



ENCUESTA DE NUTRICIÓN, DESARROLLO INFANTIL Y SALUD

NIÑO/A SELECCIONADO/A AUTOADMINISTRADO

ACLARACIÓN:

Donde dice {niño/a} se debe decir el nombre del niño/a seleccionado.

Los textos en negro SE LEEN.

Los textos en color (no en negro) NO SE LEEN, corresponden a:

- . subtítulos con condicionantes
- . indicaciones para quien realiza la encuesta
- . sugerencias de pistas cuando la persona encuestada tiene dificultad para formular la respuesta que se colocan entre paréntesis curvos ()

A - IDENTIFICACIÓN

Formulario N°: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Mail: _____

Facebook: _____

Twitter: _____

Encuestador/a: _____ Supervisor/a: _____ Crítico: _____

P - CUESTIONARIO DE {NIÑO/A} AUTOADMINISTRADO

P0 ¿Qué edad tienes?

DT01

Anote la cantidad de años | | |

P00 Eres...

DT02

... varón 1

... mujer 2

P.1 CONECTIVIDAD Y USO DE INTERNET

En este módulo queremos preguntarte sobre el uso de Internet. Te recordamos que todas tus respuestas son privadas, así que nadie las va a conocer.

P1 ¿Qué tan seguido usas los siguientes dispositivos para conectarte a internet?

1 Teléfono celular.

MCI1_1

Todo el tiempo 1
Al menos una vez al día 2
Al menos una vez por semana 3
Menos de una vez por semana 4
Nunca 5
No sé 6
Prefiero no responder 7

2 Computadora de escritorio o laptop.

MCI1_2

Todo el tiempo 1
Al menos una vez al día 2
Al menos una vez por semana 3
Menos de una vez por semana 4
Nunca 5
No sé 6
Prefiero no responder 7

3 Tablet o iPad, comunes o de Ceibal.

MCI3

Todo el tiempo 1
Al menos una vez al día 2
Al menos una vez por semana 3
Menos de una vez por semana 4
Nunca 5
No sé 6
Prefiero no responder 7

4 Consola de videojuegos (PlayStation Xbox Wii u otra)

MCI1_4

Todo el tiempo 1
Al menos una vez al día 2
Al menos una vez por semana 3
Menos de una vez por semana 4
Nunca 5
No sé 6
Prefiero no responder 7

5 Televisión (ya sea televisión inteligente o a través de un dispositivo Chromecast, Apple TV u otros)

MCI1_5

Todo el tiempo 1
Al menos una vez al día 2
Al menos una vez por semana 3
Menos de una vez por semana 4
Nunca 5
No sé 6
Prefiero no responder 7

P2 ¿Puedes usar internet cuando quieres?

MCI2

Siempre 1
Muchas veces 2
Pocas veces 3
Nunca 4
No sé 5
Prefiero no contestar 6

P3 ¿Te pasaron algunas de estas cosas este año?

MCI3

1 Dejaste de comer o dormir por debido a la cantidad de tiempo que estuviste en internet.

MCI3_1

Sí, alguna vez 1
Nunca 2
Prefiero no contestar 3

2 Tuviste problemas con tu familia o amigos/as debido a la cantidad de tiempo que estuviste en internet.

MCI3_2

Sí, alguna vez 1
Nunca 2
Prefiero no contestar 3

3 Tus notas bajaron debido a la cantidad de tiempo que estuviste en internet.

MCI3_13

Sí, alguna vez 1
Nunca 2
Prefiero no contestar 3

P4 Algunas personas son buenas haciendo cosas en internet, a otras les resulta un poco más difícil. Estas preguntas son para conocer sobre qué cosas sabes hacer en internet. Si no sabes qué significa alguna de las cosas que no te preocupes, solo marca "No sé que quiere decir esto".

1 Sabes cómo guardar una foto que encontraste en internet.

MCI4_1

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

2 Sabes cómo hacer para que tu perfil o usuario sea privado, por ejemplo para que no puedan ver lo que compartes.

MCI4_2

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

3 Sabes cuáles son las palabras más adecuadas para poner en el buscador (por ejemplo Google) cuando busco algo en internet.

