



ENCUESTA DE COMPORTAMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS, 2010



ANÓNIMO: 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: BOGOTÁ Municipio o ciudad: BOGOTÁ

Marca con una X la respuesta correcta, así: No marques ni escribas en las casillas sombreadas Por favor escribe con letra y números claros

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

¿Cuáles deportes practicas?:

a. Fútbol	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Baloncesto	<input type="checkbox"/>
c. Voleibol	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Natación	<input type="checkbox"/>
e. Tenis	<input checked="" type="checkbox"/>
f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Cuál? <u> Atletismo </u>	

Puedes marcar varias opciones

Si la pregunta tiene diferentes números en las opciones de respuesta, debes seleccionar sólo una opción, como se explica en el ejemplo

¿Cuál programa de televisión te gusta más?:

a. Noticias	<input type="checkbox"/>
b. Novelas	<input type="checkbox"/>
c. Películas	<input type="checkbox"/>
d. Caricaturas	<input checked="" type="checkbox"/>

Marca una sola opción

En este capítulo encontrarás preguntas de información general

CAPÍTULO A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Sexo: a. Hombre b. Mujer

2. ¿Cuántos años cumplidos tienes?: años

3. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?:
si no te acuerdas de la fecha llena todos los espacios con 9

Día		Mes		Año	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. ¿Con quién vives actualmente? Y de ellos ¿quiénes trabajan?:

	Vives	¿Trabaja?
a. Papá.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mamá.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Padrastro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Madrastra.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Hermanos(as).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Abuelos(as), tíos(as), otros familiares.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Personas no familiares.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Solo(a).....	<input checked="" type="checkbox"/>	

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

5. ¿Cuántas personas duermen en tu habitación?:

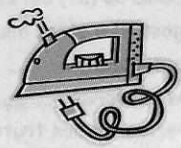
a. Solo tú.....	<input type="checkbox"/>
b. De dos a tres personas.....	<input type="checkbox"/>
c. Más de tres personas.....	<input type="checkbox"/>

Marca una sola opción

6. ¿Cuáles de los siguientes elementos o servicios tienes en tu hogar?:

a. Nevera.....	<input type="checkbox"/>
b. Estufa eléctrica o a gas.....	<input type="checkbox"/>
c. Horno microondas.....	<input type="checkbox"/>
d. Lavadora.....	<input type="checkbox"/>
e. Teléfono fijo.....	<input type="checkbox"/>
f. Teléfono celular propio.....	<input type="checkbox"/>
g. DVD.....	<input type="checkbox"/>
h. Computador.....	<input type="checkbox"/>
i. Televisor.....	<input type="checkbox"/>
j. Equipo de sonido.....	<input type="checkbox"/>
k. Acceso a internet desde tu casa.....	<input type="checkbox"/>
l. Carro o moto.....	<input type="checkbox"/>

Puedes marcar varias opciones



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

CAPÍTULO B. ENTORNO FAMILIAR Y ESCOLAR

7. ¿Cuál es el nivel educativo de las siguientes personas con quien vives?:

a. Papá.....	<input type="text"/>
b. Mamá.....	<input type="text"/>
c. Padrastro (si tienes).....	<input type="text"/>
d. Madrastra (si tienes).....	<input type="text"/>
e. Hermano(a) con el mayor nivel educativo (si tienes).....	<input type="text"/>

Marca el nivel educativo de las personas con quien vives según corresponda de acuerdo con la siguiente escala:

1. Ninguno
2. Primaria
3. Bachillerato
4. Superior (técnico, tecnólogo, superior)
5. Otros
6. No sabes

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE 25/08/2010

8. ¿Con quién o con quienes permaneces la mayor parte del tiempo cuando no estás en el colegio?:

- a. Papá.....
- b. Mamá.....
- c. Padrastro.....
- d. Madrastra.....
- e. Hermanos(as).....
- f. Amigos(as).....
- g. Abuelos(as), tíos(as), otros familiares.....
- h. Personas no familiares.....
- i. Otro.....
- ¿Cuál?.....
- j. Solo(a).....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

9. ¿Cómo calificas la comunicación con las personas con quien vives o permaneces la mayor parte del tiempo cuando no estás en el colegio?:

- a. Papá.....
- b. Mamá.....
- c. Padrastro.....
- d. Madrastra.....
- e. Hermanos(as).....
- f. Amigos(as).....
- g. Abuelos(as), tíos(as), otros familiares.....
- h. Otros.....

