

Anexo A

Formulario Infancia Confinada

A LAS NIÑAS Y NIÑOS QUE PARTICIPAN EN ESTA INVESTIGACIÓN

¡Hola!

Este cuestionario es voluntario y completamente anónimo y nos comprometemos a guardarte el secreto de todo cuanto digas. **No escribas ni tu nombre ni tu apellido, nadie sabrá qué has sido tú quien ha contestado y así nos aseguramos de que es anónimo.**

Por favor, **te pedimos que respondas de forma sincera e individualmente.** No hay respuestas correctas o incorrectas, sólo nos interesa conocer tu opinión sobre este tiempo que pasas en casa junto a otras personas. Si no entiendes alguna pregunta, puedes pedir ayuda a tus hermanos o a alguno de tus familiares.

Si no quieres responder a todo el cuestionario, puedes dejarlo en cualquier momento.

¡COMENZAMOS!

120



P0. ¿Puedes decirnos cómo se llama la ciudad o el pueblo en el que vives?



P0. ¿Puedes decirnos cómo se llama la ciudad o el pueblo en el que vives?

Nombre: _____

P1. ¿Eres un chico o una chica?: 1. Chico 2. Chica. 3. Prefiero no decirlo

P2. ¿Cuántos años tienes ahora? _____

P3. ¿Cómo de acuerdo estás con esta frase?

	1. Nada de acuerdo	2. Muy poco de acuerdo	3. Algo de acuerdo	4. Totalmente de acuerdo
Las personas que tenemos menos de 18 años tenemos nuestros propios derechos				
Todas las niñas y niños debemos estar confinados en casa para no contagiarnos del Coronavirus				

P4. ¿Cómo de buena dirías que es tu salud, en este momento?

1. Mala 2. Regular 3. Buena 4. Muy buena

P5. ¿Tus padres han nacido en España? 1.Sí 2. No 3. Solo uno de ellos

P6. ¿Con cuáles de estas personas vives actualmente en la misma casa? (marca solo las personas con las que vivas en el momento de hacer este cuestionario)

	1. Sí, vivo con esta persona
Mi madre	
Mi padre	
Mis hermanos y hermanas	
Alguno de mis abuelos o abuelas	
Otras personas de mi familia (un tío o tía, primos etc.)	
Otras personas que no son más familiares (una cuidadora, nanny o persona que trabaja en mi casa, por ejemplo)	

P7. ¿Cuántas habitaciones tiene la casa en la que vives en este momento? N° _____

P8. Contándote a ti ¿Cuántas personas vivís juntas en casa en este momento? N° _____

P9. ¿Cuántos cuartos de baño hay en la casa en la que vives en este momento? N° _____

P10. ¿Dirías que tu casa tiene un patio o una terraza grande, en el que puedas jugar o moverte con comodidad?

1.Sí 2.No

P11. De estas cosas que te proponemos, ¿cuáles son las que ahora más te preocupan?

	1. No me preocupa	2. Me preocupa un poco	3. Me preocupa mucho	9. No lo sé
Que mi familia sea más pobre o tenga menos dinero cuando podamos salir y volver a relacionarnos con otras personas				
Que falte la comida u otras cosas necesarias en los supermercados y las tiendas				
Que haya personas que se vuelvan violentas por no poder salir a la calle				
Que haya personas en mi familia que hayan perdido su trabajo				





Que las personas de mi familia enfermen o mueran por culpa del Coronavirus				
Que a alguien conocido o de mi familia la policía le multe o le castiguen por salir de casa sin poder hacerlo.				
Que mis abuelos y otras personas mayores tengan que pasar este tiempo solos				
Que falte aún mucho tiempo para volver al colegio o instituto				

P12. ¿Cuánto tiempo más crees que tardarás en volver a encontrarte con tus amigos y con el resto de personas que ahora no viven contigo?

1. Menos de una semana	2. De 1 a 2 semanas	3. De 3 a 4 semanas	4. De 1 mes a 2 meses	5. Más de dos meses	9. No lo sé
------------------------	---------------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-------------

P13. Piensa en el tiempo que llevas encerrado en tu casa o en otro lugar: ¿con qué frecuencia...?