MCI4_3

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

4 Te es fácil darte cuenta si la información que encontraste en Internet es verdadera.

MCI4_4

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

La pregunta continúa en la siguiente columna.

5 Sabes qué información deberías compartir y cuál no compartir en internet.

MCI4_5

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

6 Sabes cómo eliminar o borrar a personas de tu lista de contactos.

MCI4_6

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

7 Sabes cómo subir videos o música que hiciste tu mismo/a.

MCI4_7

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

8 Sabes cómo instalar aplicaciones en un celular o tablet.

MCI4_8

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

9 Sabes cómo comprar una aplicación/app o pagar para usar un juego en internet.

MCI4_9

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

10 Sabes cómo editar o hacer cambios a cosas que otros crearon en internet.

MCI4_10

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

11 Sabes cómo denunciar si alguien publica o dice algo malo sobre ti, o algún grupo al que perteneces, en redes sociales como TikTok o Instagram.

MCI4_11

Muy cierto 1
Bastante cierto 2
Poco cierto 3
Nada cierto 4
No sé qué quiere decir esto 5
Prefiero no responder 6

La pregunta continúa en la siguiente carilla.

12 Sabes cómo deshabilitar la configuración de ubicación en tu teléfono celular.

MC14_12	
Muy cierto	1
Bastante cierto	2
Poco cierto	3
Nada cierto	4
No sé qué quiere decir esto	5
Prefiero no responder	6

13 Sabes cómo darte cuenta si un sitio web, persona o medio en internet es confiable.

MC14_13	
Muy cierto	1
Bastante cierto	2
Poco cierto	3
Nada cierto	4
No sé qué quiere decir esto	5
Prefiero no responder	6

14 Sabes cómo darte cuenta cuando las noticias, videos o publicaciones que ves en internet son publicidad o pagas por alguna marca.

MC14_14	
Muy cierto	1
Bastante cierto	2
Poco cierto	3
Nada cierto	4
No sé qué quiere decir esto	5
Prefiero no responder	6

P.2 RELACIÓN ENTRE PARES, BIENESTAR Y DEMÁS (KIDSCREEN 27)

P.2.1 ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD

Las siguientes preguntas nos ayudarán a conocer lo que los niños y niñas necesitan para sentirse bien y sanos. Por favor, lee cada pregunta atentamente, elige la opción que creas mejor para ti y márcala en la pantalla.

P5 En general, ¿cómo dirías que es tu salud?

RPB1	
Excelente	1
Muy buena	2
Buena	3
Regular	4
Mala	5

Para las siguientes preguntas quiero que me respondas sobre la última semana.

P6 ¿Te sentiste bien y físicamente en forma?

RPB2_1	
Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P7 ¿Te sentiste físicamente activo/a (por ejemplo: corriste, trepaste, anduviste en bici)?

RPB2_2	
Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P8 ¿Pudiste correr bien?

RPB2_3	
Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P9 ¿Te sentiste lleno/a de energía?

RPB2_4	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P.2.2 ESTADO DE ÁNIMO Y SENTIMIENTOS

El tema de las siguientes preguntas es tu estado de ánimo y sentimientos en la última semana.

P10 ¿Disfrutaste de la vida?

RPB3_1	
Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P11 ¿Estuviste de buen humor?

RPB3_2	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P12 ¿Te divertiste?

RPB3_3	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P13 ¿Te sentiste triste?

RPB3_4	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P14 ¿Te sentiste tan mal que no te dieron ganas de hacer nada?

RPB3_5	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P15 ¿Te sentiste solo/a?

RPB3_6

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P16 ¿Estuviste contento/a con la manera como eres?

RPB3_7

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P22 ¿Tuviste suficiente dinero para hacer lo mismo que tus amigos/as?

RPB4_6

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P23 ¿Tuviste suficiente dinero para tus gastos?

RPB4_7

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P.2.3 VIDA FAMILIAR Y TIEMPO LIBRE

Estas preguntas son sobre tu vida familiar y tu tiempo libre en la última semana.

P17 ¿Tuviste suficiente tiempo para ti?

