



CUESTIONARIO

0902381501CU0407

Niños 9-10
Autocumplimentado

Título del Estudio:

KIDS ONLINE II
Cuestionario autocumplimentado NIÑOS 9-10

35 páginas

Fecha:

28/04/2010

Técnico: Beatriz SÁNCHEZ

Departamento :
(recibido/aceptado)

Fdo: BSH

Fdo:

IPSOS

ESTUDIO Nº

0902381501

0902381501CU0407

Manoteras , 44
28036 MADRID

CUESTIONARIO Nº

Balmes, 49
08007 BARCELONA

KIDS ONLINE

De acuerdo con la LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS vigente y el código CCI ESOMAR referidos a la protección y tratamiento de datos, toda la información que nos facilite en este cuestionario será tratada exclusivamente con fines estadísticos no pudiendo ser utilizada de forma nominal ni facilitada a terceros.

EU KIDS ONLINE II

Cuestionario para niños AUTOCUMPLIMENTADO (9-10 años)

ENTREVISTADOR: LEER LA INTRODUCCIÓN GENERAL:

Para esta parte de la entrevista voy a pedirte que completes tú mismo algunas preguntas en el ordenador. Lo hacemos así porque queremos preguntarte sobre algunas cosas más privadas que puedes haber visto en internet.

Hay muchísimas cosas que se pueden hacer en internet y que los niños y jóvenes disfrutan hacienda, pero también hay **algunas cosas que no son tan buenas** y que algunas veces molestan y disgustan a niños y jóvenes. Para nosotros es importante conocer estas cosas para que podamos ayudar a evitarlas.

Nos gustaría que nos ayudases completando algunas preguntas sobre estas cosas. **Las respuestas que nos des serán completamente anónimas.** Si te resulta incómodo contestar algo simplemente coméntamelo. Además, **si hay alguna pregunta a la que realmente no quieras contestar, no tienes que hacerlo y puedes saltártela.** Pero ten en cuenta que **si contestas tanto como puedas**, estas respuestas ayudarán a otros niños en el futuro

Y también nos ayudará mucho si contestas estas preguntas tan honestamente como sea posible. Como te he dicho, las **respuestas que completes serán totalmente privadas y confidenciales.** Nadie ajeno a nuestro equipo de investigación verá las respuestas, así que no tienes que preocuparte por ello.

LEER

CUANDO HAYAS TERMINADO DE CONTESTAR LAS PREGUNTAS SE GUARDARÁN DIRECTAMENTE EN EL ORDENADOR Y PASARÁN AL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN SIN QUE NADIE VEA LO QUE HAS DICHO, INCLUIDO YO.

NOTA AL ENTREVISTADOR: Asegúrese de que el niño está dispuesto a completar el cuestionario auto cumplimentado antes de continuar.
Vuelva a asegurarse cualquier punto que le cause dudas antes de continuar.

FINALMENTE LEER:

Hay algunas preguntas, pero primero voy a explicarte como contestarlas para que te sientas cómodo, ¿de acuerdo? ¿Tienes alguna pregunta antes de que empecemos? Voy a estar aquí para ayudarte si lo necesitas en algún momento.

También hay un par de preguntas prácticas al principio del cuestionario para que puedas cogerle el tranquillo, y las veremos juntos.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR, PARA LAS PREGUNTAS PRÁCTICAS:

Pida al niño que lea la página inicial con las instrucciones y complete las preguntas prácticas. Permítale que lo haga el mismo, pero esté pendiente de ayudarlo en todo lo que necesite y asegúrese de que el niño entiende lo que tiene que hacer.

Especialmente los niños más pequeños puede que necesiten que les hable de los puntos principales de las instrucciones y que haga las preguntas prácticas con ellos.

Asegúrese de que entienden los puntos clave sobre lo que hay que hacer, incluyendo:

- La importancia de leer las preguntas completas
- La forma de seleccionar la respuesta deseada
- La posibilidad de preguntar al entrevistador siempre que no entiendan algo

Por favor, asegurarse de que el niño entiende esto antes de empezar la entrevista.

INSTRUCCIONES ADICIONALES AL ENTREVISTADOR:

Hay varias secciones cortas que se irán entregando al niño de una en una. Se explicará de qué trata cada una al comienzo de la misma (ver debajo) antes de entregar el ordenador.

