



MÉXICO
nos **Mueve** la
PAZ
PROGRAMA NACIONAL PARA
LA PREVENCIÓN SOCIAL DE LA
VIOLENCIA Y LA DELINCUENCIA

Levantamiento de Línea Base Programa Nacional para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia.

*Cuestionario para adolescentes de 14 a 17 años en Educación Media Superior.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

ENTIDAD _____
MUNICIPIO _____
LOCALIDAD _____
AGEB _____

NÚMERO DE POLÍGONO _____
NOMBRE DEL POLÍGONO _____

II. CONTROL DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA _____
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO _____
TURNO (1 = Matutino 2 = Vespertino 3 = Diurno o discontinuo) _____
TIPO DE ESCUELA (1 = Pública; 2 = Privada) _____

III. CONTROL DE CUESTIONARIOS

NÚMERO DEL CUESTIONARIO _____

IV. RESPONSABLES

IMPLEMENTADOR	
JEFE(A) DE IMPLEMENTADOR(A)	

Nota: la sección de la parte superior deberá ser llenada por el implementador antes de entregársele el cuestionario al alumno(a).

Introducción:

¡Hola!, se está levantando información para ayudar a mejorar tu escuela y la convivencia con tus compañeros.

Todas **tus respuestas** son **confidenciales**, **Nadie se enterará de lo que contestes**, incluso no te preguntaremos tu nombre; por ello, te pedimos nos ayudes a contestar con la verdad y tu opinión sincera. Recuerda que **NO** es un examen, por lo tanto, **NO** hay respuestas correctas o incorrectas

Por favor, lee con cuidado las instrucciones a continuación antes de responder el cuestionario.

DERECHOS RESERVADOS © De la **Secretaría de Gobernación (SEGOB)** y la **Subsecretaría de Prevención y Participación Ciudadana (SPPC)**. Todos los derechos reservados. Se permite reproducir y/o traducir porciones de este trabajo para propósitos no comerciales siempre que sea reconocida la Secretaría y Subsecretaría como autores morales y patrimoniales de la fuente original.

INSTRUCCIONES:

1. En la mayoría de las preguntas deberás poner un círculo a tu respuesta.
2. Cuando te pidan un dato para el cual no exista respuesta pre establecida, escríbelos en el espacio asignado.
3. Para las preguntas que vienen en forma de tabla, contesta cada renglón marcando con un círculo la columna que represente tu respuesta.

Por ejemplo:

<p>Durante el último año, ¿qué tan seguido tus compañeros (as)....</p>	<p><i>Circula una sola opción para cada una de las preguntas.</i> <i>Nunca (0 veces por año)</i> <i>Casi nunca (1 o 2 veces por año)</i> <i>Algunas veces (de 3 a 10 por año)</i> <i>Siempre (más de 10 por año)</i></p>			
<p>1. te han ignorado?</p>	<p>Nunca</p>	<p>Casi nunca</p>	<p>Algunas veces</p>	<p>Siempre</p>
<p>2. te han rechazado?</p>	<p>Nunca</p>	<p>Casi nunca</p>	<p>Algunas veces</p>	<p>Siempre</p>

4. La opción de respuesta "N.S/N.A" significa que No Sabes o No Aplica.
5. Si tienes cualquier pregunta o duda pide ayuda al aplicador que estará en el momento de la aplicación.
6. Este es un cuestionario auto aplicable por lo que sólo necesitarás un lápiz.
7. Como podrás darte cuenta no se te pregunta tu nombre ni número de matrícula, por lo que te pedimos nos ayudes a contestar con la verdad cada uno de los incisos.

INICIO DEL CUESTIONARIO

A continuación, te haremos algunas preguntas sobre tus datos personales.

