

CUESTIONARIO Red - MIFA

FOLIO:

Proyecto: Sociodemográfica, perfil socioeconómico y salud. Una perspectiva juvenil nacional.

Objetivo: a la fecha, la antropología, de manera contradictoria, desconoce antropológicamente a sus comunidades estudiantiles. Este cuestionario pretende subsanar en parte esta carencia para que la información obtenida impacte positivamente en la docencia y la formación de licenciados en la disciplina en todo el país.

Contesta este cuestionario con toda sinceridad y libremente, tu ANONIMATO está garantizado y tus respuestas sólo serán manejadas de manera estadística.

INSTRUCCIONES

Marca con X el cuadro de la opción elegida

Ejemplo: 1 2 3



Los triángulos son marcas para la lectura. Por favor no escribas sobre ellos

Esta hoja será capturada digitalmente. Por lo tanto, marca firmemente dentro de los espacios asignados.

1. Licenciatura en:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Otra (especifica)

- 1) Antropología
- 2) Antropología en el Área de Arqueología
- 3) Antropología Física
- 4) Antropología Histórica
- 5) Antropología Lingüística
- 6) Antropología Social
- 7) Arqueología
- 8) Etnología
- 9) Etnohistoria
- 10) Historia
- 11) Lingüística

2. Periodo que cursas

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Tipo de periodo Semestre Cuatrimestre Trimestre

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV
- 5) V
- 6) VI
- 7) VII
- 8) VIII
- 9) IX
- 10) X
- 11) XI
- 12) XII

3. Escuela

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

- 1) UAGuanajuato
- 2) UDG
- 3) BUAP
- 4) UAM-I
- 5) UAEMorelos
- 6) UQRoo
- 7) ENAH-Chihuahua
- 8) ENAH (DF)
- 9) UAEMex
- 10) UV
- 11) UADY
- 12) UACH
- 13) UAQ
- 14) UABJO
- 15) UASLP
- 16) UAGuerrero
- 17) UAZ

4. Estudias simultáneamente otra licenciatura Sí No

5. Tienes una carrera anterior completa o trunca Sí No

6. Sexo Mujer Hombre

7. Género Femenino Masculino

Otro género (especifica)

- 1) Solter@
- 2) Novi@
- 3) Novi@ formal
- 4) Comprometid@
- 5) Casad@
- 6) Unión libre
- 7) Separad@
- 8) Divorciad@
- 9) Viud@
- 10) Sociedad de convivencia

8. Estado civil o situación actual

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Edad en años cumplidos Ejemplo : 1 8

10. Tienes hijos Sí No

11. Trabajas Sí No (Si contestas NO, pasa a la pregunta 15)

12. ¿Cuántas horas a la semana trabajas? Marca una sola opción Menos de 10 Entre 10 y 20 Más de 20

13. ¿Por qué razón trabajas? Marca todas las opciones que correspondan

1 2 3 4 5

Otra (especifica)

- 1) Pagar mis estudios
- 2) Ayudar en el gasto familiar
- 3) Sostener a mi familia
- 4) Independencia económica
- 5) Adquirir experiencia laboral

14. ¿Tu trabajo tiene relación con la carrera que estudias?

Siempre A veces Nunca

¿Cuál es la escolaridad de tus progenitores?

15.-Padre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

16.-Madre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

- 1) Sin estudios
- 2) Primaria incompleta
- 3) Primaria completa
- 4) Secundaria incompleta
- 5) Secundaria completa
- 6) Bachillerato o equivalente incompleto
- 7) Bachillerato o equivalente completo
- 8) Estudios técnicos (post bachillerato)
- 9) Normal
- 10) Licenciatura incompleta
- 11) Licenciatura completa
- 12) Posgrado

17. ¿Con quién vives actualmente en la misma casa? *Marca una sola opción.*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Otro (especifica)

- 1) Tus dos padres
- 2) Tus dos padres y herman@s
- 3) Tu padre
- 4) Tu padre y herman@s
- 5) Tu madre
- 6) Tu madre y herman@s
- 7) Tu pareja
- 8) Tus padres, padre, madre y/o hermanos y tu pareja
- 9) Solo

Alguno de tus cuatro abuelos vive contigo Sí No

18. Eres de origen... *Marca una sola opción; en caso de hablar una lengua indígena o pertenecer a un pueblo indígena, especificalo donde corresponde.*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Hablas una lengua indígena ¿Cuál?

[Empty text box]

En su caso, ¿A cuál pueblo indígena perteneces?

[Empty text box]

- 1) Urbano
- 2) Urbano y de pueblo indígena
- 3) Urbano, de origen campesino
- 4) Rural y de pueblo indígena (no campesino)
- 5) Campesino
- 6) Campesino y de pueblo indígena
- 7) Rural (no campesino)

19. Calificas el nivel de vida de tu familia como. *Marca sólo una opción*

- 1 2 3 4 5 6

- 1) Alto
- 2) Medio alto
- 3) Medio
- 4) Medio bajo
- 5) Bajo
- 6) Muy bajo

20. En la casa donde vives hay. *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

- 1) Drenaje
- 2) Agua corriente
- 3) Refrigerador
- 4) Televisión
- 5) Sky, Cablevisión, Dish, etc.
- 6) Video casetera o DVD
- 7) Estufa de gas o eléctrica
- 8) Auto de la familia
- 9) Auto propio
- 10) Lavadora
- 11) Teléfono fijo
- 12) Horno de microondas
- 13) Aire acondicionado
- 14) Teléfono celular propio
- 15) iPod propio

21. ¿En tu casa cuentas con un espacio propio para estudiar?

