



## **DATOS GENERALES**

- Cód.**
1. País: \_\_\_\_\_ /\_/\_
2. Zona de aplicación: 1. Capital  /\_/\_  
2. Fuera de la capital  /\_/\_
3. Sexo /\_/\_  
1. Femenino   
2. Masculino
4. ¿Cuál es tu edad en años cumplidos? \_\_\_\_\_ /\_/\_
5. ¿En qué país naciste? \_\_\_\_\_ /\_/\_  
(Si es de un país extranjero pase a la pregunta No.6)  
(Si es del país de origen pase a la pregunta No.7)
6. ¿Qué edad tenías cuando llegaste por primera vez a este país? \_\_\_\_\_ /\_/\_  
(Pase a la pregunta No.8)
7. ¿En qué provincia naciste? \_\_\_\_\_ (Si es de esta provincia /\_/\_  
pase a la pregunta No.10)
8. ¿Quién te trajo a vivir a este lugar? /\_/\_  
1. Un familiar   
2. Un /a conocido/a   
3. Un /a desconocido/a   
4. La Pareja   
5. Otra persona   
6. Ns /N/r   
7. N/A
- (Si esta pregunta no aplica poner 0 como respuesta)
9. ¿Por cuál motivo te viniste a vivir a este lugar? \_\_\_\_\_ /\_/\_

## **II.FAMILIA**

### **A. HABLEMOS AHORA DE TUS HIJOS/AS**

10. ¿Cuántos hijos/as tenés? \_\_\_\_\_ /\_/\_  
(Si dice que no tiene hijos, pase a la pregunta No.14)

11 ¿Cuántos años tiene su hijo/a mayor? \_\_\_\_\_ /\_/\_

12. ¿Tus hijos viven con vos? /\_/\_

1. Sí, todos  (Pase a la pregunta No 14)  
2. Sí, algunos  (Pase a la pregunta No 13)  
3. No, ninguno  (Pase a la pregunta No 13)  
4. No aplica

13. ¿Con quién viven tus /s hijos/ as? (Aplica solamente para los/as hijos/as que no viven con el o la entrevistado/a)

/\_/\_ (Marque solo una respuesta)

1. Con la abuela materna de los/ as niños/ as   
2. Con la abuela paterna de los/ as niños/ as   
3. Con su padre/ madre (la persona no entrevistada)   
4. Con otros parientes (tíos/ as, padrinos, madrinas)   
5. Con familia de crianza o adopción   
6. En un albergue, hogar o institución   
7. Otro   
8. Ns/Nr

#### B. HABLEMOS AHORA DE TU RELACIÓN DE PAREJA

14 ¿Tienes o has tenido relaciones de convivencia?<sup>8</sup> /\_/\_

1. Sí   
2. No  (Pase a la pregunta No.21)  
3. N r  (Pase a la pregunta No.21)

15 ¿Cuántos años tenías al iniciar tu primera relación de convivencia? \_\_\_\_\_/\_/\_

16. ¿Cuántos años tenía tu pareja en ese momento? \_\_\_\_\_ /\_/\_

17 ¿Y cuál era el sexo de tu primera pareja? /\_/\_

---

<sup>8</sup> Cuando el entrevistado/ a vive con una persona que considera novio/ a, compañero/ a, marido o esposa

1.Masculino

2.Femenino

18 ¿Actualmente convivís con una pareja? /\_/\_

1.Sí

2.No  (Pase a la pregunta No.21)

3.Nr  (Pase a la pregunta No.21)

19. ¿Cuántos años tiene tu pareja actual ? \_\_\_\_\_ /\_/\_

20 ¿Cuál es el sexo de tu pareja actual? /\_/\_

1.Masculino

2.Femenino

3..Nr

### C. CUÉNTANOS DEL LUGAR DONDE VIVES Y CON QUÉ PERSONAS

21. ¿Dónde vives actualmente? /\_/\_

1.En una casa de habitación o apartamento

2.En un cuarto alquilado

3.En un hotel

4.En un rancho /precario<sup>9</sup>

5.En la calle <sup>10</sup>

6.En otro lugar

22. ¿En ese lugar con qué personas vives?