1. DATOS GENERALES

1.1 ¿En qué año naciste? <i>(registra tu respuesta con número)</i> _____	1.2 ¿Qué sexo eres? <i>(circula una de las opciones)</i> 1. Masculino 2. Femenino	1.3 ¿Qué grado escolar estás cursando actualmente? <i>(circula una de las opciones)</i> 1° 2° 3°	1.4 ¿Tienes un(a) hijo(a)? <i>(circula una de las opciones)</i> 1. Sí 2. No 3. Tú o alguien con quien tuviste relaciones está actualmente embarazada
---	---	---	---

1.5 En la actualidad, ¿en cuál de las siguientes situaciones te encuentras? <i>(circula una de las opciones)</i> 1. Sólo estudio 2. Principalmente estudio y hago algún trabajo por el que me pagan 3. Principalmente estudio y hago algún trabajo por el cual no me pagan 4. Estudio y además estoy buscando trabajo 5. Otra situación ESPECÍFICA: _____
--

2. AMBIENTE ESCOLAR

Ahora te preguntaremos algunos aspectos que tienen que ver con tu vida escolar.

2.1 Nos podrías decir ¿qué tan frecuentemente has faltado a la escuela desde que inició el año escolar? <i>(circula una de las opciones)</i> 1. Nunca →PASA A PREGUNTA 2.3 2. Una vez al mes 3. Entre 2 y 4 veces al mes 4. Más de 5 veces al mes 5. No sé/No recuerdo
2.2 ¿Cuál es la principal razón por la que has faltado a la escuela? <i>(circula una de las opciones)</i> 1. Problemas de salud 2. Problemas familiares 3. Falta de recursos económicos 4. Me expulsaron/suspendieron 5. Por el trabajo 6. Por irme de pinta 7. Falta de interés 8. Otra (ESPECÍFICA): _____ 9. No sé

A continuación, nos gustaría saber si en tu escuela ha pasado algunas de las siguientes situaciones y qué tan seguido ha sucedido.

Instrucción: en la primera columna se enlistará una situación en forma de pregunta y en las siguientes se enuncian las posibles respuestas. Por favor contesta cada una de las preguntas (si tienes dudas de cómo se contesta esta tabla ve el ejemplo en la parte inicial de este cuestionario o pide ayuda al aplicador).

2.3 Durante el último año, por parte de tus compañeros(as) de la escuela:				2.4 ¿Esta situación te sucedió dentro o fuera de la escuela?	
Situación	Opciones de respuesta (circula una opción por línea)			Opciones de respuesta (circula una opción por línea)	
1. ¿Alguien se burló de ti, te ha puesto apodos hirientes, ha esparcido rumores o mentiras de ti, o te ha excluido por tus gustos, tu físico, tus orientaciones o tu ropa?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
2. ¿Alguien ha dañado o escondido intencionalmente tus objetos personales como mochila, bicicleta, ropa, artículos electrónicos, herramientas de trabajo, etc. para molestarte?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
3. ¿Alguien con malas intenciones ha lastimado tu cuerpo, ya sea mediante jalones de cabello, empujones, pellizcos, golpes, entre otros, provocándote dolor físico, moretones, cortadas, quemaduras o fracturas, etc.?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
4. ¿Alguien, sin que te des cuenta, te ha robado alguna pertenencia (robo sin violencia)?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
5. ¿Alguien te ha arrebatado tus cosas con violencia o te ha obligado a entregarle alguna de tus pertenencias con algún otro tipo de agresión física o verbal (robo con violencia)?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
6. ¿Alguien te ha intimidado (amenazado) con lastimarte físicamente a ti o a algún amigo?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
7. ¿Alguien te ha exigido dinero, objetos o favores para que deje de molestarte o te deje hacer tus actividades?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
8. ¿Alguien ha distribuido un mensaje de texto, imagen o video de tu persona sin tu consentimiento para chantajearte, acosarte o humillarte?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
9. ¿Te han besado o tocado partes de tu cuerpo a pesar de que tú no querías que lo hicieran?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
10. ¿Te intimidan con frases o insultos de carácter sexual?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera
11. ¿Alguien te ha tocado o intentado tocar alguna parte de tu cuerpo y te hizo sentir mal?	Sí	No	No sé/No recuerdo	1. Dentro	2. Fuera

Ahora nos gustaría saber sobre tu manera de comportarte en la escuela, recuerda que tus respuestas son anónimas y por lo tanto nadie se enterará de lo que tú respondas.