RPB4_1

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P18 ¿Hiciste las cosas que querías hacer en tu tiempo libre?

RPB4_2

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P19 ¿Tus padres tuvieron suficiente tiempo para ti?

RPB4_3

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P20 ¿Tus padres fueron justos contigo?

RPB4_4

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P21 ¿Pudiste hablar con tus padres cuando querías?

RPB4_5

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P.2.4 AMISTADES

Las siguientes preguntas son respecto a tus amistades en la última semana.

P24 ¿Estuviste con tus amigos/as?

RPB5_1

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P25 ¿Te divertiste con tus amigos/as?

RPB5_2

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P26 ¿Tus amigos/as y vos, se ayudaron entre ustedes?

RPB5_3

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P27 ¿Pudiste confiar en tus amigos/as?

RPB5_4

Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P.2.5 CENTRO EDUCATIVO

Ahora te voy preguntar acerca de la última semana en tu centro educativo.

P28 ¿Te sentiste feliz en el centro educativo (escuela, colegio, liceo o UTU)?

RPB6_1

Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P29 ¿Te fue bien en el centro educativo?

RPB6_2	
Nada	1
Un poco	2
Moderadamente	3
Mucho	4
Muchísimo	5

P30 ¿Pudiste prestar atención en clase?

RPB6_3	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P31 ¿Te llevaste bien con los/as docentes?

RPB6_4	
Nunca	1
Casi nunca	2
Algunas veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

P.3 SALUD

Las siguientes preguntas son acerca de tu percepción de tu salud. No hay respuestas correctas ni incorrectas, responde lo que sientas.

P32 Respecto a tu peso corporal, ¿cuál de las siguientes opciones piensas que es la que más se adecua a cómo te sientes ?

SA2	
Estoy bajo/a peso	1
Estoy en el peso adecuado para ti	2
Estoy con sobrepeso leve	3
Estoy con mucho sobrepeso	4

P33 Respecto a tu peso corporal, ¿cuál de las siguientes opciones describe mejor lo que estás tratando de hacer respecto de tu peso?

SA3	
No estoy tratando de hacer nada con respecto a tu peso	1
Estoy tratando de perder peso	2
Estoy tratando de ganar peso	3
Estoy tratando de mantener tu peso	4

P34 Durante los últimos 6 meses, ¿has empleado alguna de las siguientes estrategias para perder peso?

1	Estar sin comer por 24 horas o más (ayuno).	
SA4_1		
Sí	1	
No	2	
No sabe / No contesta	99	

2 Comer menos alimentos, menos calorías o alimentos bajos en grasa.

SA4_2	
Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

3 Inducción al vómito.

SA4_3	
Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

La pregunta continúa en la siguiente columna.

4 Laxantes.

SA4_4	
Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

5 Ejercicio físico.

SA4_5	
Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

P35 ¿Realizas algún tipo de dieta específica?

SA5	
Sí	1

¿Qué tipo de dieta?

SA5_1		Sí	No	NS/NC	
Vegetariana	SA5_1_1	1	2	99	
Vegana	SA5_1_2	1	2	99	
Sin gluten.....	SA5_1_3	1	2	99	
Ayuno intermitente.....	SA5_1_4	1	2	99	
Detox	SA5_1_5	1	2	99	
Contar calorías	SA5_1_6	1	2	99	
Diabética.....	SA5_1_7	1	2	99	
Hipertensa	SA5_1_8	1	2	99	
Otra	SA5_1_10	SA5_1_9	1	2	99
	especificar				

¿Cuáles fueron los motivos que te llevaron a adoptar este tipo de alimentación?

		Sí	No	NS/NC	
Indicación médica	SA6_1	1	2	99	
Motivación propia	SA6_2	1	2	99	
Consideras que es una alimentación más saludable	SA6_3	1	2	99	
Cuidado (o protección) ambiental	SA6_4	1	2	99	
Cuidado (o protección) animal	SA6_5	1	2	99	
Para subir de peso	SA6_6	1	2	99	
Para bajar de peso	SA6_7	1	2	99	
Otro motivo	SA6_8_1	SA6_8	1	2	99
	especificar				
No				2	
No sabe / No contesta				99	

P36 Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días comiste comida rápida en lugares como McDonald's, Burger King, Barney's, carritos de chorizo o similares?