Al final de cada sección se pedirá al niño que informe al entrevistador de que ha completado la sección, para que el entrevistador pueda explicarle la siguiente.

ENTREGAR EL ORDENADOR AL NIÑO:

COPIAR NUMERO DE HOJA DE CONTACTO RESUMEN	CODIGO PAIS		PUNTO MUESTREO			ID HOGAR				NOMBRE&NUMERO ENTREVISTADOR

EU Kids Online II

9-10 AÑOS

COMO COMPLETAR ESTA PARTE DEL ESTUDIO

- Por favor **lee cada pregunta con atención** y tómate tu tiempo para responder.
- Responde simplemente **añadiendo una marca** como esta en la casilla que está al lado de la respuesta que quieras seleccionar.
- Papel solamente: puede que no necesites contestar todas las preguntas. Las instrucciones escritas como estas: "**LAS PALABRAS ESCRITAS EN NEGRITA COMO ESTAS**" son instrucciones para explicarte qué preguntas tienes que contestar.
- **Asegúrate de leer todos los textos que están en los recuadros grises**, te serán de gran ayuda para entender esas preguntas.
- Si ves una **pregunta que no puedes contestar** o que no quieres contestar, simplemente marca la opción "No se" o "prefiero no contestar" y pasa a la siguiente pregunta.
- Puedes **preguntar al entrevistador** si tienes dudas mientras contestas el cuestionario, aunque sean pequeñas.

Este cuestionario es sobre ti así que es muy importante para el estudio que seas tan sincero como sea posible. Por favor no te preocupes por que alguna persona que conozcas puedan ver tus respuestas – esto no sucederá.

PREGUNTAS PRÁCTICAS

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTA PREGUNTA

1. ¿Has jugado alguna vez a juegos en internet (tu solo o contra el ordenador?)

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si
- B No
- C No se
- D Prefiero no contestar

Ver la siguiente pregunta

Contestar a la pregunta de la pagina siguiente

2. Si ha contestado si, ¿Con qué frecuencia has jugado a juegos en internet durante los **ULTIMOS 12 MESES?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Cada día o casi cada día
- B Una o dos veces a la semana
- C Una o dos veces al mes
- D Con menos frecuencia
- No lo sé

3. ¿Son ciertas estas afirmaciones para ti?

POR FAVOR MARCA UNA CASILLA EN CADA LÍNEA

- | | | No es cierto | Es en parte cierto | Totalmente cierto |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | Se más de internet que mis padres..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B | Se muchas cosas sobre el uso de Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C | En internet hay muchas cosas que son buenas para la gente de mi edad..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fin de las preguntas prácticas

SECCION A

POR FAVOR, LEER:

Esta primera sección trata sobre tí. Tienes que contestar cada pregunta poniendo una marca en la respuesta que elijas, tal y como hemos practicado antes. Si no entiendes algo recuerda que puedes preguntarme.

Sobre ti

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTAS PREGUNTAS

Aquí hay algunas preguntas sobre qué tipo de persona eres

4 ¿Son ciertas estas afirmaciones para ti?

POR FAVOR MARCA UNA CASILLA EN CADA LÍNEA

		No es cierto	Es en parte cierto	Total- mente cierto
A	Confío en que puedo manejar problemas inesperados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Suelo tener muchos dolores de cabeza, estómago o náuseas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Cuando me enfado, me enfado mucho y pierdo el control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Soy más bien solitario/a y tiendo a jugar solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Por lo general soy obediente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	A menudo estoy preocupado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Me resulta fácil ajustarme a mis objetivos y conseguir mis metas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Son ciertas estas afirmaciones para ti?

5. **POR FAVOR MARCA UNA CASILLA EN CADA LÍNEA**

		No es cierto	Es en parte cierto	Total- mente cierto
A	Tengo por lo menos un buen amigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Peleo con frecuencia con otros, manipulo a los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Me siento a menudo triste, desanimado o con ganas de llorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas, fácilmente pierdo la confianza en mí mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Otra gente de mi edad se mete conmigo o se burla de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Son ciertas estas afirmaciones para ti?

