

CUESTIONARIO:



ESTILOS DE VIDA E RELACIÓNS PERSOAIS (C15/C17)

Queremos darche as **grazas** por nos axudares neste estudo. Trátase dun estudo internacional para coñecer mellor aos mozos da túa idade.

Esta enquisa é **ANÓNIMA**. **Non tes que escribir o teu nome**. Ninguén poderá saber a quen corresponden as respostas.

A enquisa é **VOLUNTARIA**. Se non queres contestala, podes saír da sala cando queiras ou podes agardar sen respondela ata que rematen os demais. Ningunha destas decisións terá consecuencias para ti. Se non te sentes cómodo/a respondendo a algunha pregunta, podes escoller a opción “Non quero contestar”.

Esta enquisa **NON É UN EXAME**. Non imos poñerche nota, así que te animamos a contestar da maneira máis sincera posíbel. Marca **só unha caixa de resposta** por cada pregunta. Se é difícil elixir a resposta, marca a que **máis se achegue** ao que pensas ou fas a meirande parte das veces.

Nalgunhas preguntas, as respostas non son igualmente saudábeis ou recomendábeis. Poñémolas porque pode haber persoas que se atopen nesas circunstancias. Tamén algunhas preguntas poden parecerche un pouco “estrañas” para o teu entorno (están a se usar noutros países con culturas diferentes). Aínda así, tenta respondelas o mellor que poidas.

Algunhas preguntas fan referencia aos teus **país**. Esta preguntas pódense aplicar, segundo sexa o teu caso, aos país biolóxicos, adoptivos, titores legais ou outras persoas responsábeis de ti.

Levarache uns 20-30 minutos contestar a enquisa.

Se premes en “seguinte”, significa que aceptas participar na enquisa.

Moitas grazas pola túa colaboración!

Nalgúns casos, os números das preguntas non son consecutivos. Isto NON é un erro: débese a que hai preguntas que se fan nuns cuestionarios e non noutros, dependendo das idades e das finalidades do estudo.

© ICS

Como citar: Carlos S, Osorio A, Calatrava M, López-Del Burgo C, Ruiz-Canela M, de Irala J. [Project YOURLIFE \(What Young People Think and Feel about Relationships, Love, Sexuality and Related Risk Behavior\): Cross-sectional and Longitudinal Protocol](#). *Front Public Health*. 2019;05:21

101. Cantos anos tes?

- 10 ou menos
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25 ou máis
- Non quero contestar

102. Cal é o teu sexo?

- Masculino
- Feminino
- Non quero contestar

103. O pasado curso:

- Suspendín algunha
- Aprobei todo
- Saquei boas notas
- Non quero contestar

170. Para cada elemento, por favor, poña unha cruz no cadradiño Non verdadeiro, Dalgún xeito verdadeiro, ou Totalmente verdadeiro. Axudarianos se respostase tódalas preguntas o mellor que poida, aínda se non esta completamente seguro, ou a pregunta lle parece rara. Por favor, respónde según lle aconteceu durante os derradeiros seis meses.

	Non verdadeiro	Dalgún xeito verdadeiro	Totalmente verdadeiro	Non quero contestar
Sinto inqueda, sobreactividade, non podo estar parado/a moito tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estou todo o tempo inquedo ou rebulindo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distráiome facilmente. Teño dificultades en concentrarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penso as cousas antes de facelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remato as tarefas aue estou a facer, teño boa atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

108. Nos últimos 12 meses, consumiches as seguintes substancias?

	Nunca	Menos de 1 día ao mes	1-3 días ao mes	1-2 días á semana	3 ou máis días á semana	Non quero contestar
Fumar cigarros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar porros ou consumir cánnabis ou marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beber alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir máis de 5 bebidas alcohólicas nunhas poucas horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir outras drogas (cocaína, anfetaminas, éxtase, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

109. Nos últimos 12 meses, realizaches algunha vez estas actividades?

	Non	Si	Non sei	Non quero contestar
Enviar algunha vez imaxes de contido erótico/sexual nas que apareceses ti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enviar imaxes de contido erótico/sexual nas que apareza alguén que coñeces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recibir imaxes de contido erótico/sexual nas que apareza alguén que coñeces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pedir a alguén que che envíe algunha imaxe súa de contido erótico/sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

110. Nos últimos 12 meses, viches pornografía (vídeos ou fotos)?

- Nunca
- Menos de 1 día ao mes
- 1-3 días ao mes
- 1-2 días á semana
- 3 ou máis días á semana
- Non quero contestar

