

Encuesta de Convivencia en Centros Educativos - AZUL

Bienvenido/as a este estudio. Desde el equipo Mides/ BID estamos muy agradecidas por tu tiempo y escucha. Como ya te contamos, estas preguntas son para que completes con algunos datos que son muy importantes.

La idea con esta encuesta es conocer un poco más sobre cómo es la convivencia en tu centro educativo. Para esto vamos a preguntarte sobre cuestiones vinculadas al centro, así como sobre situaciones de discriminación, tus respuestas nos van a ayudar mucho.

Es importante que sepas que la encuesta es voluntaria y anónima, lo que significa que no es posible identificar a quién pertenece el formulario y las respuestas no serán vistas por otros estudiantes ni docentes u otros adultos.

Esperamos que te sientas cómodo y que contestes con toda tranquilidad.

Si tenés alguna duda, podés consultarlo con el referente que se encuentra disponible en el salón.

¿Quieres participar de la encuesta?

- Sí, quiero participar
- No, prefiero no participar.

MÓDULO 1. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL ESTUDIANTE Y SU HOGAR

1.0 Código del grupo Preguntar al aplicador	_____
--	-------

1.1 ¿Cuántos años cumplidos tenés?	_____	1.2 Sexo	<input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Varón
------------------------------------	-------	----------	--

1.3 ¿En qué departamento vivís?	<input type="radio"/> Montevideo <input type="radio"/> Artigas <input type="radio"/> Canelones <input type="radio"/> Cerro Largo <input type="radio"/> Colonia <input type="radio"/> Durazno <input type="radio"/> Flores	<input type="radio"/> Florida <input type="radio"/> Lavalleja <input type="radio"/> Maldonado <input type="radio"/> Paysandú <input type="radio"/> Río Negro <input type="radio"/> Rivera <input type="radio"/> Rocha	<input type="radio"/> Salto <input type="radio"/> San José <input type="radio"/> Soriano <input type="radio"/> Tacuarembó <input type="radio"/> Treinta y tres
---------------------------------	---	---	--

1.3.1 Si no vivís en Montevideo, ¿En qué localidad vivís?	_____
---	-------

1.3.2 Si vivís en Montevideo, ¿En qué barrio vivís?	_____
---	-------

1.4 ¿En dónde naciste?	<input type="radio"/> Uruguay <input type="radio"/> Otro país
------------------------	--

1.4.1 Si naciste en otro país, ¿En dónde naciste?	_____	1.4.2 Si naciste en otro país, ¿Hace cuánto tiempo vivís en Uruguay?	<input type="radio"/> Menos de un año <input type="radio"/> Entre 1 y 3 años <input type="radio"/> Entre 3 y 5 años <input type="radio"/> Más de 5 años
---	-------	--	--

1.5 ¿A qué centro educativo asistís?	_____
--------------------------------------	-------

1.6 ¿En qué año estás?	<input type="radio"/> 1ero <input type="radio"/> 4to <input type="radio"/> 2do <input type="radio"/> 5to <input type="radio"/> 3ero <input type="radio"/> 6to	1.7 ¿En qué grupo estás?	_____
------------------------	---	--------------------------	-------

	1.8 ¿Quiénes son las dos personas adultas que se encargan de tomar decisiones importantes sobre ti? Puedes marcar sola una opción si sólo hay un adulto responsable de ti.	1.9 ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por los adultos responsables de ti?
Adulto 1	<input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Tutor <input type="radio"/> Tutora <input type="radio"/> Abuelo <input type="radio"/> Abuela <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> No tengo adultos responsables	<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Ciclo básico: secundaria/UTU <input type="radio"/> Bachillerato: Secundaria/UTU <input type="radio"/> UTU – formación técnica <input type="radio"/> Escuela militar/policial <input type="radio"/> Universidad/Magisterio/Profesorado <input type="radio"/> Otro

Adulto 2	<input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Tutor <input type="radio"/> Tutora <input type="radio"/> Abuelo <input type="radio"/> Abuela <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> No tengo otro adulto responsable	<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Ciclo básico: secundaria/UTU <input type="radio"/> Bachillerato: Secundaria/UTU <input type="radio"/> UTU – formación técnica <input type="radio"/> Escuela militar/policial <input type="radio"/> Universidad/Magisterio/Profesorado <input type="radio"/> Otro
----------	---	--