Sí No

22. ¿Consideras que vives en un lugar seguro (pueblo, colonia, barrio, etc.)? Sí No

23. ¿Para estudiar tienes? *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 1) Computadora
- 2) Impresora
- 3) Internet
- 4) Máquina de escribir
- 5) Calculadora
- 6) Librero
- 7) Escritorio, mesa o similar
- 8) Enciclopedias
- 9) Libros especializados
- 10) Diccionarios

24. ¿En dónde te conectas con más frecuencia a Internet? *Marca todas las opciones que se apliquen.*

- 1 2 3 4 5 6 7

(Si no usas Internet, pasa a la pregunta 34)

- 1) No me conecto [entonces, pasa a la pregunta 34]
- 2) En la casa
- 3) En la oficina
- 4) En un café Internet
- 5) En casa de un amigo, familiar o vecino
- 6) En la escuela
- 7) En cualquier lugar con red inalámbrica

25. De los siguientes medios señala aquellos con los que usualmente te conectas a Internet. *Marca todas las opciones que se apliquen.*

Consola de videojuegos

Celular

Computadora

26. ¿Cómo o en dónde aprendiste a usar el Internet? *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Otro (especifica)

[Empty text box]

- 1) En la primaria
- 2) En la secundaria
- 3) En la prepa
- 4) En la universidad
- 5) En una escuela comercial
- 6) En el trabajo
- 7) De manera autodidáctica
- 8) En casa
- 9) Un amigo me enseñó
- 10) Fui a cursos especiales
- 11) En un café Internet

27. Para obtener información académica en Internet qué buscadores utilizas... *Marca todas las opciones que se apliquen.*

- 1 2 3 4 5 6

Otro (especifica)

[Empty text box]

- 1) Google, Yahoo, Mozilla o similar
- 2) Google academics, Google books
- 3) Chat
- 4) Redes sociales (Facebook, Myspace, Hi5, etc.)
- 5) YouTube
- 6) Wikipedia

28. Para obtener información académica en Internet qué otros medios utilizas... *Marca todas las que se apliquen.*

FOLIO:

- 1 2 3 4 5 6

Otro (especifica)

- 1) Blogs
- 2) Portales de noticieros, televisoras y radiodifusoras
- 3) E-mail
- 4) Portales de bibliotecas
- 5) Periódicos virtuales
- 6) Catálogos o bases de datos académicos en línea

29. Consideras que la información que obtienes en Internet ha sido útil en tu formación académica y profesional.

Marca todas las opciones que se apliquen.

- 1 2 3 4

- 1) Ha sido mi principal fuente
- 2) Me ha servido para complementar información
- 3) No me ha sido útil
- 4) Uso Internet, pero no la consulto con fines académicos

30. ¿En la última semana, cuántas horas al día usaste Internet? *Marca sólo uno.*

- Menos de una hora De una hora a 2 horas De 3 a 6 horas Más de 6 horas

31. ¿Para qué usas Internet? *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8

Otra (especifica)

- 1) Correo electrónico
- 2) Facebook, Twitter, etc.
- 3) Ver sitios porno y similares
- 4) Trabajos de la escuela
- 5) Ligar
- 6) Hacer amigos, conocer gente, buscar ex-contactos, movidas
- 7) Jugar
- 8) Tener sexo

32. En la última semana ¿Has consultado catálogos en línea de las bibliotecas de las universidades?

- No he consultado Todos los días Una vez a la semana Dos veces por semana

33. ¿Qué has hecho con mayor frecuencia en Internet en la última semana? *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Otro (especifica)

- 1) Bajar música y videos musicales
- 2) Bajar videos (películas, series de TV)
- 3) Buscar información para realizar investigación
- 4) Buscar información para realizar trabajos académicos
- 5) Leer noticias y artículos de divulgación
- 6) Chatear
- 7) Checar mi e-mail
- 8) Ver videos en línea
- 9) Escuchar estaciones de radio
- 10) Ver/ descargar pornografía
- 11) Actualizar mi blog
- 12) Participar en redes sociales [Facebook, Twitter, Hi5, etc.]
- 13) Jugar videojuegos sólo o con otros

34. ¿Qué tipo de contenidos subes con mayor frecuencia a Internet? *Marca todas las opciones que se apliquen*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Otro (especifica)

- 1) No subes contenidos a Internet
- 2) Textos académicos
- 3) Textos literarios
- 4) Textos literarios de mi autoría
- 5) Música de mi autoría
- 6) Música que me gusta
- 7) Videos de mi autoría
- 8) Videos que me gustan
- 9) Fotos

35. En Internet... *Marca todas las opciones que correspondan*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Otro (especifica)

- 1) Tienes un blog
- 2) Usas Skype
- 3) Usas Messenger o similares
- 4) Tienes una página web
- 5) Usas Delicious, Stumble Upon! o similar
- 6) Participas en algún foro, página, blog o red social que compartes y te identifica con un grupo
- 7) Has escrito o corregido un artículo de Wikipedia
- 8) Has diseñado páginas web
- 9) Has creado un podcast y lo has subido a la red
- 10) Has creado un video y los has subido a YouTube