111. Cantos cartos adoitas gastar, de media, cada semana para os teus gastos persoais?

122. A continuación, gustaríanos coñecer o teu grao de acordo coas seguintes afirmacións sobre o amor (dende un mínimo de 0: “totalmente en desacordo” ata un máximo de 6: “totalmente de acordo”)

	Totalmente en desacordo 0	1	2	3	4	5	Totalmente de acordo 6	Non quero contestar
Ter relacións sexuais é unha necesidade que hai que satisfacer (como comer ou durmir).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se a miña decisión fose non ter relacións sexuais polo momento, considérome preparado/a para llo dicir con claridade á outra persoa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No meu círculo, sintome presionado/a para ter parella (“saír con alguén”).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No meu círculo, sintome presionado/a para ter relacións sexuais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ás veces está xustifico bater na túa parella se fai algo que te anoxa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ás veces está xustifico ter relacións sexuais aínda que a outra persoa diga que non quere telas (por exemplo, se empezara a acariñar-te ou bicarte).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ás veces está xustifico ter relacións sexuais cando a outra persoa está demasiado bébeda/drogada para dicir se quere ou non (por exemplo, se empezara a acariñar-te ou bicarte).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se sempre se usa preservativo en cada relación sexual, é imposíbel contaxiarse cunha infección de transmisión sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se sempre se usa preservativo en cada relación sexual, é imposíbel quedar embarazada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

123. ¿Tes parella/“saes con alguén”? (lembra que nos referimos a se tes unha relación sentimental “especial” con alguén, distinta da que tes con outros amigos/as)

- Non, nunca tiven parella → *Á pregunta 134*
- Agora non, pero tiven parella/saín con alguén antes Sí
- Si
- Non quero contestar → *Á pregunta 134*

124. Responde ás seguintes preguntas pensando na relación de parella (pasada ou actual) máis conflitiva que tiveches. Se cres que ningunha foi conflitiva, pensa na máis importante para ti.

125. Canto tempo levas saíndo ou estiveches saíndo con esa parella aproximadamente?

- Menos de 1 mes
- 1 mes
- 2-3 meses
- 4-5 meses
- 6 meses ou máis
- Non quero contestar

133. Continuamos cos comportamentos que II tes ou tiveches coa túa parella:

	Nunca 0	1	2	3	4	5	Moi a miúdo 6	Non quero contestar
Ameazaches con ferilo/a, facerlle dano ou lanzarlle algún obxecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batiches nel/nela, décheslle patadas, tirácheslle do pelo ou lanzácheslle algún obxecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agarráchelo/a ou empurráchelo/a con forza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estragas ou ameazas con esnaquizar obxectos moi queridos por ela/el	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obrígalo/a a enviarche fotos ou vídeos seus de contido erótico/sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Envíaslle fotos ou vídeos teus de contido erótico/sexual aínda que che dixese que non quere recibilos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dislle que o/a deixará se non ten relacións sexuais ou outros actos de tipo sexual contigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tocas partes do seu corpo de xeito sexual aínda que che diga que non quere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obrígalo/a a realizar actos de tipo sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aproveitas que bebesse alcohol ou tomase drogas para ter relacións sexuais ou realizar outros actos de tipo sexual con ela/el	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

134. A partir de agora, por “relacións sexuais” referímonos a relacións sexuais nas que hai penetración.

135. Cantos mozos/as da túa idade cres que xa tiveron relacións sexuais?

- Ninguén ou case ninguén
- Menos da metade
- A metade
- Máis da metade
- Todos ou case todos
- Non sei
- Non quero contestar

136. Tiveches relacións sexuais? Por “relacións sexuais” referímonos a relacións sexuais completas, con penetración.

- Non
- Si → *Á pregunta 139*
- Non quero contestar → *Á pregunta 150*

137. Se non tiveches relacións sexuais, que importancia teñen para ti as seguintes razóns?

	Nada importante 0	1	2	3	4	5	Moi importante 6	Non quero contestar
... non teño a idade axeitada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... non me sinto preparado/a para iso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... non atopei a persoa axeitada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... prefiro agardar ata que coñeza a persoa coa que compartirei a miña vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... prefiro agardar a estar casado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... non quero quedar embarazada ou deixar embarazada a unha moza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... non quero infectarme co virus do sida ou con outras infeccións de transmisión sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... a(s) miña(s) parella(s) non quixo/quixeron telas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... os meus pais non estarían de acordo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... non son economicamente independente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