	1. Nunca	2. Muy pocas veces	3. Bastantes veces	4. Todos los días
Te has sentido triste				
Has sentido miedo				
Te has sentido tranquilo				
Te has sentido aburrido				
Te has sentido preocupado				

P14. Muchos chicos y chicas discuten con su madre o padre. ¿Puedes decirnos con qué frecuencia discutes tú con ellos desde que estáis encerrados en casa? (solo si estás en casa con alguno de tus padres, o con los dos)

1. Casi nunca	2. De vez en cuando	3. Una vez a la semana	4. Varias veces a la semana	5. Todos los días
---------------	---------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------

P15. ¿Sabes lo que es estar en "confinamiento"? ¿Cómo lo explicarías con tus propias palabras? (escribe una frase, recuerda que esto no es un examen y que no hay respuestas correctas ni incorrectas)

P16. ¿Estás de acuerdo con estas frases?

	1. Nada de acuerdo	2. Muy poco de acuerdo	3. Algo de acuerdo	4. Totalmente de acuerdo
--	--------------------	------------------------	--------------------	--------------------------

Mi padre o mi madre están conmigo el tiempo que me gustaría				
Si he necesitado hablar o comentar algo con mi padre o mi madre he podido hacerlo				

P17. ¿Cuáles de las siguientes cosas tienes en casa?

	1. Sí	2. No	9. No lo sé
Un ordenador o una tablet, que puedo usar si lo necesito			
Conexión a Internet			
Una impresora			
Una mesa propia donde estudiar o escribir			
Libros y cuentos			
Juegos de mesa			

P18. ¿Con qué frecuencia te preocupa que tu familia no tenga suficiente dinero para los próximos meses?

1. Nunca	2. A veces	3. A menudo	4. Todos los días
----------	------------	-------------	-------------------

P19. ¿Con que frecuencia te preocupa que tu padre o tu madre no tengan trabajo para los próximos meses?

1. Nunca	2. A veces	3. A menudo	4. Todos los días
----------	------------	-------------	-------------------

P20. Durante esta semana ¿Con cuánta frecuencia has hecho alguna de las siguientes actividades?

	1. Nada	2. Muy poco, muy de vez en cuando	3. Casi todos los días	4. Varias veces al día
Jugar con el ordenador o videoconsola (videojuegos, la wii...)				
Practicar algún deporte, bailar o hacer ejercicio en casa.				
Leer libros como entretenimiento (sin tener en cuenta los libros del cole)				
Hacer tareas del cole o el instituto				
Practicar algún hobby (tocar un instrumento, pintar, etc...)				
Chatear con otros niños y niñas por el tln, móvil.				
Llamar por teléfono a alguna otra persona que no está con nosotros				





Ayudar en las tareas domésticas de la casa (hacer camas, poner la mesa, limpiar, cocinar etc.)				
Hacer dibujos con el arco iris para colgar en las ventanas				
Salir a la ventana/balcón/terrace a aplaudir				

P21. ¿Hoy en día cómo de satisfecho/a te sientes con las siguientes cosas? Recuerda que 1 es "Completamente insatisfecho/a" mientras que 7 es "Completamente satisfecho/a"

	1. Completamente insatisfecho	2. Bastante insatisfecho	3. Un poco insatisfecho	4. Ni satisfecho ni insatisfecho	5. Un poco satisfecho	6. Bastante satisfecho	7. Completamente satisfecho
Con tu vida en familia							
Con tus amigos/as							
Contigo mismo/a							
Con la casa en la que vives							
Con tu vida en general							

P22. Si haces tareas del cole o el instituto desde que estás en casa te parece que... (marca lo que sientas que es cierto)

1. Es poco trabajo		2. Consigo hacerlas pero a veces me canso de trabajar tanto		3. Muchas veces es tanto trabajo que no consigo acabarlas	
--------------------	--	---	--	---	--

P23. Ahora, responde con tus propias palabras (por ejemplo, con una frase corta)

<p>1. SUEÑOS. Si pudieras pedir un sueño o un deseo ahora mismo, ¿cuál sería? (puedes poner más de uno)</p>	<p>2. MIEDOS. En este momento, ¿cuáles son las cosas que más te preocupan?, ¿hay algo que te dé miedo? (puedes poner más de una)</p>
--	---

3. ALEGRÍAS.

Estos días en casa, ¿cuáles son las cosas que te dan más alegría?, ¿qué cosas te hacen reír? (puedes poner más de una)

4. TRISTEZAS.

Hay algunas cosas que te produzcan tristeza estos días, ¿cuáles son? (puedes poner más de una)

P24. ¿Nos quieres contar alguna cosa más que consideres importante? Simplemente escríbelo

25. Para terminar, ¿nos puedes decir si son ciertas o no estas frases?

	1. Sí	2. No	3. No lo sé
Ha sido fácil contestar al cuestionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me he sentido algo incómodo/a con alguna de las preguntas del cuestionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muchas gracias por tu participación.



