

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Recuerda que un implementador debe de estar en tu salón en todo momento e ir leyendo las preguntas junto con todo el grupo, si tienes alguna duda o no entiendes alguna de las preguntas comunícaselo al implementador, él está ahí para ayudarte. Lee cuidadosamente todas las preguntas y anota la información con lápiz (si no tienes, pide prestado uno al implementador).

Es un cuestionario auto-aplicable por lo que en todas las preguntas deberás marcar con una "X" en la opción que corresponda a tu respuesta.

Ejemplo:

¿Te gusta ir a la escuela?

INICIO DEL CUESTIONARIO

A continuación, te haremos algunas preguntas sobre tus datos personales.

Marca con una "X" tu respuesta.

1.- ¿Qué EDAD tienes actualmente?

7 8 9 10 11 12 13

2.- Por favor indícame tu SEXO:

niño niña

3.- ¿Qué grado escolar estás cursando actualmente?

2° 3° 4° 5° 6°

4.- Además de estudiar, ¿les ayudas a tus padres/familiares en su trabajo o negocio familiar?

SI NO

5.- Me podrías decir ¿cuántas veces has faltado a la escuela desde que inició el año escolar?

0 1 2 3 4 5 más de 5 no recuerdo

6.- En general, ¿cuál de las siguientes expresiones reflejaría cómo te sientes en tu escuela?



A continuación, nos gustaría saber si en tu escuela, casa y cerca del lugar en el que vives existen conductas como las siguientes:

7.- En mi familia me golpean

SI NO

8.- Mi padre (o mi madre) me ofende

SI NO

9.- Confío en mi familia

SI NO

10.- He sido testigo de actos de violencia contra otra niña o niño

SI NO

11.- En mi escuela les ofrecen drogas a niños y jóvenes

SI NO

12.- Desde enero hasta hoy, dime, ¿en tu casa tus papás...?
(por favor responde cada una de los incisos)

a) Te han hecho sentir miedo

SI NO

b) Te han ignorado

SI NO

c) Te han hecho sentir avergonzado

SI NO

d) Han amenazado con pegarte

SI NO

e) Te han escondido o quitado cosas

SI NO

13. ¿Tienes algún familiar que viva contigo y fume dentro de tu casa?

SI NO

14. ¿Tienes algún familiar que viva contigo y tomé cerveza o alcohol dentro de tu casa más de 3 veces a la semana?

SI NO

15. Ahora te enlistaré un conjunto de elementos que consideramos fundamentales para que puedas aprender y sentirte bien en tu escuela, por favor dime si en la tuya tienes lo siguiente:

(por favor responde cada una de los incisos)

a) Buenos maestros

SI NO

b) Libros



c) Baños limpios



d) Electricidad



e) Bebederos de agua



16.- Para que haya una convivencia justa y pacífica en tu escuela, lo que más te ayudaría sería:

a) Que las maestras y los maestros nos traten bien



b) Que las niñas y los niños nos tratemos con respeto



c) Que tomen en cuenta mi opinión



d) Que nos tomen en cuenta al hacer las reglas en la escuela



e) Que a todas las niñas y los niños nos traten igual



f) Que haya más seguridad en la escuela



17.- Confío en mis maestras y maestros



A continuación, nos gustaría saber sobre algunas situaciones que puedan estar ocurriendo en tu escuela. El poder identificarlas nos ayudará a mejorar la relación con tus compañeros y que te sientas mejor en tu escuela.

Instrucciones: la pregunta doce se divide en tres columnas y se enlistan un conjunto de situaciones:

en la **primera** se te pregunta si **a ti te ha sucedido**;

en la **segunda** respóndeme si tú **has presenciado** que ha sucedido y;

en la **tercera** dime si tú **has realizado** dicha acción.

18.- ¿En lo que va del año ...

Empty space for student response to question 18.

Ante lo que has presenciado en tu escuela nos gustaría saber de qué manera has actuado.

19. ¿Cuándo has llegado a presenciar alguna de las siguientes situaciones, tú que has hecho?	Nada	Intento que hagan las paces	Les grito o discuto con ellos	Ayudo al que es más mi amigo(a)	Se lo digo a un profesor o al director
<i>Selecciona una sola opción por fila</i>					
a) Un alumno(a) le pega a un compañero(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Tus compañeros ignoran constantemente a un compañero(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) A un compañero(a) lo(a) hacen sentir avergonzado(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

d) A un compañero(a) lo(a) excluyen muy seguido de jugar o comer con los demás.	<input type="radio"/>				
e) Un compañero(a) le escondió o quitó sus cosas a otro(a).	<input type="radio"/>				
f) Un compañero(a) le dice groserías a otro(a).	<input type="radio"/>				

Ahora nos gustaría saber sobre cómo te sientes respecto a tu entorno y a las personas que te rodean. ¿Consideras que...

20.- confías en tus amigas y amigos?

21.- te sientes segura (o seguro) en tu casa?

22.- te sientes segura (o seguro) en tu escuela?

23.- te sientes segura (o seguro) en la calle?

24.- confías en la policía?

25.- por dónde vives hay lugares para divertirse y hacer deporte?

26.- confías en el ejército?

Finalmente, nos gustaría saber que tanto conoces tus derechos. Como niño(a) tengo derecho a...

27.- que mis padres me protejan.

28.- que me compren lo que yo quiera.

29.- participar en propuestas para que todas las personas estemos bien.



¡Gracias por tu participación!