2.4 ¿En los últimos 12 meses...	<i>(circula una sola opción para cada una de las preguntas)</i> Nunca (0 veces por año) Casi nunca (1 o 2 veces por año) Algunas veces (de 3 a 10 por año) Siempre (más de 10 por año)			
1. has pintado o dañado las paredes de la escuela?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
2. has molestado o fastidiado al profesor(a) en clase?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
3. has roto los cristales de las ventanas de la escuela?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
4. has provocado conflictos y problemas en clase?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
5. has respondido agresivamente a tus profesores(as)?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
6. has provocado conflictos entre tus compañeros(as)?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
7. has tomado un automóvil sin permiso del dueño (incluidos tus familiares)?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
8. en tu escuela has visto o has vivido problemas entre compañeros?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
9. has tomado cosas que no te pertenecen?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
10. has forzado cerraduras para entrar a algún lugar que no sea tu casa?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
11. has tomado parte en peleas a golpes?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
12. has reprobado más de dos materias?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
13. has tenido dificultades con alguien de tu familia?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
14. has sido detenido por la policía?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre

Ahora quisiéramos saber cómo han reaccionado tus profesores y tu frente a los distintos problemas que se pueden haber suscitado entre tus compañeros.

2.5. Por favor dinos, durante los últimos 12 meses ¿qué tan seguido han actuado de las siguientes formas tus profesores ante cualquier problema que haya sucedido entre tus compañeros de escuela?	<i>(circula una sola opción para cada una de las preguntas)</i> Nunca (0 veces por año) Casi nunca (1 o 2 veces por año) Algunas veces (de 3 a 10 por año) Siempre (más de 10 por año)			
1. Trabajan activamente para prevenir dichos problemas	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
2. No se enteran	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
3. Ignoran la situación	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
4. No saben impedirlos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
5. Intervienen activamente para detener esos problemas	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
6. Actúan como mediadores para ayudarnos a resolver problemas	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
7. Los reportan con los(as) "prefectos" o el director	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre

Ahora nos gustaría saber cómo has reaccionado tú ante situaciones problemáticas que hayan ocurrido en tu escuela, entre tus compañeros o incluso entre tú y tus compañeros.

2.6 Por favor dinos, durante los últimos 12 meses ante cualquier problema que haya sucedido entre los compañeros de la escuela tú...	(circula una sola opción para cada una de las preguntas)			
	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
1. intentas parar la situación si es tu amigo(a).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
2. intentas parar la situación, aunque no sea tu amigo(a).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
3. intentas hablar con las partes y analizar con ellos la situación para que hagan las paces.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
4. pides ayuda a un profesor(a).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
5. no haces nada, aunque crees que deberías hacerlo.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
6. no haces nada, consideras que no es tu problema.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
7. haces lo que hacen los demás.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
8. en mi escuela no he visto o no he vivido ningún problema entre compañeros.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre

Entornos de ilegalidad y espacios públicos deteriorados.

En este apartado nos interesa conocer acerca de algunos aspectos en los alrededores de tu escuela. Dinos si te ha tocado.

2.7 En lo que va del año, ¿qué tan frecuente has visto gente en los alrededores de tu escuela...	Opciones de respuesta				
	(circula una sola opción de respuesta por cada línea)				
1. haciendo ruido (música a alto volumen, fiestas, o actividades domésticas)?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
2. grafitando paredes o rayando autos?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
3. rompiendo ventanas de casas, negocios o autos, u otros objetos?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
4. tomando alcohol en la calle?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
5. vendiendo productos piratas?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
6. vendiendo drogas?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
7. consumiendo drogas?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
8. asaltando o robando a personas en la calle?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A
9. peleando?	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Nunca	N.S/N.A

Ahora nos gustaría conocer tu perspectiva sobre la calidad de la infraestructura y los servicios que ofrece tu escuela.

