 6 veces al año 7. 1 a 2 veces al año 8. nunca tomo 5 o más copas	p11_8
<b>11.9 En los últimos 12 meses, ¿tomaste alguna bebida que contenga alcohol? (cerveza, pulque, vino, brandy, whisky, ron, tequila, coolers, presidencola, etc.)</b> 1. sí 2. no	p11_9
<b>11.10 En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido tomaste alguna bebida que contiene alcohol? (cerveza, pulque, vino, brandy, whisky, ron, tequila, coolers, presidencola, etc.)</b> 1. a diario 2. casi diario (5 a 6 veces por semana) 3. 3 a 4 veces a la semana 4. 1 ó 2 veces a la semana 5. 2 a 3 veces al mes 6. una vez al mes 7. de 7 a 11 veces al año 8. de 3 a 6 veces al año 9. 2 veces al año 10. una vez al año 11. menos de una vez al año 12. nunca	p11_10

<b>11.11 En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te sentiste embriagado, con dificultad para mantenerte en pie o para caminar?</b>						<span style="color: red;">p11_11</span>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. a diario</li> <li>2. casi diario (5 a 6 veces por semana)</li> <li>3. 3 a 4 veces a la semana</li> <li>4. 1 ó 2 veces a la semana</li> <li>5. 2 a 3 veces al mes</li> <li>6. una vez al mes</li> <li>7. de 7 a 11 veces al año</li> <li>8. de 3 a 6 veces al año</li> <li>9. 2 veces al año</li> <li>10. una vez al año</li> <li>11. menos de una vez al año</li> <li>12. nunca</li> </ol>						
<b>11.12 ¿Has tenido experiencias desagradables por el consumo de alcohol?</b>						<span style="color: red;">p11_12</span>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. sí</li> <li>2. no</li> </ol>						
<b>11.13 ¿Cuántas veces en tu vida has usado alguna de las siguientes sustancias ...</b>	<b>1</b> Nunca	<b>2</b> Pocas veces (menos de 5)	<b>3</b> Varias veces (entre 5 Y 10)	<b>4</b> Con frecuencia (entre 10 y 20)	<b>5</b> Muchas veces (más de 20)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <span style="color: red;">p11_13_1</span></li> <li>2. <span style="color: red;">p11_13_2</span></li> <li>3. <span style="color: red;">p11_13_3</span></li> <li>4. <span style="color: red;">p11_13_4</span></li> </ol>
1. TRANQUILIZANTES: Que se utilizan para calmar a las personas, calmar los nervios o relajar sus músculos como Librium, Valium, Diazepam, Ativan, Rohypnol, etc.?						
2. SEDANTES Y BARBITÚRICOS: Para ayudar a las personas a dormir o relajarse como los barbitúricos, equanil, mandrax, sevenal, sopor, etc.?						
3. ANFETAMINAS O ESTIMULANTES: Para ayudar a perder peso o dar a la gente más energía como Benzedrina, Aktedrón, Esbelcaps, etc.?						
4. OPIÁCEOS: Para aliviar dolores fuertes, para evitar la tos o controlar la diarrea como la morfina, nubain, darvon, demerol, roxanol, codeína, talwin, láudano, etc.?						
<b>11.14 Este(os) medicamento(s) lo(s) usaste con receta médica, en mayor cantidad o durante más tiempo de lo indicado por el médico</b>						<span style="color: red;">p11_14</span>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. lo(s) use sin receta médica</li> <li>2. lo(s) use sólo con receta médica</li> <li>3. lo(s) he usado en forma diferente a como me indicó el médico.</li> <li>4. no sé</li> </ol>						