36. En Internet has... *Marca todas las opciones que correspondan*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Otro (especifica)

- 1) Hecho relaciones amistosas
- 2) Establecido relaciones laborales
- 3) Comenzado relaciones amorosas
- 4) Sostenido relaciones sexuales
- 5) Tenido citas reales con gente que conociste virtualmente
- 6) Sido "balconeadado"
- 7) Recibido amenazas
- 8) Realizado amenazas
- 9) Balconeadado a otros

37. ¿Qué medios de transporte usas mayormente para ir a la escuela? *Marca todas las opciones que se apliquen*

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16

- | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------|
| 1) Camión / autobús local | 5) Tren ligero | 9) Auto de la familia | 13) Metrobús |
| 2) Autobús foráneo | 6) Motocicleta | 10) Auto de amigos | 14) Bicitaxi o mototaxi |
| 3) Pesero / microbús o similares | 7) Bicicleta | 11) Te llevan en auto familiares | 15) Exclusivamente caminando |
| 4) Taxi | 8) Auto propio | 12) Metro | 16) Trolebús |

38. ¿Cuánto tiempo en promedio empleas para ir de tu casa a la escuela?

Menos de ½ hora
 De ½ a 1 hora
 De 1 a 1 ½ horas
 De 1½ a 2 horas
 Más de 2 Horas

39. ¿Estudiar antropología, ha cambiado tu vida? *Marca todas las opciones que se apliquen*

	Mucho	Poco	Nada		Mucho	Poco	Nada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intelectualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Por los maestros que has conocido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En tu ambiente social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Políticamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En las relaciones con tu familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Te ha dado mayor prestigio social
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Por tus compañeros de escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Te ha dado mayores ingresos

Otra (especifica)

40. Para tu familia, ¿Tu carrera es importante? Mucho Poco Nada

41. Como estudiante, comúnmente...

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vas a clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Checas periódicamente revistas especializadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vas a clases puntualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vas a la biblioteca de la escuela
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Realizas todas las lecturas asignadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vas a otras bibliotecas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preparas cada clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vas a librerías para adquirir novedades
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Participas de manera informada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bajas textos de Internet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discutes, pero sin lectura previa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopias materiales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elaboras los trabajos finales con responsabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Realmente te entusiasma la antropología
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buscas bibliografía por tu cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lees libros completos

42. En tu escuela se respeta a los estudiantes

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De pueblos indígenas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	"Nerds", "cerebritos"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con discapacidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pobres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gays / lesbianas / transexuales / etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guapos o muy atractivos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con mal de pinto, acné, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Morenos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con sobrepeso / gordos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hombres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Delgados
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	"Fresas"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feos

Otro (especifica)

43. Eres alumno Regular (no debes ninguna materia) Rezagado (debes materias)

En caso de deber materias ¿Cuántas materias debes?

Ejemplo :

44. ¿Con qué frecuencia acostumbras estudiar en grupo?

Siempre

A veces

Nunca

FOLIO:

45. En promedio ¿Cuántas horas a la semana dedicas a la escuela fuera del horario de clases?

Menos de 1 hora

De 1 a 5 horas

De 5 a 10 horas

De 10 a 15 horas

De 15 a 20 horas

Más de 20 horas

46. Predominantemente, tus maestros actuales en clases ... Marca todas las que correspondan

Siempre A veces Nunca

Dan cátedra

Siempre

A veces

Nunca

Se discuten las lecturas

Dictan

Intervienen distintos alumnos y es de buen nivel la discusión

Realizan dinámicas de grupo

Los maestros hacen preguntas relevantes

Los alumnos exponen

47. ¿Qué opinión tienes del desempeño de la mayoría de tus profesores actuales? Marca todas las que correspondan

Siempre A veces Nunca

Presentan el programa al iniciar el curso

Siempre

A veces

Nunca

Leen y comentan los trabajos escritos de los alumnos

Respetan el programa

Aclaran conceptos

Asisten puntualmente a clases

Apoyan los cursos con materiales audiovisuales

Preparan sus clases

Promueven la asistencia a eventos científicos y culturales

Son claros al exponer

Promueven el trabajo colectivo fuera del salón

Son accesibles en su trato

Asesoran a los alumnos cuando éstos lo solicitan

Conocen la materia que enseñan

Dejan claro cómo evalúan

Aceptan de buena gana que se cuestione su punto de vista, con fundamentos

Son justos al evaluar

Aportan a las exposiciones de los alumnos

Hay contenidos que se repiten de manera innecesaria en más de una asignatura

48. De los siguientes enunciados, elige lo que para ti define mejor a la antropología. Marca todas las opciones que correspondan

1

2

3

4

5

6

Otro (especifica)

- 1) El trabajo de campo
- 2) Su compromiso social y político
- 3) Las teorías que la caracterizan
- 4) Dar voz a quienes no la tienen
- 5) Forma de adquirir prestigio social
- 6) Ninguno de los anteriores

49. Como estudiante de antropología sabes... Marca todas las opciones que correspondan

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

Otro (especifica)

- 1) Observar antropológicamente
- 2) Diseñar una guía de observación
- 3) Elaborar una libreta de campo
- 4) Buscar bibliografía
- 5) Elaborar fichas bibliográficas
- 6) Realizar recorridos
- 7) Elaborar un diario de campo
- 8) Entrevistar
- 9) Diseñar una guía de entrevista
- 10) Diseñar una encuesta
- 11) Elaborar bases de datos
- 12) Levantar un mapeo
- 13) Entrar a campo
- 14) Trabajo de archivo
- 15) Elaborar monografías
- 16) Otras técnicas de campo

50. ¿Con qué estrategias de aprendizaje desarrollaste las anteriores habilidades?

