

LA JUVENTUD OPINA 2022

Un año más, la Fundación Secretariado Gitano está realizando un estudio sobre salud y otros aspectos importantes de la vida de las y los jóvenes. Te hemos enviado este cuestionario porque queremos que participes y que nos ayudes a conocer la realidad de la juventud gitana. Rellenar el cuestionario te llevará solo unos minutos.

Te agradeceríamos que respondieras libremente, con sinceridad, tómate tu tiempo para pensar las respuestas. Nadie conocerá lo que opines ya que los cuestionarios se van a analizar de forma grupal y confidencial respetando la ley de protección de datos (Ley Orgánica 03/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal).

Si estás de acuerdo en participar el próximo año deja tu e-mail cuando te lo preguntemos y volveremos a enviarte el cuestionario. Puedes enviar este enlace/link a tus amigos/as para que también realicen el cuestionario.

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

Si tienes cualquier duda o quieres más información puedes ponerte en contacto con la Fundación Secretariado Gitano (telf.: 914220960; e-mail: nuria.rodriguez@gitanos.org), Departamento de Inclusión Social.

1. ¿Cuántos años tienes? (campo obligatorio).

2. ¿En qué provincia vives? (campo obligatorio)

Provincia:

2.1 ¿En qué ciudad o pueblo?

Paterna

1

Valencia (ciudad)

2

Otro

3

3. Sexo: (campo obligatorio)

Chico

1

Chica

2

4. ¿Has participado alguna vez en algún taller o actividad (espacios de juego, charlas, deporte, formaciones, clases de apoyo, etc.) del Secretariado (Fundación Secretariado Gitano)? También se le conoce de forma más coloquial como: Acceder, Promociona, Secretariado, Asociación Gitana, Chavos, ...

Sí

1

No

2



4.1 ¿Cuánto tiempo llevas participando en talleres o actividades del Secretariado?

Menos de un año

1

1 año

2

2 años

3

3 años

4

4 años

5

5 años

6

6 años

7 años

8 años

9 años

10 años o más



4.2. En el último mes, ¿cuántos días has participado (presencial u on-line) en las actividades del Secretariado? (talleres, espacios de juego, charlas, deporte, formaciones, clases de apoyo, etc.) *(Solo para quienes han contestado SÍ a la pregunta: ¿Has participado alguna vez en algún taller o actividad del Secretariado?).*

Ningún día	<input type="checkbox"/>
He ido algún día al mes	<input type="checkbox"/>
He ido varios días al mes	<input type="checkbox"/>
Normalmente voy un 1 día a la semana	<input type="checkbox"/>
Normalmente voy 2 días a la semana	<input type="checkbox"/>
Normalmente voy 3 días a la semana	<input type="checkbox"/>
Normalmente voy 4 o más días a la semana	<input type="checkbox"/>

5. ¿Acudes regularmente al culto/iglesia? (al menos una vez a la semana, presencial u on-line)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

6. ¿Podrías decirme cuál es el nivel de estudios de tu padre? (elige una respuesta).

Educación Primaria o sin estudios primarios finalizados	<input type="checkbox"/>
Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>
Bachillerato o Formación Profesional (FP)	<input type="checkbox"/>
Estudios universitarios/as	<input type="checkbox"/>

7. Podrías decirme cuál es el nivel de estudios de tu madre? (elige una respuesta).

Educación Primaria o sin estudios primarios finalizados	<input type="checkbox"/>
Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>
Bachillerato o Formación Profesional (FP)	<input type="checkbox"/>
Estudios universitarios/as	<input type="checkbox"/>

8. Señala cuál de las siguientes cosas tienes en tu casa. Puedes señalar varias opciones:

Coche, furgoneta o camión	<input type="checkbox"/>
Ordenador	<input type="checkbox"/>
Móvil propio	<input type="checkbox"/>
Internet en casa (no en el móvil)	<input type="checkbox"/>
Lavavajillas	<input type="checkbox"/>

9. ¿Has fumado tabaco alguna vez en tu vida?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Una o dos veces	<input type="checkbox"/>
Más de tres veces	<input type="checkbox"/>

13.1. ¿A qué edad fumaste tabaco por primera vez? *(Solamente si has contestado "una o dos veces" o "más de tres veces" a la pregunta: ¿has fumado alguna vez tabaco en tu vida?).*

¿A qué edad?

