



ENCUESTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y
CIRCUNSTANCIAS QUE LA AFECTAN,
PARA ESTUDIANTES DE 5o. A 11o. DE BOGOTÁ - 2011



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D. C.

CONFIDENCIAL: Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

Marca tus respuestas llenando completamente los óvalos:

Marca así:

No marques así:

Utiliza este tipo de número:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

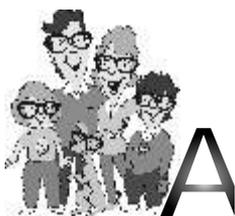


A continuación encontrarás preguntas sobre cosas que te suceden o que tú haces.

EJEMPLOS:

1. La **semana pasada**, ¿cuántas veces hiciste un trabajo en grupo con otros(as) compañeros(as)?
2. El **mes pasado**, ¿cuántas veces dejaste de ir al colegio?
3. En los **últimos 12 meses**, ¿cuántas veces saliste de viaje?

5 o más veces	2 a 4 veces	1 vez	Ninguna vez
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



INFORMACIÓN

1. Sexo: 1. Hombre
 2. Mujer

2. ¿Cuántos años cumplidos tienes?

(Si sólo vas a escribir un número, llena la primera casilla con un cero -0-)

3. Te reconoces como:

(Marca sólo una opción)

- 1. Indígena (persona descendiente de los pueblos originarios de América - amerindios)
- 2. Afrocolombiano, afrodescendiente, negro o mulato (persona que presenta una ascendencia africana reconocida)
- 3. Rom (gitano)
- 4. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (persona de rasgos culturales afro-angloantillanos)
- 5. Palenquero de San Basilio (persona perteneciente a la población afrocolombiana de San Basilio)
- 6. Ninguna de las anteriores

4. ¿Hasta qué grado alcanzó a estudiar tu papá?

(Marca sólo una opción)

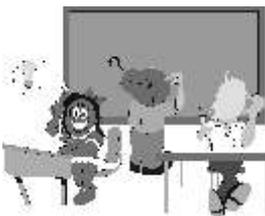
- 1. No ha estudiado
- 2. Algunos años de primaria
- 3. Terminó primaria
- 4. Algunos años de bachillerato
- 5. Terminó bachillerato
- 6. Estudios técnicos o tecnológicos
- 7. Estudios universitarios
- 8. Estudios de postgrado
- 9. No sé

5. ¿Hasta qué grado alcanzó a estudiar tu mamá?

(Marca sólo una opción)

- 1. No ha estudiado
- 2. Algunos años de primaria
- 3. Terminó primaria
- 4. Algunos años de bachillerato
- 5. Terminó bachillerato
- 6. Estudios técnicos o tecnológicos
- 7. Estudios universitarios
- 8. Estudios de postgrado
- 9. No sé