POR FAVOR MARCA UNA CASILLA EN CADA LÍNEA

		No es cierto	Es en parte cierto	Total- mente cierto
A	Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	A menudo otras personas de mi edad me tratan como si no estuviera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Si tengo problemas normalmente se me ocurre qué hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Cojo cosas que no son mías de casa, la escuela o de otros sitios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Me llevo mejor con adultos que con otros de mi edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Generalmente puedo manejar situaciones nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. **¿Son ciertas estas afirmaciones para ti?**

POR FAVOR MARCA UNA CASILLA EN CADA LÍNEA

		No es cierto	Es en parte cierto	Total- mente cierto
A	Hago cosas peligrosas por diversión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Hago cosas emocionantes, incluso si son peligrosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. **Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿Has hecho alguna de las siguientes cosas?**

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

B	<u>Perder clases sin el conocimiento de tus padres (faltar a clase, hacer novillos, hacer pellas...)</u>	<input type="checkbox"/>
D	Tener problemas con tus profesores por mal comportamiento	<input type="checkbox"/>
E	Tener problemas con la policía	<input type="checkbox"/>
F	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>
G	Prefiero no contestar	<input type="checkbox"/>

9. **Cuando estoy disgustado o preocupado hablo con...**

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

A	Mi madre o mi padre	<input type="checkbox"/>
B	Mi hermano o hermana	<input type="checkbox"/>
C	Un amigo	<input type="checkbox"/>
D	Un profesor	<input type="checkbox"/>
E	Alguien cuyo trabajo es ayudar a los jóvenes (por ejemplo un policía, un asistente social, un consejero...)	<input type="checkbox"/>
F	Otro adulto en el que confío	<input type="checkbox"/>
G	Alguien distinto	<input type="checkbox"/>
H	Nadie	<input type="checkbox"/>
I	No lo se	<input type="checkbox"/>

10 Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿Has visto algo en internet que te haya molestado de alguna forma? Por ejemplo, que te haya hecho sentir incómodo, disgustado, o sentir que no deberías haberlo visto.

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | Ver la siguiente pregunta |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo se | <input type="checkbox"/> | } Ir a la sección B |
| D | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> | |

11 **Si has contestado SI**, ¿Con qué frecuencia has visto algo en internet que te haya molestado durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Cada día o casi todos los días | <input type="checkbox"/> |
| B | Una o dos veces a la semana | <input type="checkbox"/> |
| C | Una o dos veces al mes | <input type="checkbox"/> |
| D | Con menos frecuencia | <input type="checkbox"/> |
| E | No lo se | <input type="checkbox"/> |

SOLO PARA NIÑOS DE 9-10 AÑOS: INSTRUCCION EN PANTALLA:
**BIEN HECHO, HAS COMPLETADO ESTA SECCION. POR FAVOR,
DISELO AL ENTREVISTADOR
(MOSTRAR EN ROJO EN UNA NUEVA PANTALLA)**

SECCION B Y C (SE EXPLICAN A LA VEZ)

POR FAVOR, LEER:

De acuerdo, ahora voy a explicarte de qué trata la próxima sección:

Algunas veces los niños y los jóvenes pueden decir o hacer cosas que hacen daño o molestan a otros. Estos actos o palabras pueden repetirse durante varios días, a lo largo de un periodo de tiempo, es decir, son actos continuados, por ejemplo:

Puede incluir:

- burlarse de alguien de una forma que moleste a esa persona
- pegar y empujar a alguien
- excluir de un grupo y dejar solo a alguien

Cuando la gente hace esas cosas que hacen daño o molestan, pueden hacerlas de varias formas:

- cara a cara (en persona)
- usando el móvil (a través de mensajes de texto, llamadas, videos...)
- usando internet (a través de e-mails, Messenger, redes sociales, chats...)

Las siguientes preguntas tratarán sobre este tema. Recuerda que tus respuestas son privadas y nadie las verá, incluido yo así que por favor contéstalas lo mejor que puedas. Puedes saltarte las preguntas que no quieras contestar y puedes preguntarme si no entiendes algo.

COPIAR NUMERO DE HOJA DE CONTACTO RESUMEN	CODIGO PAIS		PUNTO MUESTREO			ID HOGAR					NOMBRE&NUMERO ENTREVISTADOR

SECCION B

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTAS PREGUNTAS

POR FAVOR LEER: algunas veces los niños o adolescentes dicen o hacen cosas desagradables a otros.