Coloca un número de uno a cinco para cada alternativa, de acuerdo con la siguiente escala:

- 1. Muy Mala
- 2. Mala
- 3. Regular
- 4. Buena
- 5. Excelente

10. ¿Cuáles de las siguientes actividades realizas usualmente con los miembros de tu hogar?:

- a. Tomar al menos una comida juntos diariamente.....
- b. Reuniones familiares.....
- c. Pasear.....
- d. Ir a cine o actividades culturales.....
- e. Ir al parque, jugar, hacer deportes.....
- f. Asistir a celebraciones religiosas.....
- g. Leer.....
- h. Hacer tareas escolares.....
- i. Hacer labores del hogar.....
- j. Ver televisión, películas o videos.....
- k. Conversar.....
- l. Ninguna.....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

11. ¿Cómo te llaman la atención o te corrigen usualmente?:

- a. Prohibiéndote lo que te gusta.....
- b. Con correazos.....
- c. Puños, palmadas, pellizcos, tirón de orejas.....
- d. Patadas.....
- e. Golpes con objetos (cables, palos, etc.).....
- f. Tratándote con indiferencia, no hablándote.....
- g. Con llamadas de atención, diálogo.....
- h. Con gritos, amenazas, insultos.....
- i. Con cantaleta.....
- j. De otra forma.....
- k. No te castigan.....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

12. ¿De quiénes recibes malos tratos?:

- a. Papá.....
- b. Mamá.....
- c. Padrastro.....
- d. Madrastra.....
- e. Hermanos(as).....
- f. Abuelos(as), tíos(as), otros familiares.....
- g. Compañeros (as) del colegio.....
- h. Amigos(as) u otros menores de edad.....
- i. Profesores(as).....
- j. Otras personas.....
- k. No recibes malos tratos.....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual



13. Usualmente, ¿qué hacen en tu hogar cuando se presentan conflictos?:

- a. Dialogan.....
- b. Se insultan, se gritan, se humillan.....
- c. Se golpean.....
- d. Se dejan de hablar.....
- e. Van al psicólogo, orientador, comisariás de familia, ICBF, etc.....
- f. No hacen nada.....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

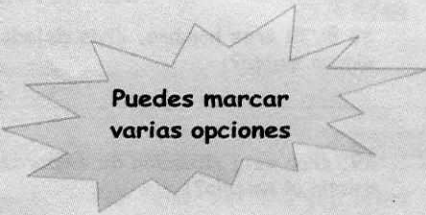
14. ¿Cómo se enteran tus padres o personas mayores que te cuidan de tus dificultades o problemas?:

- a. Tú les comentas.....
- b. Ellos te preguntan.....
- c. Por otras personas.....
- d. No se enteran.....

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

15. ¿Cuáles de los siguientes gustos o elecciones personales te respetan o toleran en tu hogar?:

- a. Tu música..... 1
- b. Tus amigos(as)..... 1
- c. Tu novio(a)..... 1
- d. Tu forma de vestir o presentación personal..... 1
- e. Tu forma de organizar las cosas..... 1
- f. Tu forma de pensar, ser o actuar..... 1
- g. Tus reuniones, fiestas o paseos con amigos(as)..... 1
- h. Tus programas de televisión o videos..... 1
- i. Tus revistas o lecturas..... 1

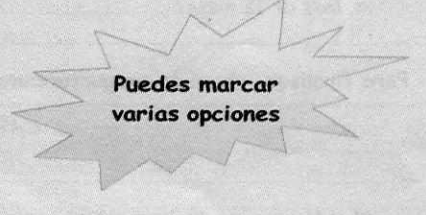


En esta sección encontrarás preguntas relacionadas con las actividades que haces con tus amigos o compañeros del barrio, conjunto o colegio.