<p>6. ¿Tu acudiente es diferente de tu mamá o tu papá?</p>	<p><input type="radio"/> 1. Sí</p> <p><input type="radio"/> 2. No</p>																																																				
<p>7. Si respondiste Sí en la pregunta anterior, ¿hasta que grado alcanzó a estudiar tu acudiente?</p> <p><i>(Marca sólo una opción)</i></p>	<p><input type="radio"/> 1. No ha estudiado</p> <p><input type="radio"/> 2. Algunos años de primaria</p> <p><input type="radio"/> 3. Terminó primaria</p> <p><input type="radio"/> 4. Algunos años de bachillerato</p> <p><input type="radio"/> 5. Terminó bachillerato</p> <p><input type="radio"/> 6. Estudios técnicos o tecnológicos</p> <p><input type="radio"/> 7. Estudios universitarios</p> <p><input type="radio"/> 8. Estudios de postgrado</p> <p><input type="radio"/> 9. No sé</p>																																																				
<p>8. ¿Con cuántas personas vives ACTUALMENTE?</p>	<p><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <i>(Si sólo vas a escribir un número, llena la primera casilla con un cero -0-)</i></p>																																																				
<p>9. ¿Con cuáles de estas personas vives ACTUALMENTE? <i>(Puedes marcar más de una opción):</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Mamá</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Papá</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Padrastro o madrastra</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Tu pareja (esposo/a o novio/a)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Abuelos</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos abuelos?</td> </tr> <tr> <td>6. Hermanos(as) menores</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos hermanos(as) menores?</td> </tr> <tr> <td>7. Hermanos(as) mayores</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos hermanos(as) mayores?</td> </tr> <tr> <td>8. Hermanastros(as)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos hermanastros(as)?</td> </tr> <tr> <td>9. Hijos(as) tuyos(as)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos hijos(as)?</td> </tr> <tr> <td>10. Otros(as) familiares(s) diferentes de los anteriores</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántos familiares?</td> </tr> <tr> <td>11. Otra(s) persona(s) no familiar(es)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td>→ ¿Cuántas personas?</td> </tr> <tr> <td>12. Ninguna (vivo solo)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>(Si sólo vas a escribir un número, llena la primera casilla con un cero -0-)</i></p>			No	Sí		1. Mamá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		2. Papá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		3. Padrastro o madrastra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		4. Tu pareja (esposo/a o novio/a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		5. Abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos abuelos?	6. Hermanos(as) menores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanos(as) menores?	7. Hermanos(as) mayores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanos(as) mayores?	8. Hermanastros(as)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanastros(as)?	9. Hijos(as) tuyos(as)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hijos(as)?	10. Otros(as) familiares(s) diferentes de los anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos familiares?	11. Otra(s) persona(s) no familiar(es)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántas personas?	12. Ninguna (vivo solo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	No	Sí																																																			
1. Mamá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																			
2. Papá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																			
3. Padrastro o madrastra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																			
4. Tu pareja (esposo/a o novio/a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																			
5. Abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos abuelos?																																																		
6. Hermanos(as) menores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanos(as) menores?																																																		
7. Hermanos(as) mayores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanos(as) mayores?																																																		
8. Hermanastros(as)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hermanastros(as)?																																																		
9. Hijos(as) tuyos(as)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos hijos(as)?																																																		
10. Otros(as) familiares(s) diferentes de los anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántos familiares?																																																		
11. Otra(s) persona(s) no familiar(es)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ ¿Cuántas personas?																																																		
12. Ninguna (vivo solo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																																			
<p>10. ¿Cómo son tus calificaciones en comparación con las de tus compañeros(as) de curso?</p>	<p><input type="radio"/> 1. Por encima de la mayoría</p> <p><input type="radio"/> 2. Como la mayoría</p> <p><input type="radio"/> 3. Por debajo de la mayoría</p>																																																				



B



A continuación vas a encontrar algunas preguntas sobre situaciones que sucedieron DENTRO DE TU COLEGIO. Responde sólo llenando los óvalos.

CONVIVENCIA

La convivencia es la disposición de las personas que comparten un entorno, a vivir en sociedad bajo condiciones de respeto, solidaridad, tolerancia, inclusión y colaboración, que puede derivar en la generación de acuerdos, pactos, comportamientos y actitudes específicas que favorezcan su propio bienestar.

	Sí	No
1. ¿Existe un ambiente agradable y de sana convivencia en tu salón de clase?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿En tu salón, los profesores contribuyen a mantener la convivencia escolar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿En tu salón, existen herramientas o métodos para resolver los conflictos de forma pacífica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿En tu colegio se desarrollan actividades deportivas, artísticas o de otro tipo que favorezcan la convivencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Cuando un compañero(a) incumple una norma, se aplica una sanción?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Conoces el manual de convivencia, el código de disciplina o el reglamento de tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. ¿Cuáles de las siguientes situaciones afectan más el ambiente del salón de clase?