13.2. ¿Has fumado tabaco en los últimos 30 días? *(Solamente si has contestado "una o dos veces" o "más de tres veces" a la pregunta: ¿has fumado alguna vez tabaco en tu vida?).*

No, no he fumado	<input type="checkbox"/>
Menos de un cigarrillo por día	<input type="checkbox"/>
De uno a cinco cigarrillos por día	<input type="checkbox"/>
Aproximadamente medio paquete por día	<input type="checkbox"/>
Más de medio paquete por día	<input type="checkbox"/>

10. ¿Has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas? Si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona contesta "No".

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

14.1. ¿A qué edad tomaste una bebida alcohólica por primera vez? *(Solamente si has contestado Sí a la pregunta: ¿has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas?).*

¿A qué edad?

14.2. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido bebidas alcohólicas?

(Solamente si has contestado SÍ a la pregunta: ¿has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas?). Ten en cuenta que en 30 días suele haber 4 ó 5 fines de semana.

Ninguno

Escribe el número de días

14.3. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has tomado 5 o más consumiciones alcohólicas de forma seguida?

(Solamente si has contestado SÍ a la pregunta: ¿has tomado alguna vez en tu vida bebidas alcohólicas?).

Ninguno

Escribe el número de días

11. ¿Has consumido alguna vez en tu vida cannabis (hachís, marihuana, porros..)?

Sí

No

15.1 ¿A qué edad fumaste cannabis por primera vez? *(Solamente si has contestado SÍ a la pregunta: ¿has consumido alguna vez en tu vida cannabis?).*

¿A qué edad?

--

15.2. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días has consumido cannabis? Ten en cuenta que en 30 días suele haber 4 ó 5 fines de semana *(Solamente si has contestado SÍ a la pregunta: ¿has consumido alguna vez en tu vida cannabis?).*

Ninguno

Escribe el número de días

12. Nos gustaría saber tu opinión sobre los problemas (de salud o de otro tipo) que puede significar realizar cada una de las siguientes conductas:

	NINGÚN problema	POCOS problemas	BASTANTES problemas	MUCHOS problemas	NO LO SÉ
Fumar un paquete de tabaco diario					
Tomarse 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas el fin de semana					
Fumar cannabis (hachís, marihuana, porros..) al menos una vez por semana o más frecuentemente					
Tomar una bebida energética varias veces a la semana					

13. En los últimos 12 meses, ¿has pensado que deberías reducir o dejar de consumir ...? (sólo en caso de haber consumido alguna vez en la vida una de las siguientes sustancias)

	Sí	No	No he consumido en los últimos 12 meses
Alcohol			
Cannabis (hachís, marihuana, porros...)			

14. Has tomado en los últimos 30 días bebidas energéticas (Red Bull, Burn, Monster, ...)? Contesta "no" si lo único que hiciste fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona.

Sí

No

15. En el último año, ¿cómo dirías que ha sido tu estado de salud?

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

Muy malo

16. Durante los últimos 7 días, ¿te has sentido triste?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Casi nunca	<input type="checkbox"/>
Algunas veces	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>

Durante los últimos 7 días, ¿te has sentido nervioso/a?

Nunca	<input type="checkbox"/>
Casi nunca	<input type="checkbox"/>
Algunas veces	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
Siempre	<input type="checkbox"/>

17. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a y contento/a con tu vida en general? Valóralo en una escala de 0 a 10, donde 0 es que te sientes “muy insatisfecho/a” y 10 “muy satisfecho/a”.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

18. ¿Alguna vez has ido a un psicólogo o terapeuta? Señala la respuesta que mejor se adapte a tu situación.

Sí	<input type="checkbox"/>
No, no lo he necesitado	<input type="checkbox"/>
No, no me gusta hablar de mis problemas con personas desconocidas	<input type="checkbox"/>

19. ¿Cuántas veces te cepillaste los dientes ayer?

Ninguna vez, no me los cepillé

Una vez

Dos veces

Tres veces

Más de tres veces

20. Un día cualquiera entre semana, ¿cuántas horas duermes normalmente?

--

21. ¿Has desayunado hoy a primera hora de la mañana?

Sí

No

22. ¿Con qué frecuencia consumes los siguientes alimentos?

	A diario (7 días a la semana)	3 o más veces a la semana, pero no a diario	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta fresca					
Verduras y hortalizas					

23. ¿Has repetido alguna vez algún curso en el colegio o instituto?

Sí

No

24. ¿En qué curso estás?

