

Programa "Los niños y niñas hacen el camino" Encuesta de Línea de Base para niñas y niños de 6-18 años

DATOS GENERALES				
No. de encuesta	Unidad Educativa	Localidad	SIO	
Nombre del/la encuesta	dor/a	Fecha o	de aplicación de la encuesta	
encuesta acerca de la e acuerdo? Bien, ahora vamos a co	igo/a, me llamo y ducación y otras actividades o	trabajo para (nombre de la so de los niños/as de (nombre de la ? Tu nombre sólo servirá para di nas.	U.E.). La encuesta tomará 30	minutos, estás de
DATOS DEL/LA ENCUE	ESTADO/A			
Sexo	Edad	Grado y	y Nivel	
1. ¿Qué idioma hablas Castellano Aymara Quechua Guaraní Moxeño Ignaciano, Trinitario, Tshimán. Otro (especifiqu 2. ¿En qué idioma apr	e)			
Castellano Aymara Quechua Guaraní Moxeño Ignaciano, Trinitario, Tshimán. Otro (especifiqu				

- 3. ¿Cuántos años tenías cuando empezaste la escuela?
- 4. ¿Qué actividades realizas antes ir a de la escuela? Respuesta espontánea y liste todas cronológicamente. Ayuda para el entrevistador. Desde que te levantas hasta que vas a la escuela, y , qué más... que más...



5.	¿Qué actividades realizas después de la escuela?
Res	spuesta espontánea y liste todas cronológicamente. Ayuda para el entrevistador.
A a	ué hora terminas la escuela, qué haces después v cuánto dura v después v qué más Hasta que te duermes,

- 6. ¿Qué actividades realizas durante los fines de semana?
- 7. ¿Qué actividades realizas durante las vacaciones? (Invernales y finales)
- 8. ¿De todas las actividades que has mencionado, cuál de éstas es a la que más tiempo le dedicas?
- 9. ¿Qué edad tenías cuándo empezaste a realizar esta actividad, por primera vez?
- 10. Esta actividad realizas para:

Alguien de tu familia Otra persona Cuenta propia

- 11. En esta actividad, cuántos meses le dedicaste el año pasado? (de cuando a cuando?)
- 12. ¿Cuántas horas al día le dedicas a esta actividad?
- 13. A cambio de realizar esta actividad recibes.... (Respuestas múltiples)

Propina

Dinero

Comida Pasa a 16

Ropa

Otro (especifique)

Nada

- 14. Si recibes dinero ¿Cuánto te dan por esta actividad? (en Bs.....)
- 15. ¿Con qué frecuencia recibes el pago?

Diario

Semanal

Quincenal

Mensual

Otro ¿cual?

16. De lo que te dan ¿con cuánto te quedas?

Me quedo con todo.....Pasa a 18

Me quedo con una parte

No me quedo con nada

17. ¿A quién le das lo que recibes?

A mis padres/familia

A la persona para la que trabajo

A otra persona (especifique)



18. Te gusta (actividad declarada anteriormente) SiPasa a 20 No
19. ¿Por qué no te gusta (actividad declarada anteriormente)?
20. Existe algún riesgo para tu salud al realizar este actividad? Si No
21. Si dice SI, preguntar: ¿Qué riesgo?
22. ¿Alguna vez te has enfermado o resultado herido cuando estabas realizando esa actividad? Si
No Pase a 27
23. ¿Qué tipo de enfermedad o lesión tuviste?
24. ¿A quién consultaste para tratar la enfermedad/accidente/lesión/herida? (en un periodo de tiempo determinado) (colocar opciones cerradas, incluyendo Nadie)
25. En el caso que Nadie ¿por qué no?
26. En el caso que si hubo atención ¿Quién pagó por el tratamiento?
27. ¿Tuviste que continuar haciendo tu actividad cuando estuviste enfermo o te lesionaste? Si No
28. Cuando estabas realizando esta actividad, alguna vez te han Gritado SI NO Insultado SI NO Golpeado o herido físicamente SI NO Privado de la comida SI NO Privado de tu pago SI NO Privado de permisos/salidas SI NO Otra (especifique)
29. Has recibido/estás recibiendo alguna capacitación técnica fuera o dentro de la escuela? Si
No Pasa a la pregunta 32
30. ¿En qué área/temática?
31. ¿Cuánto te ha servido esta capacitación? Nada Poco Mucho
32. ¿En qué te gustaría ser capacitado?



33. En la semana pasada, cuán a menudo: (Escala de Lickert / Nunca – Alguna vez – A menudo - Siempre)

Hablas sin temor a equivocarte? (no es tímido/a)

Defiendes tus opiniones/puntos de vista aunque otros/as no estén de acuerdo?

Respetas opiniones de tus compañeros/as?

Participas en actividades grupales?

Planificas tu tiempo libre?

Encuentras soluciones a los problemas?

34. Alguna vez has denunciado una situación de injusticia en tu escuela/familia?

Si

No ¿Por qué?

35. ¿Sientes que tu opinión es tomada cuenta por... (incluir Lickert con NS/NR)

Compañeros/as?

Profesores/as?

Padre/familia?

Madre/familia?

Comunidad

36. La semana pasada, cuán a menudo has conversado con tu familia sobre: (incluir Lickert)

Tu relación con tus compañeros/as

Cómo te tratan tus profesores/as

Situaciones de violencia en la escuela

Participación en otras actividades (deportes, paseos, fiestas, etc.)

37. La semana pasada, cuán a menudo has conversado con tus profesores sobre: (incluir Lickert)

Tu relación con tus compañeros/as

Cómo te trata tu familia

Situaciones de violencia en la escuela

Participación en otras actividades (deportes, paseos, fiestas, etc.)

38. ¿Cuándo tienes un problema a quien acudes?

Mi familia (padres/hermanos/personas con las que vive)

Mis profesores/as

Amigos/as

Mis problemas los resuelvo solo/a

39. Cuando me porto mal, me castiga.... (respuesta múltiple)

Mi profesor/a

Mi mamá

Mi papá

Mi hermano/a mayor

Mis abuelos

Nadie

Otro (especificar)

40. Cómo te castigan cuando te portas mal en tu casa?

Te jalan el cabello



Te pellizcan
No sales a jugar con tus amigos/as
Te dan cocachos
Te pegan en la boca
No te dicen nada
Te pegan con la mano
Te pegan con un cinturón
Te pegan con trapo mojado
Te pegan con algún otro objeto
Otro (especificar)

41. Cómo te castigan cuando te portas mal en la escuela?

Te jalan el cabello

Te pellizcan

No sales a jugar con tus amigos/as

Te dan cocachos

Te pegan en la boca

No te dicen nada

Te pegan con la mano

Te pegan con un cinturón

Te pegan con trapo mojado

Te pegan con algún otro objeto

Otro (especificar)

- 42. ¿Qué haces con la basura/desechos?
- 43. ¿Hay actividades de forestación o de cuidado de las plantas en tu escuela?
- 44. En la escuela ¿hay alguna actividad destinada a enseñar el cuidado del agua?