(Puedes marcar más de una opción)

- 1. Indisciplina
- 2. Chismes
- 3. Robos
- 4. Agresiones físicas entre compañeros
- 5. Agresiones físicas de estudiantes hacia profesores
- 6. Agresiones físicas de profesores a estudiantes
- 7. Agresiones verbales entre compañeros
- 8. Agresiones verbales de estudiantes a profesores
- 9. Agresiones verbales de profesores a estudiantes



C

OFENSAS Y GOLPES EN EL COLEGIO

Dentro de tu colegio:	5 o más veces	2 a 4 veces	1 vez	Ninguna vez
1. La semana pasada , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te insultó haciéndote sentir mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. La semana pasada , ¿cuántas veces un(a) PROFESOR(A) te insultó haciéndote sentir mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. La semana pasada , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso dañó INTENCIONALMENTE algo que te pertenecía (por ejemplo cuadernos, libros, lápices, tu maleta, tu ropa, etc.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. La semana pasada , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te rechazó o no te dejó estar en su grupo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. El mes pasado , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te hizo daño INTENCIONALMENTE dándote golpes, cachetadas, empujones o pellizcos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. El mes pasado , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te amenazó con pegarte entre varios?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. El mes pasado , ¿cuántas veces un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te amenazó con que él(ella) te iba a pegar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. La semana pasada , ¿cuántas veces INSULTASTE a alguien de tu colegio, haciéndolo(a) sentir mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. La semana pasada , ¿cuántas veces dañaste INTENCIONALMENTE algo que le pertenecía a alguien de tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. La semana pasada , ¿cuántas veces RECHAZASTE a alguien de tu colegio o no lo(la) dejaste estar en tu grupo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. El mes pasado , ¿cuántas veces le diste golpes, cachetadas, patadas, empujones o pellizcos a alguien de tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. El mes pasado , ¿cuántas veces viste que rechazaran a alguien de tu colegio porque parecía homosexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. En los últimos 12 meses , ¿cuántas veces tuviste que ser llevado(a) a un centro médico porque alguien de tu colegio te hirió INTENCIONALMENTE?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



D

AGRESIÓN REPETIDA EN EL COLEGIO

A algunas personas les pasa que otros las hacen sentir muy mal porque les pegan o las ofenden **TODO EL TIEMPO**.

Por ejemplo: a Marcos lo molestan mucho Fanny y Gabriel. Primero le quitaban su comida y después comenzaron a quitarle y dañarle otras cosas. Ahora lo empujan, le pegan y se burlan de él. Marcos tiene mucho miedo, se siente muy mal y cada día le dan menos ganas de ir al colegio.

Dentro de tu colegio:	Sí	No
1. El mes pasado, ¿un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te ofendió o te pegó TODO EL TIEMPO , haciéndote sentir muy mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. El mes pasado, ¿un(a) ESTUDIANTE de otro curso te ofendió o te pegó TODO EL TIEMPO , haciéndote sentir muy mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El mes pasado, ¿ofendiste o le pegaste a alguien de tu colegio TODO EL TIEMPO haciéndolo(a) sentir muy mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. El mes pasado, ¿viste que una o varias personas ofendieran o le pegaran TODO EL TIEMPO a alguien de tu colegio, haciéndolo(a) sentir mal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. En los últimos 12 meses , ¿has recibido por Internet algún tipo de amenaza, ofensa o presión de alguien de tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. En los últimos 12 meses , ¿has amenazado, ofendido o presionado por Internet a alguien de tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



E

ARMAS EN EL COLEGIO

Un arma es cualquier objeto que pueda causar daño físico, por ejemplo, una piedra, un vidrio, una cadena, un cuchillo, una navaja, una pistola, etc.

Dentro de tu colegio:	5 o más veces	2 a 4 veces	1 vez	Ninguna vez
1. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces alguien te amenazó CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces alguien te atracó (<i>es decir, te amenazó o te agredió para robarte algo</i>) CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces alguien te hirió intencionalmente CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces VISTE que alguien hirió intencionalmente a otra persona CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces alguien te atracó (<i>es decir, te amenazó o te agredió para robarte algo</i>) SIN armas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



H

ROBOS Y VANDALISMO EN EL COLEGIO

Dentro de tu colegio:	5 o más veces	2 a 4 veces	1 vez	Ninguna vez
1. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces, sin que vieras, te robaron algo (<i>por ejemplo, útiles escolares, dinero, refrigerio, ropa, libros, balones, etc.</i>)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿cuántas veces le robaste algo a alguien, sin que esa persona viera?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. En los últimos 12 meses , ¿cuántas veces has hecho daños INTENCIONALMENTE en alguna propiedad del COLEGIO (<i>por ejemplo, rayar muros, romper ventanas, dañar puertas, etc.</i>)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. En los últimos 12 meses , ¿cuántas veces has visto que otras personas hagan daños INTENCIONALMENTE en alguna propiedad del COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