2.8 Dinos por favor si las siguientes situaciones son ciertas o no son ciertas.	(Opciones de respuesta)		
	Sí	No	No sé
1. En tu escuela las bancas y sillas son cómodas.	Sí	No	No sé
2. En tu salón hay suficiente espacio para todos los alumnos.	Sí	No	No sé
3. Tu escuela es segura.	Sí	No	No sé
4. Tu escuela está limpia.	Sí	No	No sé
5. Tiene áreas recreativas suficientes (canchas, jardines, etc).	Sí	No	No sé
6. Tiene comedor donde venden comida o puedes comer la propia.	Sí	No	No sé
7. Tienes servicio médico.	Sí	No	No sé
8. Ofrece actividades culturales o artísticas (música, teatro, danza, etc).	Sí	No	No sé
9. Se imparten asesorías o cursos extra de regularización.	Sí	No	No sé

Participación en el entorno escolar

En esta sección nos gustaría saber sobre la convivencia que existe dentro de tu escuela.

2.9 Con qué frecuencia...	<i>(circula una sola opción para cada una de las preguntas)</i> Nunca (0 veces por año) Casi nunca (1 o 2 veces por año) Algunas veces (de 3 a 10 por año) Siempre (más de 10 por año)			
1. los padres y madres de familia participan y asisten a las actividades escolares (reuniones, juntas, festivales, limpieza y/o mejora del plantel, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
2. los padres hablan con los profesores sobre los avances escolares de sus hijos.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
3. participas en las actividades para decidir sobre cosas para mejorar la escuela (reglas, limpieza, organización de padres en horario de entrada y salida, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
4. los directores y profesores se preocupan por cosas personales de los alumnos (familia, salud, noviazgos, etc.)	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
5. los directores y profesores buscan tu opinión cuando se quiere mejorar la convivencia en la escuela.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
6. buscan tu opinión para la toma de decisiones en la escuela.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre
7. participas en las actividades para decidir sobre mejoras para la convivencia entre alumnos, profesores y padres de familia.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Siempre

3. EMBARAZO TEMPRANO Y EDUCACIÓN SEXUAL

Las siguientes preguntas están relacionadas con tu experiencia sexual, recuerda que tus respuestas son estrictamente confidenciales.

<p>3.1 ¿Has tenido relaciones sexuales en las que haya existido coito (penetración vaginal) alguna vez en su vida?</p> <p><i>(circule el código correspondiente)</i></p> <p>1. Sí 2. No → PASE A LA PREGUNTA 3.6 3. No sé/no recuerdo → PASE A LA PREGUNTA 3.6</p>
<p>3.2 ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?</p> <p><i>(registre con número la edad)</i></p> <hr/> <p>99. No recuerda</p>
<p>3.3 En esa primera relación sexual, ¿tú o tu pareja usaron algún método para evitar un embarazo?</p> <p><i>(circule una sola opción de respuesta)</i></p> <p>1. Sí → PASE A LA PREGUNTA 3.4 Y NO CONTESTES LA PREGUNTA 3.5 2. No → PASE A LA PREGUNTA 3.5 99. No recuerda → PASE A LA PREGUNTA 3.5</p>

3.4 ¿Qué método usaron o qué hicieron para evitar el embarazo?*(circule una sola opción de respuesta)*

1. Condón
2. Pastillas
3. Inyecciones
4. Retirarse antes de venirse o terminar (eyacular)
5. Ritmo
6. Temperatura
7. Anticoncepción de emergencia

3.5 ¿Por qué no hiciste o usaste algo para evitar el embarazo?*(circule una sola opción de respuesta)*

1. No sabíamos cómo adquirirlo
2. No lo habíamos planeado
3. No teníamos dinero
4. No conocíamos su existencia
5. No sabíamos usarlo
6. Teníamos pena para usarlo
7. Mi novio(a) no quiso usarlo
8. Yo no quise usarlo
9. No creíamos que fuera necesario (útil)
10. No pensé que fuera a embarazarme
11. Otro (ESPECÍFICA): _____

En esta sección te preguntaré acerca de tus conocimientos y creencias en materia de educación sexual.