Marca todas las opciones que correspondan

1

2

3

4

5

6

- 1) No he aprendido
- 2) Los profesores me enseñaron
- 3) En libros o manuales
- 4) Otro alumno me enseñó
- 5) Por mi cuenta (autodidacta)
- 6) No son habilidades relativas a mi carrera

Otro (especifica)

51. Califica cómo han sido, EN GENERAL, las prácticas de campo en tu formación como estudiante. Marca todas las opciones que correspondan

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

- 1) No se aplica (no he tenido prácticas de campo)
- 2) Tienen objetivos de investigación precisos
- 3) Tienen objetivos didácticos claros
- 4) Tienen habilidades a desarrollar bien definidas
- 5) Están bien organizadas
- 6) Son supervisadas por un profesor
- 7) Tienen criterios de evaluación
- 8) Son apoyadas institucionalmente (viáticos, transporte)
- 9) En la mayoría se te pidió reporte o informe
- 10) En la mayoría el informe o reporte fue revisado y comentado por tus profesores

52. ¿La carrera que estudias ha cumplido con tus expectativas en cuanto a...? Marca todas las opciones que correspondan.

Mucho	Poco	Nada		Mucho	Poco	Nada	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) Ambiente general de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8) Formarte teóricamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2) Nivel académico de las clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9) Desarrollo de nuevas habilidades técnicas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3) Las teorías, métodos y técnicas de la disciplina enseñadas por tus profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10) Agilidad en los trámites escolares (servicios escolares)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4) Plan de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11) Biblioteca
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5) Horarios de los cursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12) Nivel académico y responsabilidad general de tu grupo en el cumplimiento escolar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6) Capacitarte para realizar trabajo de campo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13) Tu preparación profesional general
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7) Formarte como investigador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14) Tu preparación laboral

53. Tus expectativas de trabajo al terminar la carrera son... Marca todas las opciones que correspondan.

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13

Otro (especifica)

- 1) Trabajar en una institución educativa
- 2) Ser investigador
- 3) El sector público
- 4) Una empresa privada
- 5) Una Organización No Gubernamental o Asociación Civil
- 6) El negocio de la familia
- 7) Poner un negocio propio
- 8) Crear una empresa (consultora, asesora, de servicios, etc.)
- 9) Ejercicio libre de la profesión
- 10) Cursar un posgrado en México
- 11) Cursar un posgrado en el extranjero
- 12) Trabajar en el INAH
- 13) No tengo expectativas

54. Cuando termines la carrera piensas que tus posibilidades de encontrar trabajo relacionado con ésta son...

Altas
 Medias
 Bajas
 Nulas

55. Cuando seas profesionista, ¿Qué tan importante es para ti lograr? Marca todas las opciones que correspondan.

Mucho	Poco	Nada		Mucho	Poco	Nada	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ganar bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irte a vivir a otro país
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajar en tu carrera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ayudar o servir a los demás
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vivir en pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tener muchos amigos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tener hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoyar a tus padres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tener casa propia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Militar políticamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tener carro propio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ser una persona famosa e importante

56. ¿En la última semana te has sentido anímicamente? Marca todas las opciones que correspondan.

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bien, lleno de planes en la vida, entusiasmad@ y tranquil@	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He tenido pensamientos y comportamientos obsesivos por mantenerme en mi peso o bajar de peso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He realizado sin problemas las actividades que me gustan, me he podido concentrar en mi trabajo escolar, recordado lo que tenía que hacer y tomando las decisiones acertadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He realizado atascos de comida, sintiéndome culpable después, remediándolo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He comido bien y he disfrutado la comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He comido en exceso, sin poder controlarme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He dormido bien y mi sueño ha sido tranquilo y reparador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He dormido demasiado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He sido solidari@ con los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He tenido sentimientos de culpa, impotencia e inutilidad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	He tenido pensamientos acerca de la muerte y hasta he pensado en el suicidio

57. Te consideras... Marca todas las opciones que correspondan.

FOLIO:

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atractiv@
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordenad@
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Limpi@
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agradable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sociable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudios@

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con pegue
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Divertid@
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Responsable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Madur@
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Creativ@

58. En su caso ¿Cuánto llevas con tu pareja actual? Si no tienes, pasa a la pregunta 61.

- 1) Nunca he tenido pareja. Pasa a la pregunta 61
- 2) Actualmente no tengo pareja. Pasa a la pregunta 61.
- 3) Menos de seis meses
- 4) Menos de un año
- 5) Hasta un año
- 6) Hasta cinco años
- 7) Más de cinco años

1 2 3 4 5 6 7

59. En relación a tu pareja. Marca todas las opciones que correspondan

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La familia de tu pareja te acepta y se lleva bien contigo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Te sientes apoyad@ y comprendid@ por tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja se siente orgullos@ de ti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Te dan gusto los logros y éxitos de tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A tu pareja le dan gusto tus éxitos y logros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tienes una buena comunicación con tu pareja (se cuentan sus problemas y se tienen confianza mutua)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú le perteneces a tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja es celosa contigo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Crees que tu pareja tema perderte?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja te vigila en tu comunicación personal (celular, correo electrónico, llamadas, visitas, salidas, checa tu ropa, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es común que tu pareja te reclame que le eres infiel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frente a tu pareja te comportas de manera distinta (conducta, forma de vestir, forma de hablar)