Anexo B

Formulario Infancias en Cuarentena



TERRITORIO LAB
ciudadanía y paz



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Instituto de Estudios Regionales
Facultad de Artes

#INFANCIASENCUARENTENA

Queremos conocer cómo están viviendo la situación de cuarentena las niñas, niños y adolescentes.

Autores

Marta Martínez Muñoz e Iván Rodríguez Pascual (España)

Adaptación

Teresila Barona Villamizar (Colombia)

AL ADULTO SIGNIFICATIVO

Esta investigación tiene como objetivo conocer cómo están viviendo en Colombia la experiencia de cuarentena niños, niñas y adolescentes de 10 a 15 años. Nos interesa saber cuáles son sus principales preocupaciones, vivencias e ideas sobre la situación que vivimos y cómo les afecta en su vida cotidiana. Nos gustaría que colaboraras permitiendo que tu hijo o tu hija entre 10 y 15 años participaran en ella y te agradecemos de antemano tu atención. Antes de que tu hijo o hija inicie el cuestionario (está pensado para que lo hagan ellos solos), como padre, madre, tutor o representante legal, inicialmente deberás consentirlo, es decir, darnos tu permiso. La participación de la niña, niño o adolescente es totalmente voluntaria, anónima y puede darla por terminada en cualquier momento sin ninguna consecuencia. La información que las niñas y niños nos puedan brindar será de gran ayuda. Las respuestas son completamente anónimas, por lo que no se dispondrá de ningún dato que pueda identificar a las personas que participan y, en cualquier caso, esta información será manejada en los términos y condiciones señaladas por la norma que regula el tema en Colombia (Ley Estatutaria para la protección de datos personales N° 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013). Asimismo, puedes plantear todas tus dudas respecto a la investigación antes, durante y después de la misma al e-mail infanciasencuarentenacol@gmail.com, responderemos lo antes posible o visitar nuestra página web para más información <https://infanciasencuarent.wixsite.com/misitio>

Si estás de acuerdo, habla con tus hijos e hijas, y si se animan a participar, estaremos muy agradecidos. En relación con el consentimiento informado:

1 ¿Acepto que mi hijo/a o niño, niña o adolescente bajo mi responsabilidad, participe de esta consulta?

Obligatorio ()

Si No

A LAS NIÑAS Y NIÑOS QUE PARTICIPAN EN ESTA INVESTIGACIÓN

¡Hola!

Este cuestionario es voluntario y completamente anónimo y nos comprometemos a guardarte el secreto de todo cuanto digas. No es necesario que escribas tu nombre ni tu apellido, nadie sabrá qué has sido tú quien ha contestado y así nos aseguramos de que es anónimo. Por favor, te pedimos que respondas de forma sincera e individualmente. Completar el cuestionario toma 10 a 15 minutos. No hay respuestas correctas o incorrectas, sólo nos interesa conocer tu opinión sobre este tiempo que has pasado en cuarentena. Si no entiendes alguna pregunta, puedes pedir ayuda a alguien que te acompaña. Si no quieres responder a todo el cuestionario, puedes dejarlo en cualquier momento.

Si no quieres responder a todo el cuestionario, puedes dejarlo en cualquier momento.

2. ¿Acepto participar de esta consulta? *Obligatorio (*) Si ___ No ___

Gracias por tu colaboración.

¡COMENZAMOS!

3. ¿En qué departamento vives? (Opción múltiple)

4. ¿En qué municipio vives? _____

5. Eres...Chico ___ Chica ___ Prefiero no decirlo ___

6. ¿Cuántos años tienes? _____

7. ¿Con quién/es estás viviendo esta cuarentena? (Puedes seleccionar más de una alternativa)

Mamá ___ Papá ___ Hermanos/as ___

Abuelos/as ___ Otro familiar (tíos/as, primos/as, etc.) ___

Otras personas que no son familiares (cuidadora, empleada de casa particular, etc.) ___

8. Contándote a ti ¿Cuántas personas viven juntas en tu casa en este momento? N° _____

9. ¿Cuántas habitaciones tiene la casa en la que vives en este momento? N° _____

10. ¿Cuántos baños hay en la casa en la que vives en este momento? N° _____

11. ¿Tu casa tiene un patio o una terraza grande, en el que puedas jugar o moverte con comodidad?

Sí ___

No ___



TERRITORIO LAB
ciudadanía y paz



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Instituto de Estudios Regionales
Facultad de Artes

12. ¿Cuáles de las siguientes cosas tienes en casa?