3.6 Por favor, responde si te identificas o no con cada una de las siguientes situaciones:	Opciones de respuesta <i>(circula una opción por línea)</i>		
	Sí	No	No sé
1. ¿Alguna persona habló o ha hablado contigo de las consecuencias que implican un embarazo tuyo o de tu pareja en este momento?	Sí	No	No sé
2. ¿Tienes conocimiento o idea de cómo podría contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS)?	Sí	No	No sé
3. ¿Tienes conocimiento o idea de cómo podría contraer el VIH/SIDA?	Sí	No	No sé
4. ¿Consideras que el que la gente sepa que usted tiene relaciones sexuales en este punto de su vida podría conseguirte una mala reputación?	Sí	No	No sé
5. ¿Te daría vergüenza si tú o tu pareja actual se embarazaran?	Sí	No	No sé
6. ¿Consideras que el tener relaciones sexuales en este punto de tu vida podría hacer que tu pareja pueda perderte el respeto?	Sí	No	No sé
7. ¿Consideras que la prevención del embarazo es una tarea que le toca principalmente a la mujer?	Sí	No	No sé
8. ¿Consideras que tener relaciones sexuales en este punto de tu vida es incorrecto?	Sí	No	No sé
9. ¿Consideras que en caso de tener relaciones sexuales en este punto de tu vida te arrepentirías por no haber esperado hasta que te casaras?	Sí	No	No sé
10. ¿Has tenido remordimientos por la manera en que vives tu sexualidad?	Sí	No	No sé

3.7 ¿En dónde consideras que te han enseñado más acerca de los riesgos de salud (embarazo, enfermedades de transmisión sexual) asociados con el comportamiento sexual?*(circule una sola opción)*

1. En tu casa
2. En la calle (a través de tus amigos, vecinos, conocidos)
3. En la escuela
4. En los medios de comunicación (internet, televisión, radio, revistas)
5. Otra (ESPECÍFICA): _____

4. CONSUMO DE SUSTANCIAS LEGALES E ILEGALES.

Ahora te haremos unas preguntas referentes a tus hábitos y experiencias personales.

Instrucción: circula una opción de respuesta para cada una de las siguientes situaciones según las hayas o no experimentado a lo largo de tu vida. En caso de haber vivido alguna de ellas y por lo tanto haber respondido "Sí" indica la edad aproximada a la que las viviste por primera vez.

4.1 De las situaciones descritas a continuación, ¿dinos por favor si...	Opciones de respuesta			Edad a la que viviste por primera vez esta situación (registra con número)
	<i>(circula una opción de respuesta por línea)</i>			
1. has tomado cerveza, bebidas preparadas en lata (New Mix, Presidencola etc), brandy, vodka, tequila, ron, vino o alguna otra bebida alcohólica para divertirte o por gusto?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
2. has tomado alguna bebida alcohólica hasta emborracharte para divertirte o porque te gusta?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
3. has inhalado mona (thinner, PVC, cemento, resistol, pegamento, gasolina, solventes, chemos, etc.) para experimentar, para divertirte o por gusto?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
4. has consumido algún tipo de alucinógeno como hongos, peyote, mezcalina, LSD, ácidos, etc. para experimentar, para divertirte o por gusto?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
5. has consumido mota (marihuana); éxtasis, tachas, cristal (anfetaminas); polvo, perico, nieve, grapa, coca (cocaína); crack, piedra; o heroína para experimentar, para divertirte, o por gusto?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
6. has tenido alguna vez un arma para defenderte o para que te respeten los demás (cuchillos, navajas, pistolas, etc.)?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
7. has pertenecido o te han obligado a pertenecer a algún grupo para proteger un territorio, para protegerte de otras personas o para que te respeten?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
8. has tenido a algún familiar cercano preso (en la cárcel)?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
9. has tenido algún conflicto con la policía (te han detenido o arrestado) por consumir alcohol o drogas?	Sí	No	No sé/No recuerdo	
10. has peleado con alguien mientras estuviste bajo los efectos del alcohol o drogas?	Sí	No	No sé/No recuerdo	