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has sufrido agresión verbal fuerte por parte de tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has sufrido golpes, empujones, por parte de tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crees que los celos son una señal de importancia de la pareja, amor y afecto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crees que los celos son un problema en las parejas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has sentido que tu pareja te tiene envidia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja te ha denigrad@, descalificad@, menospreciad@ (ridiculizándote, criticando tu físico, quién eres, a tu familia, tus amigos, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja controla tus gastos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja te ha obligado a tener relaciones sexuales contra tu voluntad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su caso: tu pareja disfruta las relaciones sexuales contigo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja te ha obligado a tener prácticas sexuales con las que no estás de acuerdo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Crees en la monogamia en la relación de pareja?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tu pareja te ha sido infiel?

60. Sobre ti en relación a tu pareja...

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Consideras que tienes una buena relación con tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu familia está de acuerdo y se lleva bien con tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú eres solidario y comprensiv@ con tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Te sientes orgullos@ de tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tu pareja te pertenece
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú eres celos@ con tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Temes perder a tu pareja?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su caso: disfrutas las relaciones sexuales con tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vigilas a tu pareja en su comunicación personal (celular, correo electrónico, llamadas, visitas, salidas, checas su ropa, etc.)

Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tienes pensamientos recurrentes de que tu pareja te engaña
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has agredido verbalmente a tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has golpeado, empujado a tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Has sentido envidia hacia tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú has denigrado, descalificado, menospreciado a tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú controlas los gastos de tu pareja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tú has obligado a tu pareja a tener prácticas sexuales con las que no está de acuerdo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le has sido infiel a tu pareja?

61. Existe concordancia entre tu identidad de género actual y el sexo con el que naciste Sí No

62. ¿A cuál de estos grupos te adscribes hoy? *Marca todas las opciones que se apliquen.*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Otro (especifica)

- 1) Heterosexual
- 2) Tengo dudas
- 3) Transexual
- 4) Queer
- 5) Gay
- 6) Lesbiana
- 7) Pansexual
- 8) Travestista
- 9) Transgénero (hombre hacia mujer)
- 10) Transgénero (mujer hacia hombre)

63. ¿Quiénes te atraen físicamente o con quiénes prefieres tener relaciones sexuales? *Marca todas las opciones que se apliquen.*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Otr@s (especifica)

- 1) Heterosexuales
- 2) Tengo dudas
- 3) Heterosexuales, pero abiert@s a otras experiencias
- 4) Bisexuales
- 5) Gays
- 6) Lesbianas
- 7) Queers
- 8) Travestistas
- 9) Transgéneros (hombre a mujer)
- 10) Transgéneros (mujer a hombre)
- 11) Varios de los anteriores
- 12) Has tenido experiencias "Alt" (sadomasoquistas, juego de edades, sexo en grupo, orgías)

64. El **sexo** para ti es... *Escoge sólo una opción.*

Anatómico Genético Psicológico Cultural

65. El **género** para ti es principalmente... *Escoge sólo una opción*

Anatómico Genético Psicológico Cultural

66. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

Años Ejemplo : 1 8

Si no has tenido aún, pon una cruz en el cuadro y pasa a la pregunta 84

67. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

1 2 3 4 5 6 7

- 1) Amig@
- 2) Familiar
- 3) Enamorad@
- 4) Novi@
- 5) Actual espos@
- 6) Sexo servidor@
- 7) Desconocid@

68. En tu primera relación sexual ¿Usaste condón?

Sí No

69. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido en el último año?

Parejas Si tu respuesta fue 0, pasa a la pregunta 84

70. ¿En el último año alguna vez tuviste relaciones sexuales sin condón?

Sí No

71. ¿En el último año tuviste relaciones sexuales sin condón con desconocid@s?

Sí No

72. ¿En el último año tuviste sexo ocasional con algún(a) conocid@ sin usar condón?

Sí No

73. ¿Cuántas relaciones sexuales tuviste en el último mes?

Relaciones

74. ¿Cuántas parejas sexuales tuviste en el último mes?

Parejas

75. ¿Qué métodos anticonceptivos usaste en el último mes? *Marca todas las opciones que correspondan.*

1 2 3 4 5 6 7 8

Otro (especifica)

- 1) Ritmo (calendario, temperatura, billings)
- 2) Retiro, coito interrumpido
- 3) Condón masculino
- 4) Condón femenino
- 5) Mujeres: anticonceptivos orales
- 6) Mujeres: dispositivos intrauterinos
- 7) Óvulos, geles, espuma, diafragma
- 8) Ninguno

76. ¿Te proteges de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) al tener relaciones sexuales?