<p>1.10 En tu casa, ¿cuentas con los siguientes bienes/servicios?</p> <p>Marcar todas las que correspondan</p>	<input type="radio"/> Calefón o termófon <input type="radio"/> Reproductor DVD o video <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Televisor <input type="radio"/> Tv por cable o conexión tv para abonados <input type="radio"/> Lavarropas <input type="radio"/> Horno microondas <input type="radio"/> Computadora (incluye portátil)	<input type="radio"/> Computadora plan ceibal <input type="radio"/> Automóvil o camioneta <input type="radio"/> Moto <input type="radio"/> Teléfono propio <input type="radio"/> Celular <input type="radio"/> Tablet <input type="radio"/> Lavavajillas <input type="radio"/> Heladera
--	--	--

MÓDULO 2. AUTO-IDENTIFICACIÓN

<p>2.1 ¿Qué ascendencia crees tener? Marcar todas las que correspondan.</p>	<input type="radio"/> Afro o negra <input type="radio"/> Asiática o amarilla <input type="radio"/> Blanca <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Otra
---	---

Ascendencia étnico racial: Sentirse perteneciente a un grupo por compartir los mismos antepasados y/o las mismas tradiciones y costumbres culturales.

2.2 ¿Tenés alguna dificultad permanente para...

	Ninguna dificultad	Un poco de dificultad	Mucha Dificultad	No lo puedo hacer en absoluto
Ver, aún usando anteojos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oír, aún usando audífonos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caminar, o para subir y bajar escalones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidarte a tí mismo, por ejemplo, para bañarte o vestirse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comunicarte, por ejemplo, dificultad, entendimiento o haciendote entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Las siguientes preguntas abordan temas personales y sensibles sobre tu identidad. Tus respuestas son importantes para nosotros pues nos permitirán seguir trabajando para garantizar que todas las personas tengan los mismos derechos, sin importar su raza, religión, o identidad. Recuerda que tus respuestas son confidenciales y que nadie podrá asociarlas contigo. Por favor, responde con la mayor honestidad posible.

2.3 ¿Cómo describes tu identidad de género?	<input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Mujer trans <input type="radio"/> Varón <input type="radio"/> Varón trans <input type="radio"/> Otro ¿Cuál? _____ <input type="radio"/> No estoy seguro/a de mi identidad de género <input type="radio"/> Prefiero no responder
---	---

Identidad de género: Cómo te definís en relación a las identidades masculinas, femeninas u otras. Incluye cómo sentís tu cuerpo, cómo te vestís, movés, hablás, etc. No tiene por qué coincidir con tu sexo biológico

2.4 ¿Le contaste a alguien sobre tu identidad de género?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Prefiero no responder	2.4.1 Si tu respuesta fue "Si", ¿A quién le contaste? Marcar todas las que correspondan	<input type="radio"/> Madre(s)/tutora(s) <input type="radio"/> Padre(s)/tutor(s) <input type="radio"/> Hermano/a <input type="radio"/> Otro familiar <input type="radio"/> Adulto del centro educativo <input type="radio"/> Estudiante o amigo/a del centro educativo <input type="radio"/> Amigo/a de fuera del centro educativo <input type="radio"/> Otra persona <input type="radio"/> Prefiero no responder
--	---	--	---

2.5 ¿Con cuál de las siguientes opciones de orientación sexual te identificas?	<input type="radio"/> Bisexual <input type="radio"/> Gay <input type="radio"/> Heterosexual <input type="radio"/> Lesbiana <input type="radio"/> Otra: ¿Cuál? _____ <input type="radio"/> No estoy seguro/a de mi orientación sexual <input type="radio"/> No entiendo una o varias de las opciones <input type="radio"/> Prefiero no responder
--	--

Orientación sexual: Refiere a por quién te sentís usualmente atraído/a afectiva, emocional y sexualmente. Una persona puede sentirse atraída hacia personas de un género diferente, del mismo género, o de más de un género.