11.15 ¿Cuántas veces en tu vida has usado alguna de las siguientes sustancias ...	1 Nunca	2 Pocas veces (menos de 5)	3 Varias veces (entre 5 Y 10)	4 Con frecuencia (entre 10 y 20)	5 Muchas veces (más de 20)	
1. MARIHUANA, HASHISH: También llamada “mota”, “churro”, etc.?						1. p11_15_1
2. COCAÍNA EN POLVO: También llamada “perico”, “nieve”, “grapa”, etc.?						2. p11_15_2
3. CRACK?						3. p11_15_3
4. ALUCINÓGENOS: Como hongos, peyote, mezcalina, LSD, PCP, etc., también llamados “ácido”, etc.?						4. p11_15_4
5. INHALABLES: Como thinner, pegamento, pintura, gasolina, activo, sprays, etc. Llamados “chemos”, “memos”, para elevarse”?						5. p11_15_5
6. HEROÍNA, OPIO: También llamada “arpón”, “ficción”, la “H”?						6. p11_15_6
7. METANFETAMINAS: Como las tachas, el éxtasis o el cristal?						7. p11_15_7
<b>11.16 Cuántos años tenías cuando consumiste por primera vez alguna de las sustancias anteriores (→ SI CONTESTASTE NUNCA EN TODAS LAS ANTERIORES PASA A PREGUNTA 11.20)? _____</b>						p11_16
<b>11.17 Las sustancias que he consumido las he obtenido ...</b> 1. en la escuela 2. fuera de la escuela 3. en calle 4. en la casa 5. con unos amigos 6. en otro lugar						p11_17
<b>11.18 En tu opinión, ¿qué tan fácil o difícil es obtener o comprar drogas?</b> 1. muy fácil 2. fácil 3. regular (ni fácil ni difícil) 4. difícil 5. muy difícil						p11_18
<b>11.19 En los últimos 12 meses, ¿has tenido experiencias desagradables por el consumo de drogas?</b> 1. sí 2. no						p11_19
<b>11.20 En tu opinión, ¿qué tan grave es el uso de las drogas?</b> 1. nada grave 2. poco grave 3. bastante grave 4. muy grave 5. no sé						p11_20
<b>11.21 ¿Tienes algún amigo(a) o familiar que use drogas?</b> 1. sí 2. no → PASA A PREGUNTA 11.23						p11_21

<b>11.22 ¿Quién?</b> 1. es muy mi amigo 2. sólo es mi compañero de clase 3. es mi amigo y además mi vecino 4. es mi amigo y vive en mi casa 5. es mi novio(a), pareja 6. hermano, padre, madre	p11_22 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>11.23 ¿Has recibido cursos de prevención del consumo de drogas?</b> 1. sí → PASA A PREGUNTA 12.1 2. no	p11_23 <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>11.24 ¿Te gustaría recibirlo?</b> 1. sí 2. no	p11_24 <input type="text"/> <input type="text"/>

