

Experiencias Adversas durante la Niñez

Estimado Señara o Señor,

¡Saludos! La encuesta de Experiencias Adversas durante la Niñez es un instrumento que indaga sobre vivencias de abuso, negligencia y vulnerabilidad familiar experimentadas durante los primeros 18 de vida. Estas experiencias están relacionadas con un aumento importante en el riesgo de padecimientos de la salud física, mental y social. Conocer su resultado es importante para que pueda manejar mejor su nivel de vulnerabilidad y cuidar su salud.

Esta es una encuesta anónima.

1 ¿Usted desea contestar la encuesta de Experiencias Adversas durante la Niñez?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

2 Identifique su género

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Prefiere no responder

3 Identifique su grupo sociocultural

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Pueblos Originarios ☐ Afrolatino o Afrocaribeño ☐ Mestizo

☐ Otro...

4 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿tu papá, mamá, u otro adulto cuidador con frecuencia te ofendía, insultaba, menospreciaba, humillaba o actuaba de tal forma que temías que te fueran lastimar físicamente?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

5 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿tu papá, mamá u otro adulto cuidador con frecuencia te pegaba, empujaba, o lazaba cosas contra ti, o alguna vez te golpearon con tal fuerza que te dejaron marcas o te lastimaron?

Instrucciones de pregunta: *Selecione una respuesta*

☐ Si ☐ No

6 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿algún adulto o persona 5 años mayor a ti intentó tocar o tocó o acarició de manera sexual tus partes íntimas o te pidió que tocaras las partes de su cuerpo de alguna forma sexual, o intentó tener relaciones sexuales orales, vaginales o anales contigo?

Instrucciones de pregunta: *Selecione una respuesta*

☐ Si ☐ No

7 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿con frecuencia sentías que nadie de tu familia te quería, te consideraba importante o especial o te consolaba en los momentos tristes y dolorosos de tu niñez o adolescencia?

Instrucciones de pregunta: *Selecione una respuesta*

☐ Si ☐ No

8 Tu papá, mamá o cuidador por alguna enfermedad física o mental (por ejemplo, alcoholismo, depresión, adicción a las drogas, entre otras.) no lograba proveerte con una casa limpia y segura, ropa limpia, comida saludable o costear los gastos de tu salud o de tus estudios?

Instrucciones de pregunta: *Selecione una respuesta*

☐ Si ☐ No

9 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿perdiste a tu padre o madre biológica por divorcio, muerte, abandono, migración u otra razón?

Instrucciones de pregunta: *Selecione una respuesta*

☐ Si ☐ No

10 Durante sus primeros 18 años de vida, el esposo o pareja de su mamá: ¿la golpeaba o la humillaba? o ¿La privaba de recursos económicos para la alimentación, vestuario o estudio? o ¿la impedía trabajar? o ¿la asesinó? Si su respuesta fue afirmativa a cualquiera de estas preguntas, marca que SÍ, en caso ninguna sea afirmativa, marca que NO.

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

11 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿su padre, madre o cuidador era alcohólico o usaba drogas de manera problemática?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

12 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿su madre, padre u otro cuidador sufría de depresión o de alguna enfermedad mental o alguien en su familia intentó suicidarse?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

13 Durante sus primeros 18 años de vida, ¿tu padre, madre u otro cuidador o familiar estuvo encarcelado?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione una respuesta*

☐ Si ☐ No

14 Caso usted haya marcado que "SI" a cualquier de las preguntas anteriores, conteste la siguiente pregunta: ¿Usted recibió el apoyo que necesitas durante tu niñez o adolescencia para sanar enfrentar la adversidad vivida?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione solo una respuesta*

☐ Si ☐ No ☐ En ninguna de las preguntas anteriores marqué que SI.

15 ¿Dónde recibisteis el apoyo durante la niñez o adolescencia para hacer frente a las adversidades vividas?

Instrucciones de pregunta: *Seleccione todas las respuestas verdaderas para ti*

- | | | | | |
|--|---|--|--|--|
| ☐ Sistema de Protección de la Niñez | ☐ Sistema de Salud - centro de salud, hospital, clínica, etc | ☐ En la escuela o colegio | ☐ En la iglesia | ☐ En la familia |
| ☐ Psicólogo o psiquiatra | | | | |
| ☐ Otro... | <input type="text"/> | | | |