

# 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?

14

15

16

17

¿Cómo te identificas?

Mujer

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 actividades 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.

- El calentamiento global y el cambio climático
- La tala de árboles
- El maltrato y la extinción de los animales
- La contaminación del agua, los ríos y los mares
- La basura, los desechables y las bolsas de plástico
- La contaminación y la basura en las calles
- No me preocupa ninguna

---

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

Escribe aquí. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Durante la pandemia de COVID-19, ¿con qué frecuencia te has sentido...?

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

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	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.

- Tus hábitos de sueño y alimentación
- Tu forma y el tiempo para jugar y divertirse
- Tu relación con amigas y amigos
- Tu relación con las personas con quienes vives
- La escuela y las tareas
- Las personas con quienes vives tienen menos dinero que antes
- Tus emociones y estado de ánimo
- La muerte o enfermedad de personas queridas
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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<br>¿Quién? _____        |
| <input type="radio"/> Abuela  | <input type="radio"/> Vecinas y vecinos                   | <input type="radio"/> Tú, ¿a quiénes cuidas?<br>Escribe aquí. _____ |
| <input type="radio"/> Abuelo  | <input type="radio"/> Tu mascota                          | _____   |
| <input type="radio"/> Hermano | <input type="radio"/> Tú misma, tú mismo                  |   |
| <input type="radio"/> Hermana |   |   |

## 6. Las personas adultas que te cuidan, ¿con qué frecuencia...?

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

	Siempre	Algunas veces	Nunca
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"/>
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 preocupan?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- La violencia en la escuela por parte de personas adultas
- El acoso escolar entre compañeras y compañeros
- La discriminación
- La desigualdad y la violencia en contra de las mujeres
- La pobreza y la falta de trabajo
- El abuso sexual infantil
- El acceso a la educación para todas y todos
- Otro problema, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- No me preocupa ninguno

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

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- Ser indígena
- Ser afroamericana o afroamericano
- El color de tu piel
- Tu edad
- Tu forma de hablar o de vestir
- Tu peso o tu estatura
- Tu situación económica
- Tu religión
- Tu orientación sexual
- Tu forma de pensar
- Vivir con una discapacidad
- El lugar donde vives
- Tener una enfermedad
- No estar en la escuela
- Ser mujer
- Ser hombre
- 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.

- Las desapariciones, el secuestro y los asesinatos
- La inseguridad que viven las mujeres y los feminicidios
- El robo y la inseguridad en las calles
- La presión para cometer algún delito
- Las drogas y las adicciones
- 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
- Dinero para alimentarme sanamente
- Saber cómo cuidarnos del COVID-19 y otras enfermedades
- Una vivienda digna
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 11. Para cuidar tu salud, ¿sobre qué temas te gustaría tener más 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
- Alimentación saludable
- Educación sexual y métodos anticonceptivos
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ninguno



---

## 12. En la escuela, te gustaría que...

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- Hubiera más becas
- Tener mejores instalaciones
- Tomaran en cuenta mis emociones
- 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
- Mayor seguridad dentro de la escuela
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Siguiera igual y sin cambios

## 12.1 ¿Qué propuestas tienes para mejorar la vida en la escuela y el aprendizaje de niñas, niños y adolescentes?

Escribe aquí. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 13. Durante la pandemia, ¿cómo te has sentido en la escuela con...?

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

	Bien	Más o menos	Mal
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 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.

- Que tengan las mismas oportunidades de estudiar
- Eliminar la violencia en contra de las mujeres
- Que ganen lo mismo en su trabajo
- Eliminar los estereotipos de género
- No hacer nada
- Otra cosa, ¿cuál? \_\_\_\_\_

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

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 vivo |
| <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"/> No hacer nada   |
| <input type="radio"/> Jugar en un parque o en la calle     | <input type="radio"/> Otra actividad, ¿cuál? _____                                |
| <input type="radio"/> Jugar dentro del lugar en donde vivo | _____   |
| <input type="radio"/> Estar con mis amigas y amigos        | _____   |

---

## 16. ¿Te gustaría que te tomaran en cuenta para...?

Señala tu respuesta. Puedes elegir más de una opción.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Decidir sobre quién gobierna  | <input type="radio"/> Opinar sobre los problemas que hay en mi país     |
| <input type="radio"/> Opinar sobre las leyes que tratan del cuidado a niñas, niños y adolescentes | <input type="radio"/> Denunciar la violencia y el maltrato en mi contra |
| <input type="radio"/> Decidir si quiero trabajar  | <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores                         |
| <input type="radio"/> Participar y que me escuchen sobre las decisiones que afectan mi vida       | <input type="radio"/> Otra cosa, ¿cuál? _____                           |
|   | _____   |
|   | _____   |