Cuando la gente hace cosas hirientes o desagradables de este tipo, pueden suceder:

- Cara a cara (en persona)
- A través del teléfono móvil (mensajes, llamadas, video clips)
- A través de internet (e-mail, mensajes instantáneos, redes sociales, chats)

12 ¿Ha actuado alguien de una forma que pueda haberte herido o desagradado durante los **ÚLTIMOS 12 MESES?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|----------|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | Contestar pregunta en la página siguiente

Ir a la sección C |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> | |
| D | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> | |

¿Cómo sucedió...

RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SOLO SI ALGUIEN TE HA HECHO ALGO HIRIENTE O DESAGRADABLE DURANTE LOS **ÚLTIMOS 12 MESES**

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION C

13 ¿Con qué frecuencia han actuado de esta forma durante los **ÚLTIMOS 12 MESES?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A** Cada día o casi cada día
- B** Una o dos veces a la semana
- C** Una o dos veces al mes
- D** Con menos frecuencia
- E** No lo sé

14 Cualquiera de estas veces durante los últimos 12 meses, ¿Esto sucedió...?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- A** En persona cara a cara
- B** A través de llamadas telefónicas, mensajes de texto o mensajes con imágenes/videos
- C** De alguna otra forma
- D** No lo sé

15 Cualquiera de estas veces durante los últimos 12 meses, ¿Esto sucedió en internet?

POR FAVOR MARCAR SOLO UNA CASILLA

- A** Si **Contestar preguntas en la página siguiente**
- B** No **Ir a la sección C**
- C** No lo sé

¿Qué sucedió cuando fue en internet ...

RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SI ALGUIEN TE HA HECHO COSAS HIRIENTES O DESAGRADABLES EN INTERNET DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION C

16 ¿Y de qué formas te ha sucedido esto durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| A | En una red social (Tuenti, Facebook, Hi5...) | <input type="checkbox"/> |
| B | A través de Messenger | <input type="checkbox"/> |
| C | En un chat | <input type="checkbox"/> |
| D | Por email | <input type="checkbox"/> |
| E | En una página web de juegos | <input type="checkbox"/> |
| F | En otro sitio en internet | <input type="checkbox"/> |
| G | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

17. **Pensando ahora en esa ÚLTIMA VEZ que te haya sucedido, ¿como te sentiste respecto a lo que sucedió?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|
| A | Estaba muy disgustado | <input type="checkbox"/> |
| B | Estaba bastante disgustado | <input type="checkbox"/> |
| C | Estaba un poco disgustado | <input type="checkbox"/> |
| D | No estaba nada disgustado | <input type="checkbox"/> |
| E | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

18. **¿Hablaste con alguien sobre lo que había sucedido?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|
| A | Si | <input type="checkbox"/> |
| B | No | <input type="checkbox"/> |
| C | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> |

19. **Si has contestado si, ¿Con quien hablaste?**

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| A | Con mi madre o con mi padre | <input type="checkbox"/> |
| B | Con mi hermano con mi hermana | <input type="checkbox"/> |
| C | Con un amigo | <input type="checkbox"/> |
| D | Con un profesor | <input type="checkbox"/> |
| E | Con alguien cuyo trabajo es ayudar a los jóvenes (por ejemplo un policía, un asistente social, un consejero...) | <input type="checkbox"/> |
| F | Con otro adulto en el que confío | <input type="checkbox"/> |
| G | Con alguien más | <input type="checkbox"/> |
| H | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

20 Todavía pensando en esa vez ¿Hiciste alguna de estas cosas?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| A | Dejé de usar internet durante un tiempo | <input type="checkbox"/> |
| B | Borré todos los mensajes de esa persona | <input type="checkbox"/> |
| C | Cambié mis condiciones de privacidad/contacto | <input type="checkbox"/> |
| D | Bloquéé a esa persona para que no contactase conmigo | <input type="checkbox"/> |
| E | Informé del problema (por ejemplo pinché en el botón de “notificar abuso”, contacté con un asesor de internet o un “proveedor de internet (ISP)”) | <input type="checkbox"/> |
| F | Ninguna de estas cosas | <input type="checkbox"/> |
| G | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

21 ¿Y cuál de estas cosas, si alguna, te ayudaron?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