	Sí	No	
22.1.Mamá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
22.2.Papá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
22.3.Sus propios hijos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
22.4.Madrastra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
22.5.Padrastro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_

<sup>9</sup> Vivienda construida con materiales de poca duración.

<sup>10</sup>.Duerme en parques, aceras u otro lugar a la interperie.

- |                                    |                          |                          |      |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| 22.6. Abuelos                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.7. Hermanos/as                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.8. Amigo/os                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.9. Amiga/as                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.10. Pareja/mujer <sup>11</sup>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.11. Pareja/hombre <sup>12</sup> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.12. Sola/o                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |
| 22.13. Otras personas              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | /_/_ |

(Si no vive con sus padres, padrastros, abuelos y/o hermanos /as pregunte)

23. ¿ Por qué razón no vives con tu familia ahora? \_\_\_\_\_ /\_/\_

24. ¿Hablemos acerca de tu papá /\_/\_

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1.No sabes quién es   | <input type="checkbox"/> |
| 2.Sabes quién es pero falleció                                | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sabes quién es pero nunca has vivido con él                | <input type="checkbox"/> |
| 4.Viviste con él durante un tiempo pero no lo volviste a ver  | <input type="checkbox"/> |
| 5.Viviste con él durante un tiempo y aún te relacionas con él | <input type="checkbox"/> |
| 6.Vivís con él  | <input type="checkbox"/> |
| 7.Otro (especifique)_____                                     |                          |

25 ¿Hablemos acerca de tu mamá /\_/\_

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1.No sabes quién es   | <input type="checkbox"/> |
| 2.Sabes quién es pero falleció                                    | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sabes quién es pero nunca has vivido con ella                  | <input type="checkbox"/> |
| 4.Viviste con ella durante un tiempo pero no la volviste a ver    | <input type="checkbox"/> |
| 5.Viviste con ella durante un tiempo y aún te relacionas con ella | <input type="checkbox"/> |
| 6.Vivís con ella  | <input type="checkbox"/> |
| 7.Otro (especifique)_____   |                          |

26.¿Qué actividades para ganar dinero realizan las personas con las que vives?

Parentesco

Actividades por las cuales reciben dinero

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<sup>11</sup> Incluye convivencia en pareja con la novia, esposa o compañera en unión libre o casado

<sup>12</sup> Incluye convivencia en pareja con el novio, esposo o compañero en unión libre o casada

27. ¿Cómo crees que es la situación económica de tu familia en comparación con las otras familias de la comunidad? /\_/\_

- 1. Es más pobre
- 2. Es parecida a la de otras familias
- 3. Es mejor que la de otras familias
- 4. Nr

28. ¿Te has fugado alguna vez de tu casa? /\_/\_

- 1. Sí
- 2. No  (Pase a la pregunta No.32)
- 3. Nr  (Pase a la pregunta No.32)

29. ¿Cuántas veces te has fugado de tu casa? (Marque solo una respuesta) /\_/\_

- 1. Una vez
- 2. De 2 a 5 veces
- 3. De 6 a 10 veces
- 4. De 11 a 15 veces
- 5. Más de 15 veces
- 6. Nr

30. ¿Por qué te fugaste de tu casa? \_\_\_\_\_ /\_/\_

31. ¿Quién te llevo de regreso a la casa? \_\_\_\_\_ /\_/\_

### III. EDUCACIÓN

#### A. AHORA VAMOS A CONVERSAR ACERCA DE TUS ESTUDIOS

32. ¿Sabes leer? /\_/\_

- 1. Sí
- 2. No
- 3. Un poco
- 4. Nr

33. ¿Sabes escribir? /\_/\_

- 1. Sí
- 2. No
- 3. Un poco
- 4. Nr

34 ¿Cuál fue el último grado o año que aprobaste en la escuela o colegio? /\_/\_

- 1. Primaria Incompleta
- 2. Primaria Completa
- 3. Secundaria Incompleta
- 4. Secundaria Completa
- 5. Ninguno
- 6. Otro
- 7. Ns/Nr

35. ¿En este momento estás estudiando? /\_/\_

- 1. Sí  ¿Qué estás estudiando? \_\_\_\_\_  
(Pasar a la pregunta No. 40)
- 2. No

36. ¿ Por qué dejaste de asistir a la escuela o colegio? \_\_\_\_\_ /\_/\_  
\_\_\_\_\_ (Indagar las razones)