Siempre A veces Nunca

77. ¿Cómo te proteges de las ETS? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8

- 1) Ritmo (calendario, temperatura, billings)
- 2) Retiro, coito interrumpido
- 3) Condón masculino
- 4) Condón femenino
- 5) Mujeres: anticonceptivos orales
- 6) Mujeres: dispositivos intrauterinos
- 7) Óvulos, geles, espuma, diafragma
- 8) Ninguno

78. Usas regularmente métodos anticonceptivos

Siempre A veces Nunca

79. Mujeres ¿Has tenido embarazos no deseados?

Sí No

80. Mujeres: ¿Al menos una vez has recurrido al aborto?

Sí No

81. Hombres: ¿Has embarazado a alguien sin desearlo?

Sí No

82. Hombres: ¿Tuviste que formalizar la relación por ese embarazo? (casarte, irte a vivir con ella, etc.)

Sí No

83. ¿Has tenido alguna de estas enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

FOLIO:

- 1 2 3 4 5 6 7 8

- 1) Candidiasis
- 2) Chancro
- 3) Papiloma Humano
- 4) Gonorrea
- 5) Sífilis
- 6) Herpes Genital
- 7) VIH
- 8) No sé

Otras (especifica)

84. Entre tus expectativas importantes futuras está el:

Sí **No** Mantenerte sano

Sí **No** Mantenerte en tu peso

Sí **No** Mantenerte unido a tu pareja actual

85. El maltrato psicológico es una agresión verbal o conductual que tiene como fin denigrar al blanco elegido. ¿Has sido testigo de maltrato psicológico en los últimos dos meses? *Marca todas las opciones que correspondan*

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Padres a hijos en tu casa |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hijos a padres, en tu casa |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entre otros miembros de la familia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tú a tu pareja |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tu pareja a ti |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tus maestros a alumnos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tus compañeros a maestros |

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Administrativos a alumnos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alumnos a administrativos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jefes a empleados en tu trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Empleados a jefes en tu trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entre compañeros de trabajo |

Otro (especifica)

86. ¿Tú en los últimos dos meses has sido objeto de maltrato psicológico por parte de...? *Marca todas las opciones que correspondan.*

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermanos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermanas |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otros miembros de la familia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeros de clase |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeras de clase |

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestros |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestras |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jefe hombre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jefa mujer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeros de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeras de trabajo |

Otro (especifica)

87. ¿En los últimos dos meses tú has ejercido maltrato psicológico? ¿Dirigida hacia quién?

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermanos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermanas |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otros miembros de la familia |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeros de clase |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeras de clase |

Siempre A veces Nunca

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestros |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Maestras |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jefe hombre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jefa mujer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeros de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compañeras de trabajo |

Otro (especifica)

88. Dirías que en la familia donde creciste... *Marca todas las opciones que correspondan*

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Había cariño y respeto para todos (hombres, mujeres, niños y ancianos), sin criticar ni hacer menos a nadie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Era violenta, sucedían agresiones físicas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cada quien era escuchado y apoyado en caso necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Había burlas hacia los valores personales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El clima general era de armonía y tranquilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Había prohibiciones de estudiar o de estudiar lo que más gustaba
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se apoyaban los planes de vida personales de tod@s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se escondieron por mucho tiempo, o aún no se revelan, las preferencias sexuales distintas a la norma de algunos integrantes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los adultos hablaban de sexo, orientando a los más jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se hacían críticas abiertas a otros por su:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los adultos hablaban de drogas, orientando a los más jóvenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apariencia: (gordura, delgadez, estatura, color de piel, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presencí conductas posesivas que obligaron a otros al abandono de amigos y familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Origen étnico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presencí conductas posesivas que obligaron a otros impositivamente a cambiar la forma de vestir, hablar, caminar, arreglarse, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ser mujer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Era violenta, frecuentemente había gritos e insultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discapacidad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preferencia sexual

89. En la familia donde creciste, los hombres. *Marca todas las opciones que correspondan*

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eran el sostén económico del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mostraban celos obsesivos hacia las mujeres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abusaban de su 'condición de hombres'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Criticaban a la familia y amistades personales de sus mujeres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amenazaban de abandono a las mujeres si no cedían a sus deseos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su infidelidad era tolerada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eran buena onda con su mujer e hijos				

90. En la familia donde creciste las mujeres. *Marca todas las opciones que correspondan.*

Siempre	A veces	Nunca		Siempre	A veces	Nunca	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eran las únicas encargadas de las labores del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mostraban celos obsesivos hacia los hombres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abusaban de su 'condición de mujeres'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Criticaban a la familia y amistades personales de sus parejas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amenazaban de abandono a los hombres si no cedían a sus deseos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su infidelidad era tolerada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eran buena onda con su marido e hijos				

91. ¿Qué servicio de salud usa tu familia? 1 2 3 4 5 6 7 8

Otro (especifica)

- 1) IMSS
- 2) ISSSTE
- 3) Secretaría de Salud
- 4) Seguro privado
- 5) Seguro Popular
- 6) Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos para la Población no Asegurada del D.F.
- 7) Médico privado
- 8) No tiene

92. ¿Cómo consideras tu estado de salud actual?

- 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Regular 4 Malo 5 Muy malo 6 No sé

93. ¿Tienes...? *Marca todas las opciones que correspondan*

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Enfermedades de transmisión sexual (especifica)

Discapacidades (especifica)

Alguna enfermedad crónica no listada (especifica)

- 1) Diabetes
- 2) Hipertensión
- 3) Artritis reumatoide
- 4) Obesidad
- 5) Sobrepeso
- 6) Obsesión por no engordar
- 7) Enfermedades cardio-vasculares
- 8) Enfermedades renales
- 9) Colesterol alto
- 10) Enfermedades neuromusculares
- 11) Cáncer
- 12) No sé

94. La semana pasada que fuiste a la escuela ¿Dónde comiste el mayor número de veces?

- 1) En tu casa
- 2) En una fonda
- 3) En puestos callejeros
- 4) Llevas tu propia comida
- 5) En el comedor de la escuela
- 6) Comes hasta que llegas en la noche a tu casa

FOLIO:

95. ¿Los días que vas a la escuela consideras que comes bien?