4.2 En caso de haber contestado que consumiste alguna droga, por favor dinos, ¿las sustancias que has consumido las has obtenido en... Instrucción: si no has consumido drogas pasa a la pregunta 6.	Opciones de respuesta		
	<i>(circula una sola opción por línea)</i>		
1. la escuela?	Sí	No	No sé/No recuerdo
2. la calle?	Sí	No	No sé/No recuerdo
3. la casa?	Sí	No	No sé/No recuerdo
4. tu colonia?	Sí	No	No sé/No recuerdo
5. con un familiar?	Sí	No	No sé/No recuerdo
6 con unos amigos?	Sí	No	No sé/No recuerdo

4.3 A continuación, ¿nos gustaría saber con qué frecuencia consumen tú y tu familia bebidas alcohólicas?	Opciones de respuesta (circula una sola opción por línea)						
	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A
1. En los últimos 12 meses, ¿cada cuando has tomado bebidas alcohólicas?	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A
2. En los últimos 12 meses, ¿cada cuando ha tomado bebidas alcohólicas TU PAPÁ (TUTOR)?	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A
3. En los últimos 12 meses, ¿cada cuando ha tomado bebidas alcohólicas TU MAMÁ (TUTORA)?	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A
4. En los últimos 12 meses, ¿cada cuando toman bebidas alcohólicas TUS HERMANOS(AS)?	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A
5. En los últimos 12 meses, ¿cada cuando toman bebidas alcohólicas TUS AMIGOS CERCANOS(AS)?	Diario	Cada ocho días	Cada quince días	Cada mes	Una o dos veces al año	No tomo	N.S/N.A

5. AMBIENTES FAMILIARES

Ahora te preguntaremos sobre otras características de la convivencia con tu familia.

5.1 De las siguientes situaciones dinos por favor, si identificas que es o no, similar a la convivencia entre las personas que viven en tu hogar	Opciones de respuesta (circula una opción de respuesta por línea)		
	Sí	No	N.S/N.A
1. ¿Tratan de estar juntos en algún momento del día (para desayunar, comer, cenar o ver la televisión)?	Sí	No	N.S/N.A
2. ¿Se reparten o dividen las tareas de la casa (limpieza, pagos, arreglo de la casa)?	Sí	No	N.S/N.A
3. ¿Acostumbran pedirse perdón después de una o discusión?	Sí	No	N.S/N.A
4. ¿Se demuestran afecto mutuamente (se abrazan, se besan, se apapachan, etc.)?	Sí	No	N.S/N.A
5. ¿Se felicitan cuando hacen bien las cosas?	Sí	No	N.S/N.A
6. ¿Platican sus diferencias sin alterarse o perder la calma?	Sí	No	N.S/N.A
7. ¿Se critican constantemente sobre su apariencia física (peso, altura, color de piel, etc.), sus aptitudes, gustos, etc.?	Sí	No	N.S/N.A
8. ¿Después de una pelea, evitan dirigirse la palabra?	Sí	No	N.S/N.A
9. ¿Se gritan e insultan cuando discuten?	Sí	No	N.S/N.A
10. ¿Se evaden o evitan para no pelear?	Sí	No	N.S/N.A
11. ¿Se empujan, pellizcan o jalonean bruscamente?	Sí	No	N.S/N.A
12. ¿Se han peleado tan fuerte que han llegado a los golpes?	Sí	No	N.S/N.A

Ahora nos interesa conocer con quién desarrollas distintas actividades en tu vida diaria.