Por favor vuelve sobre las preguntas anteriores y comprueba que has contestado Q21 en la columna de la derecha

SOLO PARA NIÑOS DE 9-10 AÑOS: INSTRUCCION EN PANTALLA:

BIEN HECHO, HAS COMPLETADO ESTA SECCION. POR FAVOR, DISELO AL ENTREVISTADOR (MOSTRAR EN ROJO EN UNA NUEVA PANTALLA)

COPIAR NUMERO DE HOJA DE CONTACTO RESUMEN	CODIGO PAIS		PUNTO MUESTREO			ID HOGAR				NOMBRE&NUMERO ENTREVISTADOR

SECCION C

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTAS PREGUNTAS

22 **¿Has actuado de una forma que pueda haber herido o disgustado a alguien más durante los ÚLTIMOS 12 MESES?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si **Contestar preguntas en la página siguiente**
- B No
- C No lo sé **Ir a la sección D**
- D Prefiero no contestar

¿Cómo sucedió...

RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SOLO SI PUEDE QUE HAYAS HECHO ALGO HIRIENTE O DESAGRADABLE A ALGUIEN DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION D

23 Si has contestado SI, ¿Con qué frecuencia has actuado de esta forma durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Cada día o casi cada día
- B Una o dos veces a la semana
- C Una o dos veces al mes
- D Con menos frecuencia
- E No lo sé
-

24 ¿De cuál de las siguientes formas has actuado durante los ULTIMOS 12 MESES? ...

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- A En persona cara a cara
- B A través de llamadas telefónicas, mensajes de texto o mensajes con imágenes/videos
- C En internet
- D De otra(s) forma(s)
- E No lo sé
-

SOLO PARA NIÑOS DE 9-10 AÑOS: INSTRUCCION EN PANTALLA:

BIEN HECHO, HAS COMPLETADO ESTA SECCION. POR FAVOR, DISELO AL ENTREVISTADOR (MOSTRAR EN ROJO EN UNA NUEVA PANTALLA)

COPIAR NUMERO DE HOJA DE CONTACTO RESUMEN	CODIGO PAIS		PUNTO MUESTREO			ID HOGAR				NOMBRE&NUMERO ENTREVISTADOR

SECCION D

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTAS PREGUNTAS

POR FAVOR LEER: Durante el año pasado habrás visto muchas imágenes diferentes en internet – imágenes, fotos, videos... Algunas veces estas imágenes pueden mostrar cosas “groseras” – por ejemplo gente desnuda o practicando sexo.

Puede que nunca hayas visto nada así o puede que si que lo hayas visto en algún móvil, en una revista, en la tele, en un DVD o en internet.

Las siguientes preguntas tratarán sobre este tema. Recuerda que tus respuestas son privadas y nadie las verá, incluido yo así que por favor contéstalas lo mejor que puedas. Puedes saltarte las preguntas que no quieras contestar y puedes preguntarme si no entiendes algo.

25 ¿Has visto ALGO de este tipo durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si **Contestar preguntas en la página siguiente**
- B No
- C No lo sé **Ir a la sección E**
- D Prefiero no contestar

¿Cómo sucedió...

RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS VISTO ALGÚN TIPO DE IMÁGENES DE CONTENIDO SEXUAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCIÓN E

26 ¿Con qué frecuencia has visto estas cosas durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Cada día o casi cada día
- B Una o dos veces a la semana
- C Una o dos veces al mes
- D Con menos frecuencia
- E No lo sé
-

27 ¿En cuál de estos lugares, si alguno, has visto este tipo de cosas durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- A En una revista o libro
- B En televisión, película o video/DVD
- C A través de un mensaje de texto (SMS) o con imagen (MMS) en mi teléfono móvil
- D A través del Bluetooth
- E Otro
- F No lo sé
-

28 ¿Has visto este tipo de cosas en internet durante los **ÚLTIMOS 12 MESES?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si **Contestar preguntas en la página siguiente**
- B No
- C No lo sé **Ir a la sección E**
- D Prefiero no contestar

¿Qué sucedió cuando fue en internet...

RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS VISTO ALGÚN TIPO DE IMÁGENES DE CONTENIDO SEXUAL EN INTERNET DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION E

29 ¿En qué tipo de páginas web has visto este tipo de cosas durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| A | En una red social (Tuenti, Facebook, Hi5...) | <input type="checkbox"/> |
| B | A través de "pop – up" ventanas que aparecían accidentalmente | <input type="checkbox"/> |
| C | En una pagina de videos (por ejemplo Youtube) | <input type="checkbox"/> |
| D | En una página web calificada como X / para adultos | <input type="checkbox"/> |
| E | En una página de juegos | <input type="checkbox"/> |
| F | A través de redes P2P para compartir archivos (por ejemplo Bit Torrent, Emule, Ares, DC+, Lphant | <input type="checkbox"/> |
| G | En otro sitio en internet | <input type="checkbox"/> |
| H | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

30 Ver imágenes de contenido sexual en internet puede estar bien o no.

Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿Has visto alguna de estas cosas que te hayan molestado de alguna forma? Por ejemplo, que te haya hecho sentir incómodo, disgustado, o sentir que no deberías haberlo visto.

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | Responder a la siguiente pregunta |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> | |
| D | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> | Ir a la sección E |

Qué sucedió cuando te sentiste molesto por las cosas que viste ...

**RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS VISTO
IMÁGENES DE CONTENIDO SEXUAL EN INTERNET QUE TE
HAYAN MOLESTADO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION E

31 **Pensando en la ÚLTIMA VEZ que te sentiste molesto por algo de este tipo, ¿Cómo te sentiste?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|---------------------|--------------------------|
| A | Muy disgustado | <input type="checkbox"/> |
| B | Bastante disgustado | <input type="checkbox"/> |
| C | Un poco disgustado | <input type="checkbox"/> |
| D | Nada disgustado | <input type="checkbox"/> |
| E | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

32 De nuevo pensando en esa vez, ¿Hablaste con alguien sobre lo que sucedió?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si
- B No
- C No lo sé

Si has contestado si, ¿Con quien hablaste?

33 POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- A Con mi madre o con mi padre
- B Con mi hermano o con mi hermana
- C Con un amigo
- D Con un profesor
- E Con alguien cuyo trabajo es ayudar a los jóvenes (por ejemplo un policía, un asistente social, un consejero...
- F Con otro adulto en el que confío
- G Con ninguno de estos
- H No lo sé
-

34 De nuevo pensando en esa vez, ¿Hiciste alguna de estas cosas?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

A	Dejé de usar internet durante un tiempo	<input type="checkbox"/>
B	Borré todos los mensajes de la persona que me envió eso	<input type="checkbox"/>
C	Cambié mis condiciones de privacidad/contacto	<input type="checkbox"/>
D	Bloqueé a la persona que me envió eso	<input type="checkbox"/>
E	Informé del problema (por ejemplo pinché en el botón de “notificar abuso”, contacté con un asesor de internet o un “proveedor de internet (ISP)”)	<input type="checkbox"/>
F	Ninguna de estas cosas	<input type="checkbox"/>
G	No lo sé	<input type="checkbox"/>

35 ¿Y cuál de estas cosas, si alguna, te ayudaron?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

<input type="checkbox"/>

*** Por favor vuelve sobre las preguntas anteriores y comprueba que has contestado la pregunta 35 en la columna de la derecha ***

SOLO PARA NIÑOS DE 9-10 AÑOS: INSTRUCCION EN PANTALLA:
BIEN HECHO, HAS COMPLETADO ESTA SECCION. POR FAVOR, DISELO AL ENTREVISTADOR (MOSTRAR EN ROJO EN UNA NUEVA PANTALLA)

COPIAR NUMERO DE HOJA DE CONTACTO RESUMEN	CODIGO PAIS		PUNTO MUESTREO			ID HOGAR				NOMBRE&NUMERO ENTREVISTADOR

SECCION E

NO HAY PREGUNTAS EN ESTA SECCIÓN

Ya solo tengo un bloque más de preguntas cortas que tienes que contestar tú mismo. Ya no tardaremos mucho tiempo más y no tienes que escribir nada.

Estas preguntas tratan sobre cómo usas internet. Los niños y jóvenes usan internet de muchas formas distintas. Piensa en las formas en las que usas internet y en los lugares en los que lo haces.