SA7	
Ningún día	1
Entre 1 y 3 veces	2
Entre 4 y 6 veces	3
Todos los días	4

P37 Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces consumiste bebidas comunes con azúcar como: refrescos, jugos envasados, jugos en polvos, aguas saborizadas?

SA8	
Ningún día	1
Entre 1 y 3 veces	2
Entre 4 y 6 veces	3
Todos los días	4

P38 Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces consumiste bebidas zero o light como: refrescos, jugos envasados, jugos en polvos, aguas saborizadas?

SA9

Ningún día	1
Entre 1 y 3 veces	2
Entre 4 y 6 veces	3
Todos los días	4

P39 Al elegir un producto envasado, ¿tomas en cuenta los sellos de advertencia (octógonos del rotulado frontal)?

SA10

Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

P40 ¿A quién recurre cuando quieres informarte sobre nutrición? Marca todas las opciones que utilizas.

	Sí	No	NS/NC
Familia SA11_1	1	2	99
Docentes SA11_2	1	2	99
Amigos/as SA11_3	1	2	99
Equipo de salud SA11_4	1	2	99
Páginas web SA11_5	1	2	99
Redes sociales SA11_6	1	2	99
Otra fuente de información SA11_7_1 SA11_7	1	2	99

especificar

P41 Si recibieras mensajes de salud/nutrición, ¿por qué canal de información te parecería más útil? Marca todas las opciones que consideres útiles.

	Sí	No	NS/NC
Mensaje de texto SA12_1	1	2	99
WhatsApp SA12_2	1	2	99
Instagram SA12_3	1	2	99
TikTok SA12_4	1	2	99
YouTube SA12_5	1	2	99
Otra red social SA12_6	1	2	99
Otra fuente de información SA12_7_1 SA12_7	1	2	99

especificar

SOLO PARA MUJERES

P42 ¿Tuviste tu primera menstruación?

SA13

Sí	1
----------	---

¿Cuántos años cumplidos tenías?

SA13_1

Anota la edad

No	2
No sabe / No contesta	99

P43 ¿Has tenido consultas con el/la ginecólogo/a?

SA14

Sí	1
----------	---

¿Te controlas regularmente?

SA14_1

Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99
No	2
No sabe / No contesta	99

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

P44 ¿Sabes lo que son los métodos anticonceptivos?

SA15

Sí	1
----------	---

Nombra hasta 3 que conozcas.

1. SA16_1

2. SA16_2

3. SA16_3

No	2
----------	---

No sabe / No contesta	99
-----------------------------	----

P.4 INGESTA DE BEBIDAS

P.4.1 BEBIDAS ALCOHÓLICAS

P45 ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en tu vida (alcanza con haber probado algunos pocos sorbos)?

BA1

Sí	1
----------	---

No	2
----------	---

No sabe / No contesta	99
-----------------------------	----

P46 ¿Qué edad tenías cuando consumiste bebidas alcohólicas por primera vez (aunque sea solo algunos tragos)?

BA2

Anota la edad en años cumplidos.....

P47 ¿Has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?

BA3

Sí	1
----------	---

¿Con qué frecuencia has tomado bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?

BA4

Solo una vez	1
Algunas veces	2
Algunas veces mensualmente	3
Algunas veces semanalmente	4
Diariamente	5

¿Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?

BA5

Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99
No	2
No sabe / No contesta	99

P.4.2 BEBIDAS ENERGIZANTES

P48 ¿Has tomado alguna vez en tu vida bebidas energizantes (como Monster, Red Bull, Dark Dog, Speed, Burn, etc.; no incluir Gatorade)?

BE1

Sí	1
No	2
No sabe / No contesta	99

P49 ¿Qué edad tenías cuando consumiste bebidas energizantes por primera vez (aunque sea solo algunos tragos)?

BE2

Anota la edad en años cumplidos.....