2.6 ¿Por quién te sentís atraído sexualmente?	<input type="radio"/> Por mujeres <input type="radio"/> Por varones <input type="radio"/> Por varones y mujeres <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> No estoy seguro/a por quien me siento atraído <input type="radio"/> Prefiero no responder
---	---

2.7 ¿Le contaste a alguien sobre tu orientación sexual?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Prefiero no responder	2.7.1 Si tu respuesta fue "Si", ¿A quién le contaste? Marcar todas las que correspondan	<input type="radio"/> Madre(s)/tutora(s) <input type="radio"/> Padre(s)/tutor(s) <input type="radio"/> Hermano/a <input type="radio"/> Otro familiar <input type="radio"/> Adulto del centro educativo <input type="radio"/> Estudiante o amigo/a del centro educativo <input type="radio"/> Amigo/a de fuera del centro educativo <input type="radio"/> Otra persona <input type="radio"/> Prefiero no responder
---	---	--	---

Orientación sexual: Refiere a por quién te sentís usualmente atraído/a afectiva, emocional y sexualmente. Una persona puede sentirse atraída hacia personas de un género diferente, del mismo género, o de más de un género.

MÓDULO 3. REDES Y ENTORNO SOCIAL

3.1 Cuando estás con tu familia, ¿cómo te sentís la mayor parte del tiempo? Marcar un número entre 1 y 5, siendo 1 "muy inseguro" y 5 "muy seguro".				
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5

3.2 En el módulo 1 te preguntamos por hasta dos adultos responsables de ti. ¿Alguno de ellos supervisa lo siguiente?

	Si	No
Tu asistencia al centro educativo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tus notas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tus tareas, deberes o trabajos escolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tus actividades fuera de casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu tiempo de uso de redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.3 ¿Cuántos amigos/as tenés?	<input type="radio"/> No tengo amigos/as <input type="radio"/> Tengo un amigo/a <input type="radio"/> Tengo dos o tres amigos/as <input type="radio"/> Tengo más de 3 amigos/as
-------------------------------	--

MÓDULO 4. CONVIVENCIA EN EL CENTRO EDUCATIVO

4.1 Tu centro educativo... Marcar todas las que correspondan	<input type="radio"/> Habilita y promueve hacer asambleas de estudiantes para tomar decisiones <input type="radio"/> Promueve espacios de reflexión, intercambio entre estudiantes y adultos <input type="radio"/> Respeta los acuerdos alcanzados en esos espacios <input type="radio"/> Te permite expresar y compartir tus opiniones <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores
---	---

<p>4.2 Durante este año, cuando viste un problema o discusión entre compañeros/as, ¿qué hicieron los adultos del centro educativo (profesor, adscripto, educador, etc.)?</p> <p>Marcar todas las que correspondan.</p>	<input type="radio"/> No se enteraron <input type="radio"/> Lo ignoraron <input type="radio"/> No sabían cómo resolverlo <input type="radio"/> Intervinieron activamente para frenar el problema <input type="radio"/> No he visto ningún problema entre compañeros/as <input type="radio"/> Prefiero no responder
--	---

4.3 Durante este año, ¿alguien en tu centro educativo hizo comentarios negativos o insultó a otra persona por las siguientes razones?

	Un adulto del centro educativo (profesor, adscripto, etc.)		Otro(s) estudiante(s)	
	Si	No	Si	No
Por su ascendencia u origen étnico-racial.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su color de piel y/o tipo de pelo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por estar en situación de discapacidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser inmigrante o porque alguien pensó que lo era.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser gays, lesbiana o bisexual, o porque alguien pensó que lo era.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser trans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por la situación económica de su familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ascendencia étnico racial: Sentirse perteneciente a un grupo por compartir los mismos antepasados y/o las mismas tradiciones y costumbres culturales.

Inmigrante: persona que nació en un país diferente a Uruguay y que se vino a vivir aquí.

Trans: Refiere a personas que se identifican con un género diferente a su sexo biológico (incluye a personas transexuales, transgénero o travestis).

<p>4.4 En tu centro educativo, ¿se tratan en clase o se realizan actividades sobre los siguientes temas?</p> <p>Marcar todas las que correspondan.</p>	<input type="radio"/> Racismo <input type="radio"/> Igualdad de género <input type="radio"/> Diversidad sexual <input type="radio"/> Prevención de violencia <input type="radio"/> Discapacidades <input type="radio"/> No se tratan ninguno de estos temas
--	--

Diversidad sexual: Refiere a todas las diversas características sexuales, orientaciones sexuales e identidades de género.