CAPÍTULO C. ACTIVIDADES

16. Además de estudiar, ¿cuáles de las siguientes actividades realizas?:

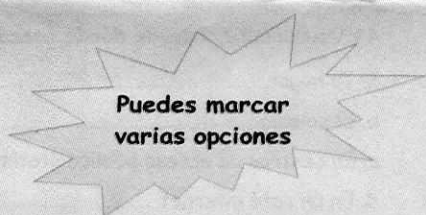
- a. Ver televisión..... 1
- b. Salir con amigos(as) de tu misma edad..... 1
- c. Hacer oficios del hogar..... 1
- d. Chatear..... 1
- e. Navegar en internet..... 1
- f. Realizar algún deporte (escuelas deportivas o práctica libre)..... 1
- g. Ir a fiestas y/o paseos..... 1
- h. Ir a centros comerciales..... 1
- i. Hablar por teléfono o celular..... 1
- j. Estar en la calle..... 1
- k. Hacer cursos, realizar actividades artísticas, ir a eventos culturales.. 1
- l. Relacionarse con personas mayores de edad no familiares..... 1
- m. Videojuegos fuera de la casa, billares, ping pong..... 1
- n. Trabajar..... 1
- o. Ir a bares, tabernas, discotecas..... 1
- p. Asistir a actividades religiosas..... 1
- q. Otra..... 1



¿Cuál? _____

17. ¿Cuáles son los principales temas de conversación con tus amigos y/o compañeros del colegio?:

- a. Televisión o películas..... 1
- b. Estudio u obligaciones del colegio..... 1
- c. Juegos o actividades recreativas..... 1
- d. Fiestas o reuniones..... 1
- e. Sexo..... 1
- f. Problemas personales..... 1
- g. Internet..... 1
- h. Otro..... 1



¿Cuál? _____

18. ¿Has fumado cigarrillo?:

- a. Sí 1 Continúa
- b. No 2 Pasa a 20

19. ¿Cuántos cigarrillos has fumado en los últimos 8 días?:

- a. Cero..... 1
- b. Entre 1 y 10..... 2
- c. Entre 11 y 20..... 3
- d. Más de 20..... 4



20. ¿Has consumido licor u otras bebidas embriagantes?:

- a. Sí 1 Continúa
- b. No 2 Pasa a 22

21. ¿Cuándo fue la última vez que tomaste licor o bebidas embriagantes?:

- a. Hace menos de 8 días..... 1
- b. Entre 8 y 15 días..... 2
- c. Entre 15 días y un mes..... 3
- d. Hace más de un mes..... 4

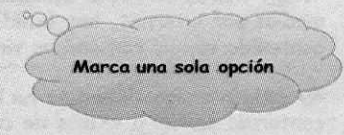


22. ¿Has consumido sustancias psicoactivas? (marihuana, bazuco, cocaína, éxtasis, popper, etc.):

- a. Sí 1 Continúa
- b. No 2 Pasa a 24

23. ¿Cuándo fue la última vez que consumiste sustancias psicoactivas?:

- a. Hace menos de 8 días..... 1
- b. Entre 8 y 15 días..... 2
- c. Entre 15 días y un mes..... 3
- d. Hace más de un mes..... 4



CAPÍTULO D. COMPORTAMIENTOS Y ACTITUDES

24. Este año, ¿has participado en alguna actividad de educación sexual en el colegio?:

- a. Sí..... 1
- b. No..... 2
- c. No me acuerdo..... 3

Marca una sola opción

25. ¿Con quién o con quiénes hablas sobre sexualidad?:

- a. Papá..... 1
- b. Mamá..... 1
- c. Padrastro..... 1
- d. Madrastra..... 1
- e. Hermanos(as)..... 1
- f. Novio(a)..... 1
- g. Amigos(as) o compañeros(as)..... 1
- h. Profesores(as)..... 1
- i. Otros familiares..... 1
- j. Psicólogo(a) u orientador(a)..... 1
- k. Contactos a través de internet..... 1
- l. Asesor(a) espiritual..... 1
- m. Con nadie..... 2

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual



26. De las siguientes afirmaciones sobre tener relaciones sexuales, ¿con cuáles te identificas más?:

- a. Son normales..... 1
 - b. Es algo personal..... 1
 - c. Se deben ocultar a los padres pero no a los amigos..... 1
 - d. Son necesarias cuando se tiene novio(a)..... 1
 - e. Son buenas solo para los adultos..... 1
 - f. Son importantes para el desarrollo personal..... 1
 - g. Son malas..... 1
 - h. No son importantes..... 1
 - i. Otra..... 1
- ¿Cuál? _____

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

27. Si estuvieras frente a un embarazo:

A. Para ti sería:

- a. Una responsabilidad que debes asumir..... 1
- b. Una responsabilidad que no estás listo(a) para asumir..... 2
- c. Un problema frente a tu proyecto de vida..... 3
- d. Un problema frente a tu familia..... 4
- e. Un motivo de felicidad..... 5

B. ¿Qué actitud asumirías frente al embarazo?:

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

Selecciona una alternativa para cada uno de los literales

28. ¿Actualmente tienes novio(a), amigo(a) con derechos, amigovio(a), etc.?:

- a. Sí 1
- b. No 2

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

- a. Sí 1
- b. No 2

30. ¿Alguna vez te han hecho sentir incomódo(a) al tocar alguna parte de tu cuerpo de manera sexual sin que tú lo quisieras?:

- a. Sí 1
- b. No 2

31. ¿Has tenido relaciones sexuales?:

- a. Sí 1
- b. No 2

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

Continúa

Pasa al capítulo 6

32. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?:

Años

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

A. Sexo

- a. Hombre..... 1
- b. Mujer..... 2

B. Edad

- a. Una persona menor que tú..... 1
- b. Una persona aproximadamente de tu misma edad..... 2
- c. Una persona mayor que tú, cinco años o más..... 3

C. Parentesco

- a. Novio(a)..... 1
- b. Amigo(a)..... 2
- c. Un familiar..... 3
- d. Conocido(a)..... 4
- e. Personas en ejercicio de la prostitución..... 5
- f. Otro..... 6
- ¿Cuál? _____

Selecciona una alternativa para cada uno de los literales

34. ¿Cuál fue el principal motivo por el cual tuviste tu primera relación sexual?:

- a. Amor..... 1
- b. Curiosidad..... 2
- c. Deseo, placer o gusto..... 3
- d. Presión de tu novio(a)..... 4
- e. Presión de tus amigos(as)..... 5
- f. Fue contra tu voluntad..... 6
- g. Porque te dieron algo a cambio..... 7
- h. Otro..... 8
- ¿Cuál? _____

Marca una sola opción



En este capítulo preguntaremos tu opinión con respecto a los métodos anticonceptivos

CAPÍTULO E. USO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Si no has utilizado ningún método anticonceptivo, pasa a la pregunta 37

35. ¿Has utilizado métodos anticonceptivos en tus relaciones sexuales?:

- A. ¿En tu primera relación sexual?: a. Sí 1 b. No 2
- B. ¿En tu última relación sexual?: a. Sí 1 b. No 2