37 ¿Cuando eso ocurrió, ¿ alguna persona de la escuela o colegio trató de buscar la forma de que siguieras estudiando? /\_/\_

- 1. Sí  (Pase a la pregunta No.38)
- 2. No  (Pase a la pregunta No.40)
- 3. Ns/nr  (Pase a la pregunta No.40)

38 ¿Quién fue esa persona? \_\_\_\_\_ /\_/\_

39. ¿Qué pasó después? \_\_\_\_\_

## IV SALUD

### A. HABLEMOS DE TU SALUD.

40. ¿Cuáles de las siguientes situaciones has vivido o experimentado? (Debe contestar en todas las opciones)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Ns/Nr</i>	<i>N/A</i>	
40.1 Embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.2 Enfermedades venéreas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.3 Sida (prueba, tratamiento, información)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.4 Agresión física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.5 Agresión psicológica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.6 Uso de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.7 Consumo de alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
40.8 Otro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_

*(Especifique)*

41 Señale los motivos por los cuales has utilizado los servicios de salud. (Debe contestar en todas las opciones)

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Ns/nr</b>	<b>NA</b>	
41.1 Control del embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.2 Evitar embarazos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.3 Tratamiento de enfermedades venéreas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.4 Sida (prueba, tratamiento, información)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.5 Agresión física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.6 Agresión psicológica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.7 Uso de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.8 Consumo de alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
41.9 Otro _____	_(Especifique)				/_/_

42. Indique cualquier queja, comentario o sugerencias sobre la atención recibida.

---



---

## V. EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Vamos a hablar acerca de experiencias sexuales con personas adultas antes de que tuvieras doce años. Puedes incluir a familiares, amigos, conocidos o extraños.

43. ¿Antes de cumplir 12 años tuviste alguna experiencia sexual? /\_/\_/

- 1. Sí
- 2. No  (Pase a la pregunta No.51)
- 3. Ns/Nr  (Pase a la pregunta No.51)

44. ¿Podrías contarme lo sucedido ? /\_/\_/

---

---

---

Indague abuso sexual antes de los 12 años (puede haber varias experiencias)

- 1 Abuso sexual sin penetración por persona desconocida \_\_\_
- 2 Abuso sexual sin penetración por persona conocida pero no familiar \_\_\_
- 3 Abuso sexual por un familiar \_\_\_
- 4 Violación por familiar \_\_\_
- 5 Violación por persona desconocida \_\_\_
- 6 Violación por persona conocida pero no familiar \_\_\_
- 7 Violación por varias personas a la vez \_\_\_
- 8 Otro \_\_\_\_\_
- 9 Ns/Nr

45 ¿Cuándo tuviste esa experiencia ¿Fue denunciada la persona que te maltrató/ /\_/\_/

- 1. Sí \_\_\_\_\_  (Pase a la pregunta No 47)
- 2. No \_\_\_\_\_  (Pase a la pregunta No 46)
- 3. Ns/Nr \_\_\_\_\_  (Pase a la pregunta No 47)

46. ¿Por qué no fue denunciada esa persona? \_\_\_\_\_ /\_/\_/

47 ¿Cuando tuviste esa experiencia ¿fuiste atendida (o) en alguna institución /\_/\_/

- 1. Sí  (Pase a la pregunta No 48)
- 2. No  (Pase a la pregunta No 49)
- 3. Ns/Nr  (Pase a la pregunta No 50)

48 ¿Qué tipo de atención recibiste? \_\_\_\_\_ /\_/\_/

49 ¿Por qué razón no fuiste atendida/ o? \_\_\_\_\_ /\_/\_/

50 ¿ De qué sexo es la persona que te maltrató? /\_/\_

1.Masculino

2.Femenino

51 Después de los 12 años ¿has tenido alguna experiencia sexual forzada o en contra de tu voluntad? /\_/\_

1.Sí

2.No  (Pase a la pregunta No 64)

3.Ns/nr  (Pase a la pregunta No 64)