96. La semana pasada, en los días escolares, comiste... *Marca todas las que correspondan*

- 1) Quesadillas
- 2) Tacos
- 3) Tortas o sandwiches
- 4) Sopas Maruchan o similares
- 5) Frituras (sabritas, chetos y demás)
- 6) Fruta
- 7) Verdura
- 8) Refrescos
- 9) Sopa
- 10) Arroz
- 11) Frijoles
- 12) Guisado con carne
- 13) Postre
- 14) Tortillas

97. ¿Te realizas chequeos médicos al menos una vez al año?

98. ¿Te realizas chequeos odontológicos al menos una vez al año?

99. ¿Te realizas chequeos oftalmológicos al menos una vez al año?

100. Mujeres: ¿A qué edad tuviste tu primera menstruación?

Años

Ejemplo :

101. Mujeres: ¿Estás en tu periodo?

102. Mujeres ¿Te realizas anualmente un papanicolau?

103. Mujeres ¿Ahorita estás embarazada

104. Hombres ¿Tu pareja está embarazada ahorita?

105. Mujeres ¿Te checas regularmente para la detección temprana de cáncer de mama?

106. En la última semana (lunes a domingo) ¿Cuántas horas dedicaste a...?

menos de 2 horas Entre 2 y 5 Más de 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Estar sentado en la escuela en compañía de pareja o amigos
- Estudiar sentado fuera de la escuela
- Estar sentado en clase
- Estar en la computadora
- Ver la tele, videocasetera, DVD o en el cine

menos de 2 horas Entre 2 y 5 Más de 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Jugar videojuegos
- Caminar (incluyendo ir a la escuela)
- Realizar algún ejercicio moderado (bailar, limpiar la casa, cargar o mover objetos)
- Realizar algún ejercicio vigoroso, que haya aumentado tu ritmo cardiaco

107. ¿Cuánto pesas...?

kg.

108. ¿Cuánto mides? *Pasa a la pregunta 111*

metros cm.

FAVOR DE NO MARCAR NI CONTESTAR, EN ESTE CUADRO

109. P.R. kg.

110. E.R. metros cm.

111. ¿Te consideras de compleción?

Muy delgada Delgada Normal Sobrepeso Obesa

112. Sobre tu compleción. *Marca todos los que corresponden*

- 1) Estás muy conforme
- 2) Te gustaría bajar de peso
- 3) Te gustaría subir de peso
- 4) Has estado obsesionad@ por no engordar o por bajar
- 5) Te preocupas mucho por tomar sólo alimentos nutritivos de buena calidad y te sabes todos sus componentes nutricionales
- 6) Has acudido con obsesión a hacer condición en el gimnasio
- 7) Has tomado o te has inyectado sustancias para desarrollar músculo
- 8) ¿Tomas alguna pastilla (naturista, milagro, médica, etc.) para bajar de peso?
- 9) Has hecho dietas muy estrictas o ayunos para bajar de peso
- 10) Has hecho ejercicio excesivo para bajar de peso
- 11) Has vomitado, tomado laxantes, diuréticos y demás para bajar de peso
- 12) Vas a un nutriólogo, médico u otro profesional de la salud para seguir una dieta balanceada
- 13) Comes demasiado, con culpa, pero sin poder evitarlo
- 14) Te sientes extremadamente delgad@
- 15) Has recibidos comentarios adversos a tu figura

113. ¿Has sufrido accidentes en el último año? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6
7 8 9 10 11 12

- 1) Choque de o entre vehículos de transporte
- 2) Atropellamiento
- 3) Otros accidentes de transporte
- 4) Caída en un mismo nivel (piso plano)
- 5) Caída de un nivel a otro (balcón, escalera)
- 6) Exposición a corriente eléctrica, radiación, temperatura y presión atmosférica extremas
- 7) Exposición al fuego, humo y llamas
- 8) Contacto con calor y sustancias calientes
- 9) Exposición a fuerzas de la naturaleza
- 10) Contacto traumático con animales y plantas venenosos
- 11) Envenenamiento accidental
- 12) Accidentes que obstruyen la respiración

114. ¿Sufriste algún evento violento en el último año? *Marca todas las que correspondan*

Desconocido Familiar Pareja

- Agresiones con sustancias
Sofocación, estrangulamiento, ahogamiento
Arma de fuego
Objetos punzo cortantes

Desconocido Familiar Pareja

- Empujón desde lugar elevado
Golpes, patadas, puñetazo
Agresión sexual

Otras agresiones o maltrato (especifica)

115. ¿Cuántos cigarrillos fumas al día? (Pon 0 si no fumas)

116. ¿En la última semana, cuántas veces tomaste más de 3 copas o el equivalente a una caguama o más en un solo día?