<p>4.5 ¿Con quién te sentirías cómodo/a hablando sobre temas de diversidad sexual en el centro educativo?</p> <p>Marcar todas las que correspondan.</p>	<input type="radio"/> Compañeros/as <input type="radio"/> Profesores/as <input type="radio"/> Adscriptos/a <input type="radio"/> Director/a <input type="radio"/> Educador/a o psicólogo/a <input type="radio"/> Personas que vengan de fuera del centro educativo (por ejemplo, de una organización social). <input type="radio"/> Otra persona: ¿Quién? _____ <input type="radio"/> Prefiero no responder
---	--

<p>4.6 Cuando estás en tu centro educativo, ¿cómo te sentís la mayor parte del tiempo?</p> <p>Marcar un número entre 1 y 5, siendo 1 “muy inseguro” y 5 “muy seguro”</p>				
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5

4.7 ¿Dejas de ir a estos lugares por sentirte incómodo/a o inseguro/a en ellos?

	Nunca	Casi nunca	Frecuentemente	Siempre	No hay en el centro
Baños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cantina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aula	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vestuarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Corredores/escaleras/pasillos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gimnasio/Canchas Deportivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clase de Educación Física o gimnasia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La puerta del centro educativo o los alrededores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro lugar, ¿Cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	4.8 Durante este año, ¿alguna vez alguien en el centro educativo...	4.9 En caso de que haya ocurrido, ¿Con que frecuencia te pasó esto?,
Te agredió verbalmente (por ejemplo, te insultó, te amenazó, se burló de vos, te ridiculizó, etc.)?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te ignoró o excluyó intencionalmente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te agredió físicamente (por ejemplo, empujado, golpeado, pateado, etc.)?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te robó o dañó intencionalmente tus pertenencias (por ejemplo, tu ropa, mochila, merienda, materiales, etc.)?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te robó o dañó intencionalmente ayudas (audífono, lentes, muletas, bastón, silla de ruedas, etc?)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te amenazó con un arma (por ejemplo, con palo, navaja, pistola, etc.)?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te obligó a hacer cosas que no querías por ejemplo: traer dinero, hacerles los deberes, quitado la merienda?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
Te hizo comentarios o gestos de tipo sexual que te incomodaron?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
¿Propagó rumores , videos, audios, fotos sexuales tuyas?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
¿Te tocó partes íntimas sin tu consentimiento?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más
¿Te hizo hacer algo sexual que no querías?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Una vez <input type="radio"/> Dos veces <input type="radio"/> Tres veces o más

4.10 Si en la pregunta anterior marcaste que si fuiste víctima de una o más situaciones, en general, ¿Crees que la situación fue por...?

	Si	No
Por tu ascendencia u origen étnico-racial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por tu color de piel y/o tipo de pelo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por estar en situación de discapacidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser inmigrantes o porque alguien pensó que lo eras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser gay, lesbiana o bisexual, o porque alguien pensó que lo eras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por ser trans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por la situación económica de tu familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por otra razón: ¿cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ascendencia étnico racial: Sentirse perteneciente a un grupo por compartir los mismos antepasados y/o las mismas tradiciones y costumbres culturales.

Inmigrante: persona que nació en un país diferente a Uruguay y que se vino a vivir aquí.

Trans: Refiere a personas que se identifican con un género diferente a su sexo biológico (incluye a personas transexuales, transgénero o travestis).

Pensando ahora sobre la última vez que alguien te agredió o acosó en tu centro educativo durante este año, responde las siguientes preguntas:

4.11 ¿Quién te agredió o acosó?	<input type="radio"/> Estudiante(s) mujeres (s) <input type="radio"/> Estudiante(s) varón(s) <input type="radio"/> Un grupo de estudiantes varones y mujeres <input type="radio"/> Un/a profesor/a, adscripto/a o educador/a <input type="radio"/> Director/a <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores <input type="radio"/> Prefiero no responder
---------------------------------	---

4.12 ¿Dónde ocurrió?	<input type="radio"/> Aula <input type="radio"/> Patio <input type="radio"/> Vestuarios/ baños <input type="radio"/> Cantina o el comedor <input type="radio"/> Puerta <input type="radio"/> Biblioteca <input type="radio"/> Prefiero no responder	<input type="radio"/> Pasillos/ corredores/ escaleras <input type="radio"/> Gimnasio, canchas deportivas, clase de deporte <input type="radio"/> Internet (Redes sociales: Facebook, Instagram, etc) <input type="radio"/> Alrededores del centro educativo <input type="radio"/> Transporte hacia el centro educativo <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores
----------------------	---	---