52 ¿Podrías contarme lo sucedido ? /\_/\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a. Incesto(abuso sexual con o sin penetración por parte de familiares o personas que viven en la misma casa, iniciado después de los 12 años.) \_\_\_\_\_

b. Violación por persona desconocida \_\_\_\_\_

c. Violación por persona conocida \_\_\_\_\_

d. Violación por varias personas a la vez \_\_\_\_\_

e. Violación por clientes-explotadores \_\_\_\_\_

f. Abuso sexual/ violación por parte de la pareja \_\_\_\_\_

g. Abuso sexual por persona desconocida \_\_\_\_\_

h. Otro tipo de violencia sexual \_\_\_\_\_

53 Cuándo tuviste esa experiencia ¿Fue denunciada la persona que te maltrató?/\_/\_

1.Sí  (Pase a la pregunta No 56)

2.No  (Pase a la pregunta No 55)

3.Ns/Nr  (Pase a la pregunta No 56)

54. ¿Por qué no fue denunciada esa persona? /\_/\_

55. ¿Cuando tuviste esa experiencia ¿fuiste atendida en alguna institución por esa razón? /\_/\_

1.Sí  (Pase a la pregunta No 56)

2.No  (Pase a la pregunta No 57)

3.Ns/Nr  (Pase a la pregunta No 58)

56 ¿Qué tipo de atención recibiste? \_\_\_\_\_

57 ¿Por qué razón no fuiste atendida /o? /\_/\_

58. ¿De que sexo es la persona que te maltrató? /\_/
- 1. Masculino
  - 2. Femenino

### B. EXPERIENCIA DE INCESTO

Si en alguna de las respuestas anteriores hay incesto describa la más importante a criterio del entrevistado/a El incesto será entendido como cualquier experiencia sexual con familiares o personas que vivían en la misma casa, incluye abuso sexual directo (con contacto físico) e indirecto ( sin contacto físico, ejemplo exhibicionismo, exposición a pornografía, observación con propósitos sexuales, etc )

#### **Si no hay incesto pase a la pregunta No 64**

- 59 ¿Qué edad tenías cuando te ocurrió esa experiencia? \_\_\_\_\_ /\_/
- 60 Sexo de la otra persona: /\_/
- 1. Masculino
  - 2. Femenino
61. ¿Qué edad tenía esa persona cuando comenzó a abusar de vos? /\_/
- 1. Por lo menos cinco años mayor que vos
  - 2. Una persona adulta
  - 3. No sabe
  - 4. Nr
- 62 Vínculo o parentesco con esa persona: \_\_\_\_\_ /\_/
63. ¿Por cuánto tiempo viviste esa situación? /\_/
- 1. Una vez
  - 2. Varias veces en un año
  - 3. Más de un año pero menos de dos años
  - 4. Varios años
  - 5. No recuerda
- ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

## VI EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL

### A VAMOS A HABLAR ACERCA DE LA ACTIVIDAD SEXUAL QUE REALIZAS CON PERSONAS QUE TE PAGAN

64 ¿Qué edad tenías cuando por primera vez te pagaron o te hicieron un regalo por tener relaciones sexuales o por realizar otra actividad sexual? \_\_\_\_\_ /\_/\_

65 ¿Quién te contactó esa primera vez y qué pasó? \_\_\_\_\_

---

66 Lo más frecuente es que las personas que te pagan por tener relaciones sexuales sean: /\_/\_

- 1.Solo hombres
- 2.Solo mujeres
- 3.Hombres y mujeres
- 4.Ns/Nr

67 ¿De dónde son las personas que te pagan por tener relaciones sexuales o por realizar otras actividades sexuales? (Tiene que elegir solo una respuesta) /\_/\_

- Siempre S.
- Casi Siempre C. S
- Algunas veces A. V
- Casi nunca C. N
- Nunca N.

	S	C.S	A.V	C.N	N
67.1.De esta localidad ( <u>poner el nombre</u> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.2.De otras localidades de este país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.3 Turistas extranjeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.4 Extranjeros que viven en el país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.5 Ns/Nr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. ¿Cómo hacen para contactarte las personas que te pagan por tener relaciones sexuales o por realizar otras actividades sexuales? (Indague sobre formas, medios, intermediarios) /\_/\_

---



---

69. ¿Cuánto dinero te pagan los clientes cada vez que están con vos? \_\_\_\_\_ / \_ /

70. ¿Del dinero que recibís por cliente, le tenés que entregar una parte a alguna persona?  
/ \_ /

1. Sí  ¿ Cuánto? \_\_\_\_\_  
2. No  (Pase a la pregunta No 72)  
3. N r  (Pase a la pregunta No 72)

71. ¿A quién y por qué tenés que entregar parte del dinero? \_\_\_\_\_ / \_ /

72 ¿En qué gastas el dinero?