INCIDENTES DE TIPO SEXUAL EN EL COLEGIO

Dentro de tu colegio:	Sí	No	
1. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿un(a) COMPAÑERO(A) de tu curso te hizo sentir incómodo(a) al hacerte propuestas, comentarios, gestos, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿un(a) estudiante de OTRO CURSO te hizo sentir incómodo(a) al hacerte propuestas, comentarios, gestos, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿un(a) PROFESOR(A) te hizo sentir incómodo(a) al hacerte propuestas, comentarios, gestos, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿alguien te hizo sentir incómodo(a) al tocarte alguna parte de tu cuerpo de manera sexual sin que tú quisieras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿alguien te forzó o intentó forzarte a tener una relación sexual sin que lo desearas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿alguien te propuso exponer tu cuerpo (<i>por ejemplo, en videos o fotos sin ropa</i>), a cambio de algo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿recibiste algo de alguien a cambio de exponer tu cuerpo (<i>por ejemplo, en videos o fotos sin ropa</i>)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿alguien te ofreció algo (<i>por ejemplo, dinero, ropa, notas u otros regalos</i>) a cambio de tener relaciones sexuales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿recibiste algo de alguien a cambio de tener relaciones sexuales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10. En los últimos 12 meses , dentro de tu COLEGIO, ¿hiciste sentir incómodo(a) a alguien al hacerle propuestas, comentarios, gestos, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Dentro de tu colegio:	Sí	No	No sé
11. En los últimos 12 meses , ¿algún(a) COMPAÑERO(A) de tu curso ha recibido algo a cambio de tener relaciones sexuales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Responde las siguientes preguntas pensando en lo que te ha sucedido EN EL CAMINO DE IDA O VUELTA DE TU COLEGIO.



J

INCIDENTES EN EL CAMINO DE IDA O VUELTA DE TU COLEGIO

Camino de ida o vuelta de tu colegio:	5 o más veces	2 a 4 veces	1 vez	Ninguna vez
1. El mes pasado , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿cuántas veces tuviste una pelea física SIN armas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿cuántas veces te amenazaron CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿cuántas veces te atracaron (<i>es decir, te amenazaron o te agredieron para robarte algo</i>) CON un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿cuántas veces tuviste una pelea física en la que alguien llevaba un arma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿cuántas veces te hicieron sentir incómodo(a) al hacerte propuestas, comentarios, gestos, sonidos o insinuaciones de tipo sexual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Camino de ida o vuelta de tu colegio:	Sí	No
6. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿alguien te propuso exponer tu cuerpo (<i>por ejemplo, en videos o fotos sin ropa</i>), a cambio de algo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿alguien te ofreció algo (<i>por ejemplo, dinero, ropa, notas u otros regalos</i>) a cambio de tener relaciones sexuales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿alguien te hizo sentir incómodo(a) al tocar alguna parte de tu cuerpo de manera sexual sin que tú quisieras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. En los últimos 12 meses , en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio, ¿alguien te forzó o intentó forzarte a tener una relación sexual sin que lo desearas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Generalmente, cuando sales del COLEGIO vas:	<input type="radio"/> 1. Directamente a la casa <input type="radio"/> 2. A un sitio de maquinitas y/o billar <input type="radio"/> 3. Al Café Internet <input type="radio"/> 4. Al sitio de trabajo <input type="radio"/> 5. A la calle a parchar <input type="radio"/> 6. A discotecas
---	--

(Marca sólo una opción)



K

ENTORNOS

Con qué frecuencia en tu BARRIO:	Todos los días	Casi todos los días	De vez en cuando	Nunca	No sé
1. Ocurren peleas físicas en la calle.	<input type="radio"/>				
2. Ocurren atracos en la calle.	<input type="radio"/>				
3. Se escuchan disparos.	<input type="radio"/>				

