

CONSULTA INFANTIL Y JUVENIL 2021

¡Hola!

Tu participación es muy importante y es uno de tus derechos. Responder esta boleta es voluntario y completamente anónimo.

Nadie sabrá que has sido tú quien ha contestado.

Puedes responder libremente, no hay respuestas correctas o incorrectas, solo queremos conocer tu opinión.

Si tienes alguna duda, puedes pedir ayuda a las personas de confianza que están a tu alrededor.



CONTAMOS TODAS
TODOS

 **INE**
Instituto Nacional Electoral

Acerca de ti...

En las siguientes preguntas, señala tus respuestas.

¿Cuántos años tienes?

10

11

12

13

¿Cómo te identificas?

Niña/mujer

Niño/hombre

No me identifico con ninguno de los dos

Soy... _____

¿Tienes alguna condición de discapacidad?

(Tienes alguna dificultad permanente para caminar, subir o bajar escaleras, ver, mover o usar los brazos o tus manos, aprender o recordar cosas, oír, hablar con personas, entre otras.)

Sí

¿Cuál? _____

No

¿Dónde vives?

En una casa o departamento

En una institución o albergue

En la calle

En otro lugar

¿Cuál? _____

¿En qué estado de la República Mexicana vives?

(Escribe estado, municipio o alcaldía) _____

¿Recibes clases de alguna maestra, maestro o escuela?

Sí

¿En qué grado? _____

¿Cómo recibes las clases? Puedes seleccionar más de una opción.

Teléfono de casa

Televisión

Presencial

Radio

Celular o computadora

Cuadernillo

Otro

¿Cuál? _____

No

¿Cuál fue el último grado que cursaste?

¿Por qué no recibes clases o no vas a la escuela?

¿Trabajas?

Sí

¿En qué trabajas? _____

No

¿Recibes un pago por tu trabajo?

Sí No

¿Te obligan a trabajar?

Sí No

¿Trabajas o realizas actividades domésticas en el lugar donde vives?

Sí

¿Qué haces? _____

No

¿Eres parte de alguno de estos grupos?

Indígena

Sí No

¿A qué grupo indígena perteneces? _____

¿Hablas su lengua? Sí No

Afrodescendiente

Sí No

Migrante

Sí No

¿De dónde eres?

De México Sí No

¿En cuál entidad naciste? _____

De otro país Sí No

¿De qué país eres? _____

Otro grupo

¿Cuál? _____



Cuidado del planeta



1. De los siguientes temas, ¿cuáles son los que más te preocupan? Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.









- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> El calentamiento global y el cambio climático | <input type="radio"/> La contaminación del agua, los ríos y los mares |
| <input type="radio"/> La tala de árboles | <input type="radio"/> La basura y los desechables (plástico, unicl y enlatados) |
| <input type="radio"/> El maltrato y la extinción de los animales | <input type="radio"/> No me preocupa ninguna |
-

2. ¿Qué te gustaría proponer para cuidar el medio ambiente en México?

Escribe tu propuesta. _____

3. Durante la pandemia de COVID-19, ¿cuántas veces te has sentido...?

Señala tus respuestas. Elige una opción para cada una de las siguientes emociones o sentimientos.

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
 Triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Con miedo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Aburrida o aburrido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Enojada o enojado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Preocupada o preocupado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Tranquila o tranquilo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Protegida o protegido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 Feliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De otra forma, ¿cuál? _____

4. A partir de la pandemia de COVID-19, ¿qué ha cambiado en tu vida?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Tus hábitos de sueño y alimentación | <input type="radio"/> Tus emociones y estado de ánimo |
| <input type="radio"/> Tu forma y el tiempo para jugar y divertirte | <input type="radio"/> La muerte o enfermedad de personas queridas |
| <input type="radio"/> Tu relación con amigas y amigos | <input type="radio"/> Otro, ¿qué? _____ |
| <input type="radio"/> Tu relación con las personas con quienes vives | _____ |
| <input type="radio"/> La escuela y las tareas | _____ |
| <input type="radio"/> Las personas con quienes vives tienen menos dinero que antes | <input type="radio"/> No hubo cambios en tu vida |

4.1 ¿Qué extrañas más de no poder ir a la escuela?

Escribe aquí. _____

Cuidado y bienestar



5. Para ti, ¿quiénes te cuidan mejor?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- | | | |
|-------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> Mamá | <input type="radio"/> Personal del albergue o institución | <input type="radio"/> Nadie |
| <input type="radio"/> Papá | <input type="radio"/> Amigos y amigas | <input type="radio"/> Te cuida otra persona |
| <input type="radio"/> Abuela | <input type="radio"/> Vecinas y vecinos | ¿Quién? _____ |
| <input type="radio"/> Abuelo | <input type="radio"/> Tu mascota | |
| <input type="radio"/> Hermano | <input type="radio"/> Tú misma, tú mismo | |
| <input type="radio"/> Hermana | | |

5.1 Y tú, ¿a quiénes cuidas?

Escribe aquí. _____

6. Las personas adultas que te cuidan, ¿qué tanto...?

Señala tus respuestas. Elige una opción para cada una de las siguientes acciones.