(Puedes seleccionar más de una alternativa)

Computador que puedo usar si lo necesito ___

Tablet que puedo usar si lo necesito ___

Conexión a internet ___

Libros y/o cuentos que puedo usar si lo necesito ___

Juguetes/juegos de mesa/Videojuegos que puedo usar si lo necesito ___

Un lugar para estudiar ___

Celular/teléfono que puedo usar si lo necesito ___

Televisión que puedo usar si lo necesito ___

13. Si tienes computador o tablet ¿tienes que compartirlo con alguien más?

Sí ___

No ___

14. ¿Qué lugares de tu casa son los en los que más permaneces? (Puedes escribir los que desees)

15. ¿Qué otra persona con la que vives ha tenido que estudiar/trabajar desde tu casa/departamento? Puedes seleccionar más de una alternativa.

Mamá ___

Papá ___

Hermanos/as ___

Otro familiar ___

Otra persona no familiar ___

16. ¿Crees que tu escuela tomaría las medidas adecuadas de prevención para regresar a clases sin riesgos?

Sí ___

No ___

No lo sé ___

17. Desde que se suspendieron las clases en tu colegio o escuela ¿Cómo ha sido estudiar desde tu casa?

Muy difícil ___ Difícil ___ Ni muy difícil ni muy fácil ___ Fácil ___ Muy fácil ___

18. ¿Qué lugares de tu escuela o colegio son los en los que más extrañas? (Puedes escribir los que desees)

19. De todos los lugares que conoces, ¿en cuál te gustaría estar pasando la cuarentena?

20. ¿En compañía de quién estarías en ese lugar? _____

21. ¿Cómo de buena dirías que es tu salud, en este momento?



TERRITORIO LAB
ciudadanía y paz



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Instituto de Estudios Regionales
Facultad de Artes

Mala ____
Buena ____

Regular ____
Muy buena ____

22. Durante el tiempo que llevas encerrado en tu casa ¿con qué frecuencia...?

Te has sentido triste

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

Has sentido miedo

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

Te has sentido tranquilo/a

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

Te has sentido aburrido/a

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

Te has sentido preocupado/a

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

23. ¿Qué tan seguido te has sentido escuchado/a por los adultos con quienes vives desde que empezó la cuarentena?

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

24. Muchos chicos y chicas discuten con su madre o padre. ¿Puedes decirnos con qué frecuencia discutes tú con ellos desde que empezó la cuarentena? (solo si estás en casa con alguno de tus padres, o con los dos)

Nunca ____ Casi nunca ____ A veces ____ Casi siempre ____ Siempre ____

25. ¿Cuánto tiempo más crees que tardarás en volver a encontrarte con tus amigos y con el resto de personas que ahora no viven contigo?

Menos de una semana ____ De 1 a 2 semanas ____ De 3 a 4 semanas ____

De 1 mes a 2 meses ____ Más de dos meses ____ No lo sé ____

26. Ahora, responde con tus propias palabras (por ejemplo, con una frase corta)

1. SUEÑOS.

Si pudieras pedir un sueño o un deseo ahora mismo, ¿cuál sería? (puedes poner más de uno)

2. MIEDOS.

En este momento, ¿cuáles son las cosas que más te preocupan?, ¿hay algo que te dé miedo? (puedes poner más de una)

3. ALEGRÍAS.

Estos días en cuarentena, ¿cuáles son las cosas que te dan más alegría?, ¿qué cosas te hacen reír? (puedes poner más de una)

4. TRISTEZAS.

Hay algunas cosas que te produzcan tristeza estos días, ¿cuáles son? (puedes poner más de una)

27. ¿Qué lugares de tu municipio, departamento o país extrañas? (Puedes escribir los que desees)

28 De la siguiente lista de cosas ¿cuáles son las que más te preocupan?

Que no puedas cumplir con las tareas y trabajos del colegio/escuela

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que falte mucho tiempo para ver a mis amigos/as

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que mis abuelos u otras personas mayores estén solas y sin cuidados en estos momentos

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que mis padres discutan con mayor frecuencia

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que mi familia tenga problemas de dinero una vez que termine la cuarentena

Nada preocupado/a ___ Algo
preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que haya personas en mi familia que pierdan su trabajo

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que haya personas en mi familia que se puedan enfermar o morir a causa del virus

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que a alguien conocido o de mi familia la policía le multe o le castiguen por salir de casa sin poder hacerlo.