Número de días, en su caso pon 0

117. En la última semana... *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Te metiste otra(s) cosa(s), (especifica)

¿Cuáles? (especifica)

- 1) Te emborrachaste al menos una vez
- 2) Fumaste mota
- 3) Fumaste hachís
- 4) Inhalaste sustancias ("mona", etc.)
- 5) Consumiste éxtasis
- 6) Consumiste hongos
- 7) Usaste tachas
- 8) Usaste grapas o cocaína
- 9) Te inyectaste heroína
- 10) Fumaste piedra o crack
- 11) Tomaste medicinas para drogarte
- 12) Metanfetaminas como "cristal", "ice", "cri-cri", etc.
- 13) Consumiste dos o más drogas al mismo tiempo

118. ¿Alguno o tus dos abuelos (hombres) tienen? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Otra enfermedad crónico-degenerativa (especifica)

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo abuelos

119. ¿Quién lo cuida por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8

Otros (especifica)

- 1) Abuela
- 2) Padre
- 3) Madre
- 4) Hermanas
- 5) Hermanos
- 6) Tú eres su cuidador principal
- 7) Tú ayudas a cuidarlo
- 8) No se aplica

120. ¿Alguna o tus dos abuelas tienen? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Otra enfermedad crónico-degenerativa (especifica)

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo abuelas

121. ¿Quién la cuida por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7

Otros (especifica)

- 1) Abuelos
- 2) Padre
- 3) Madre
- 4) Hermanas
- 5) Hermanos
- 6) Tú eres su cuidador principal
- 7) Tú ayudas a cuidarlo

122. ¿Tu padre tiene? *Marca todas las que correspondan*

FOLIO:

1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo padre

Otra enfermedad crónico-degenerativa (específica)

123. ¿Quién lo cuida por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6

- 1) Madre
- 2) Hermanas
- 3) Hermanos
- 4) Tú eres su cuidador principal
- 5) Tú ayudas a cuidarlo
- 6) No se aplica

Otros (específica)

124. ¿Tu madre tiene? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo madre

Otra enfermedad crónico-degenerativa (específica)

125. ¿Quién la cuida por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7

- 1) Padre
- 2) Madre
- 3) Hermanas
- 4) Hermanos
- 5) Tú eres su cuidador principal
- 6) Tú ayudas a cuidarlo
- 7) No se aplica

Otros (específica)

126. ¿Alguno de tus hermanos (hombres) tiene? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo hermanos

Otra enfermedad crónico-degenerativa (específica)

127. ¿Quién los cuida por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7

- 1) Padre
- 2) Madre
- 3) Hermanas
- 4) Hermanos
- 5) Tú eres su cuidador principal
- 6) Tú ayudas a cuidar
- 7) No se aplica

Otros (específica)

128. ¿Alguna de tus hermanas tiene? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

- 1) Diabetes
- 2) Diabetes con complicaciones
- 3) Hipertensión
- 4) Enfermedad renal crónica
- 5) Enfermedades cardiovasculares
- 6) Enfermedades reumáticas
- 7) Cáncer
- 8) No sé
- 9) No tengo hermanas

Otra enfermedad crónico-degenerativa (específica)

129. ¿Quién las cuidan por sus enfermedades? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7

- 1) Padre
- 2) Madre
- 3) Hermanas
- 4) Hermanos
- 5) Tú eres su cuidador principal
- 6) Tú ayudas a cuidar
- 7) No se aplica

Otros (específica)

130. En la última semana ¿Qué actividades fuera de casa hiciste para divertirte? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

Otras (especifica)

- 1) Ir al cine
- 2) Ir a conciertos
- 3) Ir a exposiciones, teatro, danza, etc.
- 4) Ir a presentaciones de libros
- 5) Ir a bibliotecas
- 6) Ir a librerías
- 7) Ir a bailar
- 8) Ir a bares, cervecerías, etc.
- 9) Ir a billares
- 10) Ir de compras
- 11) Salir de la ciudad
- 12) Beber solo o con amigos
- 13) Hacer deporte, ir al gimnasio
- 14) Reunirme con amigos
- 15) Ir a fiestas
- 16) Consumir drogas solo o con amigos
- 17) Salir con tu pareja
- 18) Hacer radio
- 19) Hacer música
- 20) Hacer teatro, performance
- 21) Hacer video
- 22) Hacer artesanías, artes manuales

131. En la última semana ¿Qué actividades en tu casa hiciste para divertirte? *Marca todas las que se apliquen*

1 2 3 4 5 6 7

8 9 10 11 12 13

Otras (especifica)

- 1) Bajar música y videos musicales de la red
- 2) Bajar videos (películas, series de TV.)
- 3) Ver videos
- 4) Subir contenidos a Internet (música, videos, fotos de mi autoría)
- 5) Escuchar radio
- 6) Ver tele
- 7) Jugar videojuegos
- 8) Leer
- 9) Escuchar música
- 10) Hacer fiestas en casa
- 11) Beber solo, o con amigos
- 12) Bloguear
- 13) Consumir drogas solo, o con amigos

132. En la última semana ¿Con quiénes pasaste la mayor parte de tu tiempo libre? *Marca todas las que correspondan*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Otras (especifica)

- 1) Con tu papá
- 2) Con tu mamá
- 3) Con tus hermanos (as)
- 4) Con tu novio(a) o pareja
- 5) Con otros familiares
- 6) Con tus amigos(as)
- 7) Con tus hijos
- 8) Con tus compañeros de la escuela
- 9) Con tus compañeros de trabajo
- 10) Solo

Muchísimas gracias.

Si te interesa participar en entrevistas en profundidad en este proyecto, mándanos un correo a:

proyecto.jovenes.adela@gmail.com