P50 ¿Has tomado bebidas energizantes alguna vez en los últimos 12 meses?
BE3

Sí 1
No 2
No sabe / No contesta 99

P51 ¿Con qué frecuencia has tomado bebidas energizantes en los últimos 12 meses?
BE4

Solo una vez 1
Algunas veces durante los últimos 12 meses 2
Algunas veces mensualmente 3
Algunas veces semanalmente 4
Diariamente 5

P52 ¿Has consumido bebidas energizantes en los últimos 30 días?
BE5

Sí 1

En los últimos 30 días, ¿consumiste bebidas alcohólicas cuando consumiste bebidas energizantes?
BE6

Sí 1
No 2
No sabe / No contesta 99
No 2
No sabe / No contesta 99

P.5 BULLYING

En ocasiones, compañeros/as* de estudio pueden sufrir situaciones de abuso por otros compañeros/as*. Por ejemplo, le pueden decir cosas hirientes o ser golpeados, o engañados o que se burlen de ellos/as. Se considera abuso o "bullying" cuando esto les está pasando repetidamente y se les dificulta defenderse. No se considera abuso cuando se hacen bromas entre estudiantes* de manera amistosa y juguetona o haya una discusión entre estudiantes* de igual fuerza física.

P53 ¿Con qué frecuencia has sufrido acoso en el ámbito educativo en los últimos 2 meses?
RC1

Nunca 1 *pase al módulo P.6*
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

P54 ¿Has sufrido acoso en el ámbito educativo de alguna de las siguientes maneras en los últimos 2 meses?

1 Te han puesto (o llamado) apodos ofensivos, te ridiculizaron o molestaron de forma hiriente.
RC2_a

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

2 Te pegaron, dieron patadas, empujaron, pellizcaron, escupieron, te encerraron en una habitación o salón, etc.
RC2_b

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

La pregunta continúa en la siguiente columna.

3 Otros/as estudiantes te excluyeron de actividades, ignorándote o propagaron falsos rumores acerca de ti.
RC2_c

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

4 Te han acosado** mandándote mensajes, fotos o videos crueles o hirientes por medio de un celular, smartphone o internet.
RC2_d

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

5 Te han acosado* compartiendo en internet comentarios, fotos o videos privados crueles o hirientes.
RC2_e

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

6 Te han insultado con comentarios o gestos con tono sexual.
RC2_f

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

7 Te han acosado de otra forma.
RC2_g

Nunca 1
1 o 2 veces 2
2 o 3 veces por mes 3
1 vez a la semana 4
Varias veces a la semana 5

P.6 EDUCACIÓN Y FUTURO

P55 ¿Asistes actualmente a un centro educativo?
EF_A

Sí 1
No 2

P56 ¿Hasta qué nivel esperas estudiar? Marca sólo una de las opciones.
EF1

Primaria 1
Ciclo Básico de UTU 2
Ciclo Básico de Secundaria 3
2° o 3° Ciclo de UTU 4
Bachillerato (Segundo Ciclo de Secundaria) 5
Escuela policial o militar 6
Profesorado o magisterio 7
Universidad 8
No sabe / No contesta 9

**SOLO SI {niño/a} NO ASISTE
O NO ASISTIÓ A EDUCACIÓN MEDIA**

P57 *¿Cuáles son las razones por las que no asistes o no asististe a la educación media? Marcar todas las que corresponda.*

		Sí	No
1	No creías que te sería útil EF2_1	1	2
2	Pensaste que era demasiado difícil EF2_2	1	2
3	Te interesaba aprender otras cosas EF2_3	1	2
4	Los temas no tenían que ver con tus intereses EF2_4	1	2
5	Son muchos años para lograrlos después EF2_5	1	2
6	Tenías que atender a tu familia EF2_6	1	2
7	Porque quedaste o tu pareja quedó embarazada EF2_7	1	2
8	Te resultaba muy costoso y no tenías dinero EF2_8	1	2
9	El centro educativo quedaba muy lejos EF2_9	1	2
10	No había lugar/cupos EF2_10	1	2
11	Por la edad te correspondía hacer liceo nocturno EF2_11	1	2



Diseño y diagramación: Departamento Difusión y Comunicación
www.ine.gub.uy / difusion@ine.gub.uy /