Durante tu INFANCIA (entre los 5 y los 10 años), con qué frecuencia alguno de los ADULTOS con los que vivías en tu casa hacía lo siguiente:	Todos los días	Casi todos los días	De vez en cuando	Nunca		
4. Te amenazaba con echarte de la casa o mandarte lejos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5. Te ofendía con palabras diciéndote cosas como bruto, perezoso, bobo, inútil, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6. Te pegaba palmadas, te daba pellizcos, te empujaba o te sacudía.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7. Te daba cachetadas, patadas o puños.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8. Te pegaba con algún objeto (por ejemplo, cinturón, palo, escoba, cable, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Alguna persona que VIVE contigo:		Sí	No	No sé		
9. ¿Alguna vez ha utilizado un arma para amenazar o herir a otra persona?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10. ¿Alguna vez ha robado?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11. En los últimos 12 meses , ¿ha golpeado, empujado, pateado a otra persona?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Alguna persona que VIVE contigo:		Sí	No			
12. ¿Alguna vez te ha hecho sentir incómodo(a) al tocar alguna parte de tu cuerpo de manera sexual, sin que tú lo desearas?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
13. ¿Alguna vez te ha forzado o ha intentado forzarte a tener una relación sexual, sin que tú lo desearas?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Cuántos de tus AMIGOS han participado en los siguientes actos:	Todos	La mayoría	La mitad	Pocos	Ninguno	No sé
14. Alguna vez han utilizado un arma para amenazar o herir a otra persona.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Alguna vez han robado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Han golpeado, empujado, pateado a otra persona, en los últimos 12 meses .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuántos de tus AMIGOS crees que están de acuerdo con las siguientes afirmaciones:	Todos	La mayoría	La mitad	Pocos	Ninguno	
17. Ver peleas entre compañeros es divertido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
18. Si no se puede por las buenas, toca por las malas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
19. El que me la hace, me la paga.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
20. Es normal burlarse de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
21. En tu barrio existe:	<input type="radio"/> 1. Barras futboleras <input type="radio"/> 2. Bares y/o discotecas <input type="radio"/> 3. Prostíbulos <input type="radio"/> 4. Actores armados ilegales <input type="radio"/> 5. Ninguna de las anteriores					



PANDILLAS

Las pandillas son grupos de niñas, niños o jóvenes que generalmente tienen un territorio, un nombre y símbolos que las distinguen. A veces se reúnen para consumir droga o para realizar peleas, actos de vandalismo o robos.

	Sí	No
1. ¿Alguna vez has pertenecido a alguna pandilla?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Pertenece actualmente a una pandilla?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. En los últimos 12 meses , ¿has visto dentro de tu COLEGIO peleas, ataques u otros tipos de violencia realizados por pandillas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Sí	No	No sé			
4. ¿Hay pandillas en tu BARRIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
5. ¿Alguna de las personas que VIVE CONTIGO pertenece a pandillas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
	Todos	La mayoría	La mitad	Pocos	Ninguno	No sé
6. ¿Cuántos de tus COMPAÑEROS(AS) de curso pertenecen a pandillas?	<input type="radio"/>					
7. ¿Cuántos de tus AMIGOS(AS) pertenecen a pandillas?	<input type="radio"/>					



ALCOHOL Y DROGAS

Las drogas son, por ejemplo, bóxer, marihuana, basuco, ácidos, éxtasis, cocaína, heroína, etc.