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
72.1. Pago de alquiler de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
72.2. Comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
72.3. Comida y cuidado de los/as hijos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
72.4. Ayuda a familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
72.5. Drogas o alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
72.6. Otros gastos que tenés regularmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ _ /
Especifique: _____			

73 ¿Tenés otra fuente de ingreso? \_\_\_\_\_ / \_ /

1. Sí  \_\_\_\_\_ Especifique  
2. No   
3. Nr

74 ¿ Los hombres que tienen relaciones sexuales con vos utilizan condón o preservativo? ( Marque solo una respuesta) \_\_\_\_\_ / \_ /

1. Sí, siempre   
2. Sí, a veces   
3. No   
4. N r

75 (Si el entrevistado es hombre preguntar ¿ vos utilizas condón o preservativo?  
( Marque solo una respuesta) \_\_\_\_\_ / \_ /

1. Sí, siempre   
2. Sí, a veces   
3. No   
4. N r

76. ( Si la entrevistada es una mujer preguntar) ¿vos utilizas anticonceptivos? ( Marque solo una respuesta) \_\_\_\_\_ / \_ /

- 1.Sí, siempre
- 2 Sí, a veces
- 3.No
- 4.N r

77 ¿Has tenido alguno de los siguientes problemas durante el tiempo que has estado en esta actividad ?

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Nr</b>	<b>NA</b>
77.1 Enfermedades venéreas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.2 Sida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.3 Embarazo por clientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.4 Ataque físico por clientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.5 Ataque sexual por clientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.6 Detenciones de la policía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.7 Abuso de la policía (sexual, acoso, violación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.8 Insultos y humillaciones de la gente en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.9 Desprecio de tu familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.10 Inicio de drogadicción /alcoholismo a causa de la prostitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_
77.11 Amenazas o golpes del proxeneta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> /_/_

78. ¿Alguna vez te han pagado por bailar desnudo/a, en discotecas, bares o fiestas privadas? /\_/\_

- 1.Sí
- 2.No
- 3.Nr

79. ¿Alguna vez te han pagado por fotografiarte desnudo/a o por posar desnudo/a para un video?

/\_/\_

- 1.Sí
- 2.No
- 3.Nr

80. ¿Alguna persona te ha ofrecido pagar por trasladarte a otra región de este país o a otro país para realizar alguna de las siguientes actividades? (Debe contestar todas las preguntas)

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Ns/nr</b>	
80.1 Para tener relaciones sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
80.2 Para bailar en clubes nocturnos, bares, hoteles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
80.3 Para acompañar turistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
80.4 Para asistir a sesiones de fotografía o video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
80.4 Para ser modelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
80.5 Para dar masajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_

## VII INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE

*Te vamos a solicitar alguna información sobre la última persona que te pagó por tener relaciones sexuales o por realizar alguna otra actividad sexual.*

*No tienes que dar el nombre de esa persona.*

81. ¿ De qué sexo es esa persona? / /
- 1.Hombre
  - 2.Mujer
  - 3.Pareja de hombre y mujer<sup>13</sup>

82. ¿Cuál es la edad de esa persona? / /
- 1.Menor de 22 años
  - 2.Mayor de 22 pero menor de 30 años
  - 3.Mayor de 30 pero menor de 50 años
  - 4.Mayor de 50 años

- 83 ¿De dónde es esa persona? / /
- 1.De esta localidad (poner el nombre)
  - 2.De otras localidades del país
  - 3 Turistas extranjeros
  - 4 Extranjeros que viven en el país
  - 5 Ns/Nr

- 84 ¿ Esa persona te contactó a través de algún intermediario/ a? / /
- 1. Sí
  - 2. No  (Pase a la pregunta No 86)
  - 3. Nr  (Pase a la pregunta No 86)

85 ¿ Quién fue la persona intermediaria? (Explique la relación que tiene con él o la entrevistado/a o su oficio (taxista, recepcionista, etc.)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / /

86 ¿En qué sitio tuvieron la relación o actividad sexual?\_\_\_\_\_ / /  
( Especifique donde realizaron la actividad o relación sexual)

---

<sup>13</sup> Cuando los clientes son pareja y el o la entrevistada/o tienen relaciones sexuales con el hombre, con la mujer o con ambos.