4.13 ¿Qué hiciste durante la agresión o el acoso? Marcar todas las que correspondan.	<input type="radio"/> Me paralicé, no supe qué hacer <input type="radio"/> Lo tomé como una broma <input type="radio"/> Respondí de la misma forma <input type="radio"/> Le pedí a la persona que parara <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores <input type="radio"/> Prefiero no responder
---	---

<p>4.14 Durante o después del incidente, ¿Quién te ayudó?</p> <p>Marcar todas las que correspondan.</p>	<p><input type="radio"/> Un estudiante o amigo/a del centro</p> <p><input type="radio"/> Un profesor/a, adscripto/a, educador/a o director/a</p> <p><input type="radio"/> Alguien más adulto del centro educativo</p> <p><input type="radio"/> Un familiar</p> <p><input type="radio"/> Un amigo/a de afuera del centro educativo</p> <p><input type="radio"/> Un adulto de una asociación/ organización social</p> <p><input type="radio"/> Personal de salud</p> <p><input type="radio"/> La policía</p> <p><input type="radio"/> Nadie</p> <p><input type="radio"/> Prefiero no responder</p>
---	--

<p>4.15 Después de la agresión o el acoso, ¿pensaste en tomar alguna de las siguientes acciones?</p> <p>Marcar todas las que correspondan</p>	<p><input type="radio"/> Hablarlo con alguien</p> <p><input type="radio"/> Intentar cambiar yo</p> <p><input type="radio"/> Evitar mostrarme como soy</p> <p><input type="radio"/> Faltar a clase o no ir al centro educativo</p> <p><input type="radio"/> Cambiar de clase</p> <p><input type="radio"/> Dejar de ir actividades como bailes, campamentos, actividades extracurriculares</p> <p><input type="radio"/> Cambiar de centro educativo</p> <p><input type="radio"/> Abandonar mis estudios</p> <p><input type="radio"/> Mudarme</p> <p><input type="radio"/> No contarlo porque podría empeorar la situación</p> <p><input type="radio"/> No he pensado en ninguna de estas cosas</p> <p><input type="radio"/> He pensado en otra cosa, ¿cuál? _____</p> <p><input type="radio"/> Prefiero no responder</p>
---	--

<p>4.16 ¿Alguna vez te burlaste o hiciste un comentario negativo sobre un compañero/a en relación a...?</p> <p>Marcar todas las que correspondan</p>	<p><input type="radio"/> Su ascendencia u origen étnico-racial</p> <p><input type="radio"/> Su color de piel y/o tipo de pelo</p> <p><input type="radio"/> Estar en situación de discapacidad</p> <p><input type="radio"/> Ser inmigrantes o porque pensaste que lo era</p> <p><input type="radio"/> Ser gay, lesbiana o bisexual, o porque pensaste que lo era</p> <p><input type="radio"/> Ser trans</p> <p><input type="radio"/> La situación económica de su familia</p> <p><input type="radio"/> Otra razón: ¿cuál? _____</p> <p><input type="radio"/> Nunca me burlé ni hice comentarios negativos sobre un compañero/a</p>
--	---

Ascendencia étnico racial: Sentirse perteneciente a un grupo por compartir los mismos antepasados y/o las mismas tradiciones y costumbres culturales.

Inmigrante: persona que nació en un país diferente a Uruguay y que se vino a vivir aquí.

Trans: Refiere a personas que se identifican con un género diferente a su sexo biológico (incluye a personas transexuales, transgénero o travestis).

MÓDULO 5. PARTICIPACIÓN EN LAS LABORALES DEL CENTRO EDUCATIVO

5.1 En clase, cuando los profesores asignan una tarea en grupo, ¿con quién trabajas?	<input type="radio"/> Trabajo solo/a por elección <input type="radio"/> Trabajo solo/a aunque preferiría trabajar con compañeras/os <input type="radio"/> Trabajo en grupo <input type="radio"/> Prefiero no responder
--	---

5.2 Indica si las siguientes afirmaciones te resultan verdaderas o falsas:

	VERDADERO	FALSO
Cuando me dan deberes difíciles me esfuerzo en resolverlos hasta que lo logro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajo tanto como puedo en las clases	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participo en las actividades de clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pongo atención en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando estoy en clase hago como que trabajo aunque no trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me distraigo en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me esfuerzo solamente lo necesario para pasar los cursos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si tengo problemas para entender un tema, trabajo sobre él hasta que lo entiendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me esfuerzo para que me vaya bien en los estudios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.3 Durante las últimas dos semanas de clases, ¿cuántas veces pasó lo siguiente?