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

Que falte aún mucho tiempo para volver al colegio o instituto

Nada preocupado/a ___ Algo preocupado/a ___ Muy preocupado/a ___

29. Durante la cuarentena ¿Con qué frecuencia has realizado las siguientes actividades?

Estudiar para el colegio/escuela

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Jugar o realizar actividades de ocio

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Leer libros o cuentos por entretenimiento

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Conversar con mis amigos y amigas

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Practicar actividad física

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Ayudar con las labores de la casa

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Manifestarte de alguna manera (aplaudiendo, tocando cacerola, etc.)

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Practicar algún hobby (tocar instrumento musical, dibujar, pintar, etc.)

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

Salir de tu casa o apartamento

Nunca ___ Casi nunca ___ Ocasionalmente ___ Casi todos los días ___ Todos los días ___

30. ¿Qué significa para ti estar en cuarentena?
(Puede ser una frase o una palabra, recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas)

31. ¿Qué te gustaría hacer cuando termine la cuarentena?
(Puede ser una frase o una palabra, recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas)

32. ¿Cómo crees que será nuestro país después de la pandemia? (Puede ser una frase o una palabra, recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas)

33. ¿Estás de acuerdo con estas frases?

Mi padre o madre están conmigo el tiempo que me gustaría

Muy de acuerdo ___ Muy poco de acuerdo ___ Algo de acuerdo ___ Totalmente de acuerdo ___

Si he necesitado hablar o comentar algo con mi padre o madre he podido hacerlo

Muy de acuerdo ___ Muy poco de acuerdo ___ Algo de acuerdo ___ Totalmente de acuerdo ___

34. ¿Hoy en día cómo de satisfecho/a te sientes con las siguientes cosas?

Con tu vida en familia

Completamente insatisfecho ___ Bastante insatisfecho ___ Un poco insatisfecho ___
Un poco satisfecho ___ Bastante satisfecho ___ Completamente satisfecho ___

Con tus amigos y amigas

Completamente insatisfecho ___ Bastante insatisfecho ___ Un poco insatisfecho ___
Un poco satisfecho ___ Bastante satisfecho ___ Completamente satisfecho ___

Contigo mismo o misma

Completamente insatisfecho ___ Bastante insatisfecho ___ Un poco insatisfecho ___
Un poco satisfecho ___ Bastante satisfecho ___ Completamente satisfecho ___

Con la casa en la que vives

Completamente insatisfecho ___ Bastante insatisfecho ___ Un poco insatisfecho ___
Un poco satisfecho ___ Bastante satisfecho ___ Completamente satisfecho ___

Con tu vida en general

Completamente insatisfecho ___ Bastante insatisfecho ___ Un poco insatisfecho ___
Un poco satisfecho ___ Bastante satisfecho ___ Completamente satisfecho ___



TERRITORIO LAB
ciudadanía y paz



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Instituto de Estudios Regionales
Facultad de Artes

35. Si haces tareas del colegio o la escuela desde que estás en cuarentena, te parece que... (Marca lo que piensas que es cierto)

Es poco trabajo ____ Consigo hacerlas pero a veces me canso de trabajar tanto ____
Muchas veces es tanto trabajo que no consigo acabarlas ____

36. ¿Nos quieres contar alguna cosa más que consideres importante? Simplemente escríbelo

37. ¿Nos puedes decir si es cierta o no esta frase?

Ha sido fácil contestar el formulario Sí ____ No ____ No lo sé ____

38. Para terminar, ¿nos puedes decir si cierta o no esta frase?

Me he sentido algo incómodo/a con algunas de las preguntas del formulario

Sí ____ No ____ No lo sé ____

Muchas gracias por tu participación.

En las próximas semanas compartiremos los principales resultados a través de nuestro blog:

<https://infanciasencuarenta.wixsite.com/misitio>

Para esta ocasión, te pedimos cuidar de ti y a quienes te rodean siguiendo las recomendaciones:

- Lava tus manos de manera frecuente con agua y jabón.
- Utiliza una mascarilla adecuada para salir a lugares
- No salgas si no es estrictamente necesario.
- Si tienes dudas sobre qué puedes hacer o no, pregúntale a los adultos que te rodean o infórmate en medios oficiales.
- ¡No te descuides!, come de manera saludable y duerme lo suficiente para mantenerte sano.

Por último, recuerda que si sientes que tus derechos o los de tus amigos(as), vecinos(as) y/o compañeros(as) no se están respetando en esta cuarentena, comunícate con la línea123.