12. ACCESO Y USO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A JÓVENES			NO ESCRIBIR EN ESTA COLUMNA																																							
<b>12.1 ¿Conoces algún centro de atención para adolescentes y jóvenes en tu estado o localidad?</b> 1. sí 2. no → PASA A PREGUNTA 12.5			p12_1 <input type="text"/> <input type="text"/>																																							
<b>12.2 ¿Cuál?</b> 1. DIF 2. Instituto de las Mujeres 3. Secretaría de Salud 4. IMSS 5. ISSSTE 6. en mi escuela 7. Instituto Mexicano de la Juventud 8. una fundación 9. no recuerdo el nombre 10. otro ESPECIFICA: _____			p12_2 <input type="text"/> <input type="text"/>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="74 1203 993 1310">12.3 ¿Has acudido en alguna ocasión a un centro de atención para adolescentes por las siguientes razones?</th> <th data-bbox="993 1203 1127 1310">1 Sí</th> <th data-bbox="1127 1203 1260 1310">2 No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. orientación sobre uso de anticonceptivos</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. asesoría sobre problemas sexuales</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. atención sobre infecciones de transmisión sexual</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. problemas de violencia en mis relaciones de noviazgo</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. para adquirir métodos anticonceptivos</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6. por embarazo</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7. por problemas de depresión</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8. problemas de violencia en mi familia</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9. por adicción (alcohol, drogas, tabaco, etc.)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10. por problemas de salud</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11. por problemas de conducta</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12. otro (especificar)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	12.3 ¿Has acudido en alguna ocasión a un centro de atención para adolescentes por las siguientes razones?	1 Sí	2 No	1. orientación sobre uso de anticonceptivos			2. asesoría sobre problemas sexuales			3. atención sobre infecciones de transmisión sexual			4. problemas de violencia en mis relaciones de noviazgo			5. para adquirir métodos anticonceptivos			6. por embarazo			7. por problemas de depresión			8. problemas de violencia en mi familia			9. por adicción (alcohol, drogas, tabaco, etc.)			10. por problemas de salud			11. por problemas de conducta			12. otro (especificar)					1. p12_3_1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2. p12_3_2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3. p12_3_3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4. p12_3_4 <input type="text"/> <input type="text"/> 5. p12_3_5 <input type="text"/> <input type="text"/> 6. p12_3_6 <input type="text"/> <input type="text"/> 7. p12_3_7 <input type="text"/> <input type="text"/> 8. p12_3_8 <input type="text"/> <input type="text"/> 9. p12_3_9 <input type="text"/> <input type="text"/> 10. p12_3_10 <input type="text"/> <input type="text"/> 11. p12_3_11 <input type="text"/> <input type="text"/> 12. p12_3_12 <input type="text"/> <input type="text"/>
12.3 ¿Has acudido en alguna ocasión a un centro de atención para adolescentes por las siguientes razones?	1 Sí	2 No																																								
1. orientación sobre uso de anticonceptivos																																										
2. asesoría sobre problemas sexuales																																										
3. atención sobre infecciones de transmisión sexual																																										
4. problemas de violencia en mis relaciones de noviazgo																																										
5. para adquirir métodos anticonceptivos																																										
6. por embarazo																																										
7. por problemas de depresión																																										
8. problemas de violencia en mi familia																																										
9. por adicción (alcohol, drogas, tabaco, etc.)																																										
10. por problemas de salud																																										
11. por problemas de conducta																																										
12. otro (especificar)																																										
→SI CONTESTASTE EN TODAS “NO” PASA A PREGUNTA 12.6																																										

<b>12.4 ¿A cuál acudiste?</b> 1. DIF 2. Instituto de las Mujeres 3. Secretaría de Salud 4. IMSS 5. ISSSTE 6. En mi escuela 7. Instituto Mexicano de la Juventud 8. Una fundación 9. No recuerdo el nombre 10. Otro (ESPECIFICAR) _____		p12_4	
<b>12.5 ¿Qué tipo de información o temas crees importante que se impartan en tu escuela a manera de pláticas o talleres?</b> 1. de sexualidad 2. de embarazo 3. de adicciones (alcohol, drogas, tabaco) 4. de infecciones de transmisión sexual 5. de violencia 6. de anticonceptivos 7. otros temas (especificar) _____		p12_5	
<b>12.6 ¿Te gustaría participar en un taller sobre relaciones saludables con las personas que te rodean en tu escuela, familia y comunidad?</b> 1. sí 2. no		p12_6	
<b>12.7 En tu escuela, durante el último año ¿has recibido participado en pláticas, talleres o conferencias sobre...</b>	<b>1 Sí</b>	<b>2 No</b>	
1. como incrementar tu autoestima			1. p12_7_1
2. la igualdad y la no discriminación			2. p12_7_2
3. los derechos de los jóvenes			3. p12_7_3
4. como mejorar las relaciones entre jóvenes y adultos			4. p12_7_4
5. la paz y la no violencia			5. p12_7_5
6. orientación vocacional prevención o tratamiento de las adicciones (alcohol, tabaco y drogas)			6. p12_7_6
7. trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia)			7. p12_7_7
8. sexualidad			8. p12_7_8
9. salud reproductiva			9. p12_7_9
10. pláticas para prevenir el “bullying”			10. p12_7_10

**¡Muchas gracias por tu tiempo dedicado a contestar ésta Encuesta!**

Conforme a las disposiciones del **Artículo 16, del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud**, en vigor; “En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice”.

En referencia directa el **Artículo 38, de la Ley de Información Estadística y Geográfica**, en vigor; enuncia “Los datos e informes que los participantes proporcionen par afines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él”.