Alguno de los ADULTOS con los que VIVES en tu casa:	Sí	No	No sé			
1. ¿Ha tenido problemas por consumir ALCOHOL frecuentemente <i>(por ejemplo, incumplimiento en el trabajo, problemas familiares, problemas económicos, etc.)</i> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
2. ¿Ha consumido drogas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
3. ¿Ha tenido problemas por consumir DROGAS <i>(por ejemplo, incumplimiento en el trabajo, problemas familiares, problemas económicos, etc.)</i> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Barrio:	Sí	No	No sé			
4. ¿Se venden drogas en tu BARRIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
5. ¿Hay personas que consumen drogas en tu BARRIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Colegio:	Sí	No	No sé			
6. ¿Se venden drogas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
7. ¿Se venden drogas CERCA a tu colegio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
8. ¿Algún(a) compañero(a) de tu curso vende drogas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
9. ¿Algún(a) compañero(a) de tu curso consume drogas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
10. ¿Algún(a) compañero(a) de tu curso consume bebidas alcohólicas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		Sí	No			
11. ¿Has vendido drogas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Amigos:	Todos	La mayoría	La mitad	Pocos	Ninguno	No sé
12. ¿Cuántos de tus amigos toman bebidas alcohólicas 3 ó más días a la SEMANA?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ¿Cuántos de tus amigos consumen drogas por lo menos 1 vez al MES?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Con qué frecuencia CONSUMES:	3 o más días a la semana	1 ó 2 días a la semana	1 ó 2 días al mes	Menos de 1 día al mes	Nunca	
14. ¿Bebidas alcohólicas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
15. ¿Bebidas alcohólicas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16. ¿Drogas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
17. ¿Drogas dentro de tu COLEGIO?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



SEGURIDAD Y CONFIANZA

	Sí	No
1. ¿Evitas ir o pasar por algunos lugares dentro de tu COLEGIO por miedo a ser atacado por alguien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Has dejado de ir al COLEGIO porque alguien te amenazó?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Has dejado de ir a tu COLEGIO por miedo a ser atacado por alguien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Evitas ir o pasar por algunos lugares en el CAMINO de ida o vuelta de tu colegio por miedo a ser atacado por alguien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Evitas pasar por algunos lugares de tu BARRIO (<i>por ejemplo, parques, esquinas, algunas calles, etc.</i>) por miedo a ser atacado por alguien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qué tanto CONFÍAS en:	Mucho	Más o menos	Poco	Nada
6. Tu profesor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Tus padres o acudientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Tus amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Tu colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. La policía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. La iglesia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



ACTITUDES Y COMPETENCIAS

¿Qué tan de ACUERDO estás TÚ con las siguientes afirmaciones?	Totalmente de ACUERDO	Más o menos de ACUERDO	Más o menos en DESACUERDO	Totalmente en DESACUERDO
1. Tener un arma de fuego en la casa me da seguridad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tener un arma de fuego en la casa me hace sentir más fuerte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Tener un arma de fuego en la casa hace que me respeten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ver peleas entre compañeros es divertido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Si no se puede por las buenas, toca por las malas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. El que me la hace, me la paga.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Esta bien que se burlen de un compañero, desde que no se metan conmigo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Está bien tener amigos homosexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. En mi colegio deberían sacar a los homosexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	Tal vez sí	Tal vez no	No
10. Si estás sentado en la tienda y de repente alguien que conoces te derrama una gaseosa por la espalda, ¿crees que lo hizo a propósito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Si alguien que conoces pasa corriendo, te empuja por detrás y te caes haciéndote daño, ¿crees que lo hizo a propósito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Si te acercas a dos personas que están hablando en voz baja y se quedan calladas cuando llegas, ¿crees que estaban hablando mal de ti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Totalmente seguro(a)	Más o menos seguro(a)	Nada seguro(a)
13. ¿Qué tan seguro(a) te sientes de poder detener a otra persona que te está insultando, SIN UTILIZAR LA AGRESION?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. ¿Qué tan seguro(a) te sientes de poder decirle a alguien que te está molestando, que no lo siga haciendo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. ¿Qué tan seguro(a) te sientes de poder decirle a alguien que lo que hizo te molestó?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si te sucede lo siguiente, cuál es la acción que MÁS realizas:

16. Si un(a) compañero(a) me pega... (Marca sólo una opción)	<input type="radio"/> 1. No le respondo para no pelear.
	<input type="radio"/> 2. No le respondo y trato de estar lejos de esa persona.
	<input type="radio"/> 3. Sin agredirlo(a), le digo algo para que deje de pegarme.
	<input type="radio"/> 4. Busco a alguien (por ejemplo, profesor, mediador, etc.) para que nos ayude a resolver el problema.
	<input type="radio"/> 5. Le pego.
	<input type="radio"/> 6. Lo(la) insulto.
	<input type="radio"/> 7. Nunca me ha sucedido
17. Si un(a) compañero(a) me dice algo desagradable que me hace sentir mal... (Marca sólo una opción)	<input type="radio"/> 1. Le digo algo igual o peor de desagradable.
	<input type="radio"/> 2. Le pego
	<input type="radio"/> 3. No le respondo para no pelear.
	<input type="radio"/> 4. No le respondo y trato de estar lejos de esa persona.
	<input type="radio"/> 5. Sin agredirlo(a), le digo algo para que deje de ofenderme.
	<input type="radio"/> 6. Busco a alguien (por ejemplo, profesor, mediador, etc.) para que nos ayude a resolver el problema.
	<input type="radio"/> 7. Nunca me ha sucedido
18. Si me entero que un(a) compañero(a) está hablando mal de mí a mis espaldas... (Marca sólo una opción)	<input type="radio"/> 1. Sin agredirlo(a), hablo con él(ella) para que no siga diciendo eso.
	<input type="radio"/> 2. Busco a alguien (por ejemplo, profesor, mediador, etc.) para que nos ayude a resolver el problema.
	<input type="radio"/> 3. Lo(la) insulto.
	<input type="radio"/> 4. Le pego.
	<input type="radio"/> 5. Dejo que invente lo que quiera y hago como si no supiera.
	<input type="radio"/> 6. No le digo nada y no le vuelvo a hablar.
	<input type="radio"/> 7. Nunca me ha sucedido

Con qué FRECUENCIA te sucede lo siguiente:

	Siempre	Casi siempre	Pocas veces	Nunca
19. Cuando regañan injustamente a un(a) compañero(a) de clase, me siento bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Cuando veo que le pegan a un(a) compañero(a) de clase, me parece divertido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Cuando un(a) compañero(a) está triste porque no encuentra con quien jugar, me siento bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Cuando un(a) compañero(a) de clase se cae y se hace daño, me parece divertido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Para mí es difícil controlar mis acciones cuando me da rabia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Me cuesta trabajo calmarme cuando me da rabia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Actúo sin pensar cuando me da rabia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Siento que soy un fracaso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Siento que tengo muchas cualidades.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Con qué FRECUENCIA te sucede lo siguiente:	Siempre	Casi siempre	Pocas veces	Nunca
28. Me gusta mi forma de ser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Tengo una opinión positiva de mí mismo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Siento que soy una persona valiosa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Cuando leo en voz alta en clase, me da miedo cometer errores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Me da miedo que otros crean que soy tonto(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Me da miedo salir al tablero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Cuando quiero manifestar un desacuerdo frente a un(a) compañero(a), siento miedo y me quedo callado(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Me da miedo hablar con personas con autoridad como un profesor o el director de mi colegio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. ¿Por qué vienes al colegio? (Puedes marcar más de una opción)	<input type="radio"/> 1. Me gusta el colegio <input type="radio"/> 2. Me gusta aprender <input type="radio"/> 3. Me permitirá un mejor futuro <input type="radio"/> 4. Me obligan a venir <input type="radio"/> 5. Vengo por mis amigos <input type="radio"/> 6. Tengo refrigerio y almuerzo <input type="radio"/> 7. No sé por qué vengo			



ENTORNO FAMILIAR

Con qué FRECUENCIA mis PADRES o mi acudiente:	Siempre	Casi siempre	Pocas veces	Nunca
1. Me demuestran que me quieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Dicen cosas buenas de mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Me hacen sentir que lo que hago es importante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Me rechazan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Me hacen sentir confianza para hablarles de mis cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Tratan de ayudarme cuando me siento mal (por ejemplo, triste, asustado, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Saben dónde estoy cuando salgo de la casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Saben con qué amigos salgo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Saben cómo me va en el colegio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

OPCIONAL

Si quieres hacer alguna observación o decir algo más, puedes escribirlo a continuación:

YA FINALIZASTE.
POR FAVOR, DEPOSITA ESTE FORMULARIO EN LA URNA.

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.



EC: Encuesta completa

EI: Encuesta incompleta

R: Rechazo