5.2 De la siguiente lista, ¿con qué persona sueles llevar a cabo con mayor frecuencia cada una?					
Situación	<i>(circula una opción de respuesta por línea)</i>				
1. Está pendiente de tu desempeño y actividades escolares y/o laborales (te preguntan por tus calificaciones, te ayudan con tus tareas, van a las juntas de padres de familia, te orientan sobre tus retos laborales, etc.)	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
2. Practican algún deporte o hacen ejercicio juntos	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
3. Se entretienen jugando juegos de mesa, dominó, cartas o videojuegos	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
4. Habla contigo acerca de tus amigos y amigas	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
5. Te ha orientado en alguna ocasión sobre los efectos del alcohol	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
6. Te ha advertido en alguna ocasión sobre los efectos de las drogas	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
7. Le cuentas cuando tienes un problema en la escuela o trabajo, con tus amigos o vecinos (te da consejos o te consuela)	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
8. Te incluye cuando planean actividades familiares	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
9. Ven televisión y comentan sobre lo que ven	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
10. Te diviertes cuando están juntos	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
11. Leen y comentan sobre algún libro	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
12. Salen de compras al mercado, supermercado o centro comercial	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
13. Conoce a tus amigos	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie
5.3 De la misma manera, dinos quién es el encargado o quién realiza normalmente lo siguiente:	Opciones de respuesta <i>(circula una opción de respuesta por línea)</i>				
1. Sabe a dónde vas cuando sales con tus amigos	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
2. Te asigna o define alguna tarea dentro del hogar	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
3. Te tiene una hora de llegada límite	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
4. Te regaña, castiga o sanciona cuando no le haces caso	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
5. Te llamaría la atención si tus calificaciones en la escuela fueran bajas	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
6. Te llamaría la atención si te viera fumar	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
7. Te llamaría la atención si te viera borracho(a)	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Nadie
8. Te llamaría la atención si te viera drogado(a)	Papá o tutor	Mamá o tutora	Algún familiar	Otra persona	Con nadie

Ahora te preguntaremos sobre otras características de la convivencia con tu familia, en particular sobre la manera en que manejan sus emociones.

5.4 Ante alguna situación en la que tus padres (tutores) se molesten contigo, dime de qué manera suelen manejar la situación:

(circula una sola opción de respuesta)

1. Hablan contigo y tratan de convencerte de que eso estuvo mal
2. Te amenazan con correrte de la casa
3. Te regañan
4. Te humillan (te hacen sentir mal, te hacen sentir menos,
5. Te castigan suspendiendo actividades o permisos
6. Te reprenden delante de otras personas)
7. Te gritan
8. Te empujan, pellizcan o jalonean bruscamente
9. Te dicen que ya no te soportan
10. Te golpean o lanzan objetos
11. Te insultan y te dicen groserías
12. No le dan importancia y no te dicen nada
13. Otra (ESPECIFIQUE): _____

5.5 Cuando se llegan a dar estas discusiones, generalmente ¿tú sueles...

(circula una sola opción de respuesta)

1. hacer lo que te dicen?
2. ignorar la situación (te aíslas o te distraes con la tele o celular)?
3. salir a tomar o fumar para desestresarte?
4. gritar si te gritan?
5. gritar o discutir fuerte para que te entiendan?
6. golpear objetos para desahogarte?
7. pegarle a la persona con la que discutes para que te entienda?
8. meterte en la discusión para tranquilizar las cosas?
9. Otro (ESPECIFIQUE) _____

6. PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD

Ahora me interesa conocer acerca de algunos aspectos de tu colonia y vivienda. Dinos por favor si algunas de estas situaciones ocurren dentro de ella.

6.1 En términos de delincuencia, dime si te sientes seguro o inseguro en cada uno de los siguientes lugares...	Opciones de respuesta		
	<i>(circula tu opción de respuesta)</i>		
1. tu casa.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
2. tu escuela/trabajo.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
3. la calle.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
4. el centro comercial.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
5. el transporte público.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
6. el parque o centro recreativo.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
7. tu colonia.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
8. tu municipio.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica
9. tu estado.	Seguro	Inseguro	No sé/no aplica

6.2 ¿Cuánta confianza te inspira la policía en tu colonia o barrio?

(circule una sola opción de respuesta)

1. Mucha
2. Alguna
3. Poca
4. Nada
5. N.S/N.A

Con esta pregunta terminamos, muchas gracias por tu apoyo.