138. Cal das seguintes respostas describe mellor os teus plans de futuro sobre ter relacións?

- Teño intención de agardar ata que case → *Á pregunta 150*
- Teño intención de agardar ata que me comprometa con alguén con quen vaia casar → *Á pregunta 150*
- Teño intención de agardar ata que atope alguén a quen queira → *Á pregunta 150*
- Teño intención de ter relacións sexuais en canto se me presente a oportunidade → *Á pregunta 150*
- Non o pensei aínda → *Á pregunta 150*
- Non quero contestar → *Á pregunta 150*

139. Cando tiveches a túa primeira relación sexual, que idade tiñades ti e a túa parella?

	10 ou menos	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20 ou máis	Non quero contestar
Que idade tiñas TI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que idade tiña A TÚA PARELLA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

140. Usastes un preservativo nesa primeira relación sexual?

- Non
- Si → *Á pregunta 142*
- Non lembro → *Á pregunta 142*
- Non quero contestar → *Á pregunta 142*

141. Se non usaches preservativo, cal foi o motivo principal?

- Por falla de información (por exemplo: non saber usalo)
- Non tiñamos un porque normalmente son difíciles de conseguir
- Non tiña un nese momento porque a relación foi imprevista
- Non quixemos usalo (eu, a miña parella ou ámbolos dous)
- Outra razón
- Non quero contestar

142. Houbo presión para ter a túa primeira relación sexual?

- Non houbo presión por parte de ningún dos dous para ter a relación
- Si, eu insistínlle á outra persoa para ter a relación
- Si, a outra persoa insistíume para ter a relación
- Non sei/Non lembro
- Non quero contestar

143. Cal das seguintes afirmacións describe mellor como xurdiu esa primeira relación sexual?

- Foi completamente inesperado para min
- Eu esperaba que ocorrería pronto, pero non estaba seguro/a de cando sería
- Eu planeei de antemán que ía ocorrer (pero non o planeamos xuntos)
- Planeámolo xuntos de antemán
- Non sei/Non lembro
- Non quero contestar

144. Que pensas sobre o momento da túa vida no que tivo lugar a túa primeira relación sexual?

- Agardei de máis: preferiría esperar MENOS
- Coido que foi o momento axeitado
- Foi demasiado cedo: preferiría esperar MÁIS
- Non sei
- Non quero contestar

145. Tras a túa primeira relación sexual, indica se te sentiches...

	Non	Si	Non sei	Non quero contestar
... querido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... satisfeito/a sexualmente (tiven pracer físico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... baleiro/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... usado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... decepcionado/a (esperaba que fose mellor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

146. Que importancia tiveron para ti as seguintes razóns para ter a túa primeira relación sexual?

	Nada importante 0	1	2	3	4	5	Moi importante 6	Non quero contestar
Sentín un impulso físico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería divertirme/pasalo ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A meirande parte dos meus amigos/as xa as tiñan, non quería ser “diferente”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensaba que era normal para alguén da miña idade ter relacións sexuais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería saber como era (por curiosidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería expresarlle o meu amor á outra persoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería sentirme aceptado/a, apreciado/a pola outra persoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería ter contento/a á outra persoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quería “conseguir” a esa persoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensaba que a miña parella (“mozo/a”) podía deixarme se dicía que non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A miña parella (“mozo/a”) dixo que me deixaría se dicía que non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bebera alcohol, fumado marihuana ou tomado algunha outra droga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non souben dicir que non á persoa que estaba a me insistir para tela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
“Deixeime levar” pola excitación física do momento (un bico, caricia, etc.), sen que fose a miña intención inicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
“Deixeime levar” pola excitación física tras estar vendo imaxes de sexo/pornografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

147. Indica se nalgunha relación sexual a outra persoa che fixo algo violento que non che gustou:

- Nunca me pasou
- Pasoume, e todas as veces lle dixen á persoa coa que tiña a relación que non me gustaba o que me facía
- Pasoume, e algunha vez non me atrevín a dicirlle á persoa coa que tiña a relación que non me gustaba o que me facía
- Non quero contestar

148. Nos últimos 12 meses, con que frecuencia utilizaches preservativo nas túas relacións sexuais?

- Nunca
- Poucas veces
- Aproximadamente a metade das veces
- Case sempre
- Sempre
- Non lembro
- Non tiven relacións sexuais nos últimos 12 meses
- Non quero contestar