Algunas preguntas tratan sobre las cosas que haces “cara a cara”. Con esto nos referimos a hablar con una persona que está en el mismo lugar que tu, en vez de a través de internet, por teléfono o con una Webcams.

PEDIR AL NIÑO QUE AVISE CUANDO HAYA TERMINADO.

FINALMENTE: CONTINUAR CON LA ÚLTIMA SECCIÓN DE PREGUNTAS ADMINISTRADAS POR EL ENTREVISTADOR

TODO EL MUNDO CONTESTA ESTAS PREGUNTAS

POR FAVOR LEER: las siguientes preguntas son sobre el contacto que puedes haber tenido con personas que has conocido online.

Recuerda que debes pensar en **CUALQUIER FORMA** de usar internet (por ejemplo en un portátil o teléfono móvil) y en **CUALQUIER LUGAR** donde hayas usado internet (por ejemplo en casa o en el colegio o en cualquier otro lugar).

Cuando hablamos de “cara a cara” nos referimos a hablar con gente en persona en el mismo sitio en el que estás, en vez de a través de internet, por teléfono o con una webcam.

38 Solo para comprobar, ¿Alguna vez has tenido contacto en internet con alguien a quien no hayas conocido cara a cara?

(Podría ser por email, chat, redes sociales, mensajería instantánea - Messenger o páginas de juegos)

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|----------|----------|--------------------------|---|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | } Contestar 39
Ir a la sección G |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> | |
-

39 Si has contestado “si”
¿Y alguna vez has conocido a alguien cara a cara a quien habías conocido primero en internet de esta forma?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|----------|-----------------------|--------------------------|---|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | } Contestar 40
Ir a la sección G |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> | |
| D | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> | |
-

¿Cómo sucedió...

RESPONDER ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS CONOCIDO CARA A CARA A ALGUIEN QUE HABÍAS CONOCIDO PRIMERO EN INTERNET DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION G

40 ¿Cuánta gente nueva has conocido de esta forma durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|----------|-----------|--------------------------|
| A | 1-2 | <input type="checkbox"/> |
| B | 3-4 | <input type="checkbox"/> |
| C | 5-10 | <input type="checkbox"/> |
| D | Más de 10 | <input type="checkbox"/> |
| E | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

41. Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿De estas personas que habías conocido primero en internet, cuáles has conocido cara a cara?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| A | Alguien que es un amigo o familiar de alguien a quien conozco en persona cara a cara | <input type="checkbox"/> |
| B | Alguien que no tiene ninguna relación con mi vida fuera de internet | <input type="checkbox"/> |
| C | Ninguno de estos | <input type="checkbox"/> |
-

¿Cómo sucedió...

RESPONDER ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS CONOCIDO CARA A CARA A ALGUIEN QUE HABÍAS CONOCIDO PRIMERO EN INTERNET DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION G

42. Y pensando en cualquiera de las personas con las que has quedado para conoceros durante **LOS ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿De qué forma comenzaste el contacto con esas personas?

POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| A | En una red social (Tuenti, Facebook, Hi5...) | <input type="checkbox"/> |
| B | A través de Messenger | <input type="checkbox"/> |
| C | En un chat | <input type="checkbox"/> |
| D | Por email | <input type="checkbox"/> |
| E | En una página de juegos | <input type="checkbox"/> |
| F | De alguna otra forma en internet | <input type="checkbox"/> |
| G | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

43. Quedar con alguien a quien has conocido primero en internet puede estar bien o no. Todavía pensando en **ESTA ÚLTIMA VEZ** en la que conociste a alguien de esta forma, ¿Te molestó de alguna forma? Por ejemplo, que te haya hecho sentir incómodo, disgustado, o sentir que no deberías haberlo visto.

POR FAVOR MARCAR SOLO UNA CASILLA

- | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|---|
| A | Si | <input type="checkbox"/> | } Contestar siguiente pregunta
Ir al final de la seccion |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> | |
| D | Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> | |

¿Qué sucedió cuando te sentiste molesto ...