	Nunca	Algunas veces	Siempre
Te golpean	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se enojan contigo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Te gritan o insultan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Te castigan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respetan tu opinión y forma de ser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Te tratan con amor y cariño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platican, escuchan y conviven con respeto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se golpean o gritan entre personas adultas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respetan tu cuerpo y tu intimidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras acciones, ¿cuáles? _____			

7. De los siguientes problemas, ¿cuáles son los que más te afectan?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> La violencia en la escuela por parte de personas adultas | <input type="radio"/> La pobreza y la falta de trabajo |
| <input type="radio"/> El acoso escolar entre compañeras y compañeros | <input type="radio"/> El abuso sexual infantil |
| <input type="radio"/> La discriminación hacia las personas | <input type="radio"/> Otro problema, ¿cuál? _____ |
| <input type="radio"/> La desigualdad y la violencia en contra de las mujeres | _____ |
| | <input type="radio"/> Ninguno me afecta |

8. ¿Alguna vez te has sentido discriminada o discriminado por...?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- Ser indígena
- Ser afromexicana o afromexicano
- Tu color de piel
- Tu edad
- Tu forma de hablar y de vestir
- Tu peso o tu estatura
- No tener dinero
- Tener una enfermedad
- Tu religión
- Tu forma de pensar
- Vivir con una discapacidad
- El lugar donde vives
- Ser niña/mujer
- Ser niño/hombre
- Tu orientación sexual
- Estar embarazada
- Otra razón de discriminación, ¿cuál? _____

- No has sentido discriminación

9. En la comunidad en donde vives, ¿cuáles son los riesgos relacionados con la violencia?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- El robo o el secuestro de niñas, niños y adolescentes
- La inseguridad y el maltrato que viven las niñas y las mujeres
- El robo y la inseguridad en las calles
- El alcohol y las drogas
- Presionan a niñas, niños y adolescentes para cometer delitos
- La violencia y el abuso hacia niñas, niños y adolescentes
- La violencia entre las personas adultas
- Otro riesgo, ¿cuál? _____

- Ninguno



Derechos humanos



10. Tú, ¿qué necesitas para tener una vida saludable?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- Tiempo y lugares para hacer ejercicio
- Acceso gratuito a los servicios de salud física y emocional
- Una alimentación sana y balanceada
- Saber cómo cuidarnos del COVID-19 y otras enfermedades
- Una vivienda digna
- Otro, ¿cuál? _____

- Ninguno

11. Para cuidar tu salud, ¿sobre qué temas te gustaría tener información?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- El embarazo en la adolescencia
- El cuidado de la salud emocional
- Anorexia, bulimia y sobrepeso
- Ejercicio y deporte
- Higiene y cuidado personal
- Educación sexual y métodos anticonceptivos
- Alimentación saludable
- Otro, ¿cuál? _____

- Ninguno

12. En la escuela, me gustaría que...

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- Hubiera más becas y mejores instalaciones
- Tomaran en cuenta mis emociones
- Enseñaran sobre educación sexual
- Maestras y maestros aprendieran otras formas de enseñar
- Hubiera mejor convivencia
- Enseñaran otras cosas, como oficios, artes y tecnología
- Tomaran en cuenta mis propuestas y sugerencias
- Siguiera igual y sin cambios

12.1 ¿Qué te gustaría proponer para mejorar la escuela y el aprendizaje?

Escribe aquí. _____

Si recibes clases, continúa con la pregunta 13.

Si NO recibes clases, pasa a la pregunta número 14.

13. Durante la pandemia de COVID-19, ¿cómo te has sentido con...?

Señala tus respuestas. Elige "mal", "más o menos" o "bien" para cada una de las siguientes opciones.

	Mal	Más o menos	Bien
Las clases	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tareas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La conexión a internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El lugar donde estudias o tomas tus clases	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La relación con tus compañeras y compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El recreo y el tiempo de descanso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las personas con quienes vives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Para que haya igualdad entre hombres y mujeres es necesario...

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Que tengan las mismas oportunidades de estudiar | <input type="radio"/> Tratar a todas y todos con respeto |
| <input type="radio"/> Que ganen lo mismo en su trabajo | <input type="radio"/> Otra cosa, ¿cuál? _____

_____ |
| <input type="radio"/> Que niñas y niños puedan jugar a lo que quieran | <input type="radio"/> No hacer nada |
| <input type="radio"/> Eliminar la violencia en contra de las mujeres | |
-

15. De las siguientes actividades, ¿cuáles prefieres hacer?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Jugar videojuegos | <input type="radio"/> Pasar tiempo con la familia o las personas con quienes vives |
| <input type="radio"/> Estar en las redes sociales | <input type="radio"/> Escuchar música, leer u otras actividades artísticas |
| <input type="radio"/> Ver televisión | <input type="radio"/> Otra actividad, ¿cuál? _____

_____ |
| <input type="radio"/> Jugar en un parque o en la calle | <input type="radio"/> No hacer nada |
| <input type="radio"/> Jugar dentro del lugar en donde vives | |
| <input type="radio"/> Estar con tus amigas y amigos | |

16. Me gustaría que me tomen en cuenta para...

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

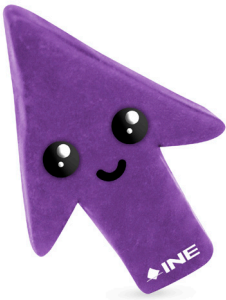
- Decidir sobre quién gobierna
- Opinar sobre las leyes que tratan del cuidado a niñas, niños y adolescentes
- Decidir si quiero trabajar
- Participar y que me escuchen sobre las decisiones que afectan mi vida
- Opinar sobre los problemas que hay en mi país
- Denunciar la violencia y el maltrato en mi contra
- Otro, ¿cuál? _____

- Ninguna de estas opciones

Conoce a Urnita



y sus diferentes transformaciones





¡Gracias por participar!

Comparte esta experiencia
con tus amigas y amigos



 **/INEMexico**

CONTAMOS TODAS
TODOS

 **INE**
Instituto Nacional Electoral