149. Con cantas persoas diferentes tiveches relacións sexuais na túa vida?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 ou máis
- Non lembro
- Non quero contestar

150. AGORA GUSTARÍANOS SABER ALGUNHAS OUTRAS COUSAS SOBRE A TÚA FAMILIA

151. Cantos irmáns/irmás tes? (Non te inclúas a ti mesmo/a)

- Ningún
- 1
- 2
- 3 ou máis
- Non quero contestar

152. Con quen vives na túa casa?

	Non	Si	Non quero contestar
Pai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro adulto responsábel de ti (titor legal...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irmán(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avó(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outras persoas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

153. Os teus pais... (no caso de que algún deles falecese, indica a situación na que se atopaban cando ámbolos dous vivían)

- Viven xuntos pero nunca casaron entre si
- Están casados
- Están separados/divorciados, pero ningún volveu casar nin ten parella estábel
- Están separados/divorciados, e cando menos un ten parella estábel ou volveu casar
- Non sei
- Non quero contestar

160. Estás de acordo con esta frase: “a miña fe é unha influencia importante na miña vida e estou disposto/a a tela en conta nas miñas decisións”?

- Totalmente en desacordo
- En desacordo
- Neutral
- De acordo
- Totalmente de acordo
- Non quero contestar

161. As derradeiras 7 preguntas facémolas por motivos administrativos. Tenta respondelas o mellor posíbel.

162. Cal é a mascota de meirande tamaño que tiveches na túa infancia, antes de comezares a ESO?

- Coello
- Gato
- Hámster ou cobaia
- Paxaro
- Can
- Peixe, tartaruga pequena
- Lagarta, iguana, outro réptil
- Outro/Ningún
- Non quero contestar

163. Dos lugares de vacacións onde estiveches na túa infancia antes de comezares a ESO, de cal gardas mellor lembranza?

- Cámping
- Campo, montaña, pobo
- Praia
- Parque de atraccións / temático / acuático
- Outro
- Non quero contestar

164. Cal é o alimento que máis odiabas na túa infancia, antes de comezares a ESO?

- Non odiaba ningún alimento
- Algunha hortaliza ou verdura
- Algunha froita
- Algunha carne
- Mioslos, fígado ou riles
- Algún peixe ou marisco
- Queixo, leite ou iogur
- Legumes (lentellas, garavanzos ou fabas)
- Algunha sopa ou puré
- Outro
- Non quero contestar

165. Escribe a inicial do nome do teu mellor amigo/a túa mellor amiga na túa infancia, antes de comezares a ESO (só a primeira letra):

166. Dos seguintes deportes, cal é o que máis che gustaba ao comezares a ESO?

Se o que máis che gustaba non aparece na lista, escolle por favor o teu seguinte deporte preferido (omitimos o fútbol á mantenta, porque sería unha resposta escollida con demasiada frecuencia).

- Baloncesto
- Balonmán
- Equitación
- Esquí ou snowboard
- Ximnasia, danza ou ballet
- Atletismo
- Natación ou wáter-polo
- Tenis, squash, outro deporte de raqueta
- Voleibol
- Béisbol
- Patinaxe
- Non me gusta ningún deses deportes
- Non quero contestar

167. Cal era a túa cor favorita ao comezar a ESO?

- Branco
- Vermell
- Rosa
- Laranxa
- Amarelo
- Verde
- Azul
- Violeta
- Outro/Ningún
- Non quero contestar

168. Cal era o teu número favorito ao comezar a ESO?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Outro/Ningún
- Non quero contestar

MOITAS GRAZAS POR PARTICIPARES!

Agradecemosche que quixeses compartir connosco esta información.

Aínda que che preguntamos sobre algunhas actividades que poden supor riscos para a túa saúde (beber alcohol, tomar drogas, ter relacións sexuais, etc.), iso non significa que os adolescentes deban realizar estas actividades. As preguntas desta enquisa fanse soamente por necesidades da investigación.

© ICS

Como citar: Carlos S, Osorio A, Calatrava M, López-Del Burgo C, Ruiz-Canela M, de Irala J. [Project YOURLIFE \(What Young People Think and Feel about Relationships, Love, Sexuality and Related Risk Behavior\): Cross-sectional and Longitudinal Protocol](#). *Front Public Health*. 2019;05:21