	Nunca	Una vez	Dos veces	Tres o más veces
No fuiste al centro educativo sin el permiso de tu adulto responsable y te quedaste en casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saliste de tu casa diciendo que ibas al centro educativo y no fuiste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entraste al centro educativo pero te fuiste temprano, sin permiso de tus profesores ni de tu madre/padre/tutor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.4 Durante los últimos 7 días, indica con qué frecuencia te sucede lo siguiente:

	Nunca	Casi Nunca	Frecuente mente	Siempre
Me molestaron cosas que usualmente no me molestan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No me sentí con ganas de comer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentí que no podía quitarme de encima la tristeza, ni con ayuda de familiares ni amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentí que era tan buena persona como cualquiera otra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Tuve dificultad para mantener mi mente en lo que estaba haciendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me sentí deprimido/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentí que todo lo que hacía era un esfuerzo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me sentí positivo/a sobre el futuro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensé que mi vida era un fracaso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me sentí con miedo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuve dificultad para dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estuve contento/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablé menos de lo habitual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me sentí solo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentí que la gente no era amigable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disfruté de la vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pasé ratos llorando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me sentí triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentí que no le caía bien a la gente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No tenía ganas de hacer nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.5 Indica con qué frecuencia te sucede lo siguiente:

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Siempre
En general, me siento satisfecho/a conmigo mismo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por momentos, siento que no soy valioso/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que soy habilidoso en ciertas cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que no tengo mucho de lo cual estar orgulloso/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces me siento inútil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que soy una persona valiosa, al menos igual que los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me gustaría tener más respeto hacia mí mismo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, siento que soy un fracaso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo una percepción positiva de mí mismo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MÓDULO 7- USO DEL TIEMPO

Para finalizar nos gustaría saber que hiciste el último día, comenzando desde las 4:00 am de ayer hasta las 4:00 am de hoy. Si la actividad es muy personal no hay necesidad de indicarla. Marca la actividad que estabas realizando a cada hora.

Hora	4am-5am	5am-6 am	6 am-7 am	7 am-8 am	8 am-9 am	9 am-10 am	10 am-11 am	11 am-12 pm	12 pm-1 pm	1 pm-2 pm	2 pm-3 pm	3 pm-4pm	4 pm-5 pm	5 pm-6 pm	6 pm-7 pm	7 pm-8 pm	8 pm-9 pm	9 pm-10 pm	10 pm-11 pm	11 pm-12 am	12 am-1 am	1 am-2 am	2 am-3 am	3 am-4 am
Durmiendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Viendo TV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haciendo deberes/estudiando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comiendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizando redes (Facebook, instagram, twitter o Whatsapp)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En transporte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jugando videojuegos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leyendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haciendo tareas del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidando a un familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Practicando actividad física/deporte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En un evento (recital de música, obra de teatro, partido de fútbol, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la calle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terapias o rehabilitación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yendo al shopping/haciendo compras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la plaza, parque, río, playa, rambla.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pasando tiempo con amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pasando tiempo con mi familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En alguna actividad educativa extracurricular (ej. Idiomas, teatro, música, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MÓDULO 8– PERSPECTIVAS A FUTURO

8.1 ¿Qué estudios tienes intención de terminar?

- Liceo - Ciclo Básico (aplica solo para quienes están cursando actualmente este nivel)
- UTU – Ciclo básico (aplica solo para quienes están cursando actualmente este nivel)
- Liceo – Bachillerato
- UTU- Bachillerato
- UTU- Cursos Técnicos Terciarios
- Universidad/Magisterio/Profesorado
- Estoy pensando en otra opción
- Ninguno
- No sé

8.2 ¿Hay algo que te gustaría compartir sobre tus experiencias en tu centro educativo que no te preguntamos?

Recordá que la encuesta es anónima. Si necesitas hablar sobre algo de lo que te preguntamos comunicate con Derechos Humanos de la Administración Nacional de Educación Pública al teléfono: 2901 57 99 o al correo electrónico: direccionddhh@gmail.com

¡Muchas gracias por tu tiempo!