36. De los siguientes métodos anticonceptivos, ¿cuál o cuáles has utilizado?:

- a. Pastillas anticonceptivas (Píldora)..... 1
- b. Dispositivo intrauterino (DIU o la T)..... 1
- c. Inyecciones mensuales o trimestrales..... 1
- d. Preservativo o condón..... 1
- e. Espuma, jalea, óvulos (métodos vaginales)..... 1
- f. Método del ritmo, abstinencia periódica, calendario..... 1
- g. Pastilla del día después (anticonceptivos de emergencia)..... 1
- h. Coito interrumpido, retiro..... 1
- i. Hierbas o remedios caseros..... 1
- j. Otro..... 1
- ¿Cuál? _____
- k. Ninguno..... 2

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

37. Si has tenido relaciones sexuales sin protección, la causa de esta decisión fue que:

- a. No tuviste acceso a estos métodos por el costo..... 1
- b. Te dio pena adquirirlos o utilizarlos..... 1
- c. Cuando se dio el momento, no los tenías a disposición..... 1
- d. A tu pareja no le gustan..... 1
- e. No se siente lo mismo si los utilizas..... 1
- f. Estabas bajo los efectos del alcohol o sustancias psicoactivas..... 1
- g. No conoces los métodos..... 1
- h. No sabías usarlos..... 1
- i. Otro..... 1
- ¿Cuál? _____
- j. Siempre te has protegido..... 2

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

38 A. Si eres mujer, ¿has estado en embarazo?:

a. Sí

Continúa

b. No

Pasa a la pregunta 41

38 B. Si eres hombre, ¿has dejado en embarazo a alguna mujer?:

a. Sí

Continúa

b. No

Pasa a la pregunta 41

39. ¿Por esta situación de embarazo has dejado de asistir al colegio?:

a. Sí

Continúa

b. No

Pasa a la pregunta 41

40. ¿Cuánto tiempo dejaste de asistir al colegio?:

a. Menos de un mes.....

b. Entre 1 y 6 meses.....

c. Entre 6 y 12 meses.....

d. Más de 12 meses.....

Marca una sola opción

Para finalizar, ahora te preguntaremos acerca de algunas experiencias de tipo sexual que hayas tenido.

CAPÍTULO F. EXPERIENCIAS SEXUALES

41. ¿Alguna vez tuviste relaciones sexuales contra tu voluntad?:

a. Sí

b. No

42. ¿Alguna vez alguien te ha dado algo a ti o a otra persona por tener una actividad sexual contigo?:

a. Sí

b. No

43. ¿Actualmente realizas alguna actividad sexual a cambio de dinero o algo material?:

a. Sí

b. No

En este capítulo te preguntaremos sobre el uso que haces de la internet

CAPÍTULO G. ACCESO A TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TIC)

44. Usualmente, ¿desde dónde accedes a internet?:

a. Tu hogar.....

b. El colegio.....

c. En centros de acceso público gratis.....

d. En un café internet.....

e. En casa de otra persona (pariente, amigo[a], vecino[a]).....

f. Otro.....

¿Cuál? _____

g. No navegas por internet.....

Pasa al capítulo H

Marca una sola opción

45. ¿Cuál o cuáles son los temas que usualmente consultas cuando navegas en internet?:

a. Tareas del colegio.....

b. Redes sociales.....

c. Noticias o información general.....

d. Juegos en línea.....

e. Pornografía.....

f. Actividades de entretenimiento.....

j. Otro.....

¿Cuál? _____

Puedes marcar varias opciones en las casillas que tienen número igual

46. ¿Actualmente tienes alguna cuenta de Messenger, Facebook, Twitter, MySpace, Hi5, etc.?:

a. Sí

b. No

47. ¿A través de redes sociales, salas de chat u otros medios por internet, has contactado personas que no conocías?:

a. Sí

b. No

48. ¿A través de redes sociales, salas de chat u otros medios por internet, has tenido conversaciones con contenido sexual con amigos virtuales?:

a. Sí

b. No

49. ¿Algún amigo virtual te ha hecho propuestas con contenido sexual a través de correo electrónico, salas de chat o redes sociales?:

a. Sí

b. No