RESPONDER ESTAS PREGUNTAS SOLO SI HAS IDO A UN ENCUENTRO CON ALGUIEN QUE HAYAS CONOCIDO EN INTERNET Y QUE TE HAYA HECHO SENTIR MOLESTO DE ALGÚN MODO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES

TODOS LOS DEMÁS IR A LA SECCION 6

44. **Pensando en la ÚLTIMA VEZ que te sentiste molesto al conocer a alguien de esta forma, ¿Qué edad tenía la persona que conociste?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Conocí a alguien de mi edad
- B Conocí a alguien más joven que yo
- C Conocí a un adolescente mayor que yo (menor de 20 años)
- D Conocí a un adulto (mayor de 20 años)
- E No lo sé

45. **¿Esta persona era hombre o mujer?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Hombre – un chico o un señor
- B Mujer – una chica o señora

46. **Pensando en la ÚLTIMA VEZ en la que te hayas sentido molesto al encontrarte con alguien de esta forma, ¿Le dijiste a alguien donde ibas?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si
- B No
- C No lo sé

47. **Si has contestado SI, ¿A quién se lo dijiste?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Se lo dije a alguien de mi edad
- B Se lo dije a un adolescente mayor que yo (menor de 18 años)

- C Se lo dije a un adulto en quien confío (mayor de 18 años)
- D Se lo dije a otra persona
- E No lo sé
-

48 **¿Llevaste a alguien contigo cuando fuiste a ese encuentro?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Si
- B No
- C No lo sé

49. **Si has contestado SI, ¿A quién llevaste contigo?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- A Fui con alguien de mi edad
- B Fui con un adolescente mayor que yo (menor de 18 años)
- C Fui con un adulto en quien confío (mayor de 18 años)
- D No lo sé
-

50 **¿Cómo te sentiste respecto a lo que sucedió?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|---------------------|--------------------------|
| A | Muy disgustado | <input type="checkbox"/> |
| B | Bastante disgustado | <input type="checkbox"/> |
| C | Un poco disgustado | <input type="checkbox"/> |
| D | Nada disgustado | <input type="checkbox"/> |
| E | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

51 **De nuevo pensando en aquella vez, ¿Hablaste con alguien sobre lo que había sucedido?**

POR FAVOR MARCA SOLO UNA CASILLA

- | | | |
|---|----------|--------------------------|
| A | Si | <input type="checkbox"/> |
| B | No | <input type="checkbox"/> |
| C | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

Si has contestado SI, ¿Con quien hablaste?

52. POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS COMO SEAN NECESARIAS

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| A | Con mi madre o con mi padre | <input type="checkbox"/> |
| B | Con mi hermano o con mi hermana | <input type="checkbox"/> |
| C | Con un amigo | <input type="checkbox"/> |
| D | Con un profesor | <input type="checkbox"/> |
| E | Con alguien cuyo trabajo es ayudar a los jóvenes (por ejemplo un policía, un asistente social, un consejero... | <input type="checkbox"/> |
| F | Con otro adulto en el que confío | <input type="checkbox"/> |
| G | Con alguien más | <input type="checkbox"/> |
| H | No lo sé | <input type="checkbox"/> |
-

53

¿Hiciste alguna de estas cosas?

**POR FAVOR MARCA TANTAS CASILLAS
COMO SEAN NECESARIAS**

A

Dejé de usar internet durante un tiempo

B

Borré los mensajes de esa persona

C

Cambié mis condiciones de privacidad/
contacto

D

Bloquéé a esa persona para que no
contactase conmigo

E

Informé del problema (por ejemplo
pinché en el botón de “notificar abuso”,
contacté con un asesor de internet o un
“proveedor de internet (ISP)”)

F

Ninguna de las anteriores

G

No lo sé

54 ¿Y cuál de estas cosas que hiciste, si alguna, te ayudaron?

**POR FAVOR
MARCA TANTAS CASILLAS
COMO SEAN NECESARIAS**

*** Por favor vuelve sobre las preguntas anteriores y comprueba que has contestado Q54 en la columna de la derecha ***

SOLO PARA NIÑOS ENTRE 9-10 AÑOS: MOSTRAR INSTRUCCION EN UNA PANTALLA NUEVA

BIEN HECHO, HAS TERMINADO ESTA PARTE DEL ESTUDIO. NO HAY MÁS PREGUNTAS QUE DEBAS CONTESTAR TÚ MISMO

POR FAVOR DILE AL ENTREVISTADOR QUE HAS TERMINADO Y SIMPLEMENTE TE HARÁ UNAS PREGUNTAS MÁS PARA TERMINAR.