## VIII. SUSTANCIAS ADICTIVAS

### *A AHORA VAMOS A HABLAR DE LAS DROGAS*

87. De la siguiente lista de sustancias mencione las que has probado, ¿Has consumido?

	Sí	No	Ns/nr	
87.1 Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.2 Tabaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.3 Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.4 Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.5 Piedra/crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.6 Basuko <sup>14</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.7 Pastillas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.8 Cemento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
87.9 Gasolina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_

Todos los días	TD
Una o más veces por semana	U/s
Una o más veces a la quincena	U/q.
No consume	NC

	TD	U/s	U/q	NC
88. Con qué frecuencia consume usted alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□/_/_
89. Con qué frecuencia consume usted tabaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□/_/_
90. Con qué frecuencia consume usted otras drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□/_/_

---

<sup>14</sup> Mezcla de marihuana y cocaína, o marihuana y crack

## IX PROTECCIÓN INSTITUCIONAL

A. AHORA VAMOS A CONVERSAR ACERCA DE LAS INSTITUCIONES QUE PROTEGEN O AYUDAN A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

91. ¿Has recibido ayuda de alguna Institución? / /

1. Sí  ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_  
2. No  ¿Por qué? \_\_\_\_\_  
3. Nr

92. ¿Alguna vez te han llevado o te han internado en una institución por estar en la calle?

1. Sí  ¿ En cuál? \_\_\_\_\_ (Nombre de la institución)  
2. No   
3. Nr

93. Indique cualquier comentario, sugerencia o queja sobre la atención recibida en ese lugar \_\_\_\_\_

94 ¿Qué cosas te gustaría que las instituciones y personas que trabajan en ellas hicieran para ayudarte a vos? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Al finalizar la entrevista dar las gracias.*

### EVALUACIÓN DE LA ENTREVISTA

*Una vez finalizada la entrevista preguntar:*

¿Qué te ha parecido la entrevista? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*¿Cómo te sentiste durante la entrevista?* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*¿Qué cosas crees te hubiera gustado que te preguntara y no te pregunté?*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



7 ¿Sabe usted de lugares en esta ciudad donde personas menores de 18 años participan en:

	Sí	No	Ns/Nr	
7.1 Prostitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
7.2 Bailar desnudo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
7.3 Fotografiarse desnudo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
7.4 Participar en videos pornográficos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
7.5 Otro _____ (Especifique)				

8 ¿ De dónde provienen las personas menores de 18 años que "trabajan" en estas actividades?

	Sí	No	Ns/Nr	
8.1 De esta localidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
8.2 .De otras regiones de este país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
8.3 De otro país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_

9. ¿Cuáles son las principales razones de la existencia de la prostitución infantil?

	Sí	No	Ns /N/r	
9.1 Malos ejemplos en la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.2 Pobreza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.3 Pérdida de los valores morales de las personas menores de edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.4 Pérdida de los valores morales de las personas adultas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.5 A los niños y a las niñas les gusta/atrae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.6 Abandono del hogar por violencia doméstica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.7 Demanda creada por los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.8 Falta de eficiencia de las autoridades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/_/_
9.9 Otras razones <input type="checkbox"/>				Cuáles _____

10. ¿Cuál sería su reacción principal si se entera o ve que una persona adulta paga por tener relaciones sexuales con una persona menor de edad? /\_/  
(Marque solamente una respuesta)

- 1.Recurriría a las autoridades
- 2.No haría nada
- 3.Intentaría hablar con el adulto
- 4.Otra reacción  Cuál:\_\_\_\_\_

11 ¿ Alguna vez presentó una denuncia por esta causa? /\_/

- 1. Sí
- 2. No
- 3. N r

12. Qué piensa de los adultos que buscan a personas menores de 18 años para pagarles por tener relaciones sexuales?\_\_\_\_\_

---

*AL FINALIZAR DAR LAS GRACIAS*