4º Primaria	<input type="checkbox"/>	Preparación de pruebas de acceso a ciclo de Grado Medio	<input type="checkbox"/>
5º Primaria	<input type="checkbox"/>	Ciclo Formativo de Grado Medio	<input type="checkbox"/>
6º Primaria	<input type="checkbox"/>	Preparación de pruebas de acceso a ciclo de Grado superior	<input type="checkbox"/>
1º ESO	<input type="checkbox"/>	Ciclo Formativo de Grado Superior	<input type="checkbox"/>
2º ESO	<input type="checkbox"/>	Universidad	<input type="checkbox"/>
3º ESO	<input type="checkbox"/>	Programa de Cualificación Profesional (PCPI) de 2 años, o FP Básica	<input type="checkbox"/>
4º ESO	<input type="checkbox"/>	Formación de personas adultas	<input type="checkbox"/>
1º Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Otros cursos impartidos por los centros de trabajo (fuera de los planes de estudio)	<input type="checkbox"/>
2º Bachillerato	<input type="checkbox"/>	No estoy matriculado/ a o inscrito/a en ningún centro educativo	<input type="checkbox"/>
Otros, ¿Cuál?			

25. En tu colegio/instituto y en tu clase o aula, ¿cuántos de tus compañeros/as dirías que son gitanos/as?

	Todos	La mayoría	Algunos	Ninguno
En el colegio o instituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En tu clase o aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. ¿Piensas seguir estudiando, formándote en el futuro?

Sí

No

27. ¿En qué medida crees que tener estudios te puede ayudar a encontrar trabajo? Sitúa tu respuesta en una escala del 1 al 5 donde 1 es "nada" y 5 "mucho".

1 (nada)	2	3	4	5 (mucho)

28. ¿Trabajas en algo actualmente?

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

29. ¿Estás buscando empleo?

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

30. Pensando en los amigos/as y compañeros/as con los que sales y te relacionas habitualmente, ¿en los últimos 30 días cuántos de ellos/as han consumido alcohol?

Todos	<input type="checkbox"/>
La mayoría	<input type="checkbox"/>
Algunos	<input type="checkbox"/>
Unos pocos	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>

31. ¿Con qué frecuencia sueles leer libros, e-books, cómics ...? No cuentan los libros del colegio o instituto.

Nunca	<input type="checkbox"/>
Alguna vez al año	<input type="checkbox"/>
Una o dos veces al mes	<input type="checkbox"/>
Al menos una vez a la semana	<input type="checkbox"/>
Casi todos los días	<input type="checkbox"/>

32. En una semana cualquiera de los últimos 30 días, ¿cuánto tiempo pasas usando internet (whatsApps, usando redes sociales, jugando con o sin dinero, escuchando o descargándote música, viendo vídeos en Youtube u otras plataformas, etc.)? en un día entre semana y durante un día del fin de semana?

	Ninguna	Media hora o menos	Alrededor de 1 hora	Alrededor de 2 o 3 horas	Alrededor de 4 o 5 horas	6 horas o más
Un día entre semana (de lunes a viernes)						
Un día del fin de semana (de viernes a domingo)						

33. Por favor, lee las afirmaciones siguientes respecto al uso de internet (WhatsApp, usando redes sociales, jugando con o sin dinero, escuchando o descargándote música, viendo vídeos, etc.). Indica cada cuanto tiempo te ocurren las siguientes cosas. No tengas en cuenta el tiempo que empleas para hacer deberes o trabajar.

	Nunca	Rara vez	Alguna vez	A menudo	Muy frecuentemente
¿Con qué frecuencia has seguido conectado a internet a pesar de querer parar?					
¿Con qué frecuencia prefieres conectarte a internet en vez de pasar el tiempo con otros? (padres, amigos/as,...)					
¿Con qué frecuencia duermes menos por estar conectado a internet?					

34. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has jugado dinero?

	En internet	Fuera de internet (por ejemplo, casas de apuestas)
Una vez al mes o menos		
2-4 veces al mes		
2-3 veces a la semana		
4-5 veces a la semana		
6 ó más veces a la semana		
No he jugado dinero en los último 12 meses		
Nunca he jugado dinero		

35. En los últimos 7 días, ¿cuántos días hiciste **deporte o ejercicio** (jugar al fútbol, montar en bicicleta, patinar...) con una duración superior a 15/20 minutos? No incluyas los días de Educación Física que das en tu colegio o instituto.

Ningún día	<input type="text"/>	4 días	<input type="text"/>
1 día	<input type="text"/>	5 días	<input type="text"/>
2 días	<input type="text"/>	6 días	<input type="text"/>
3 días	<input type="text"/>	7 días	<input type="text"/>

36. ¿Hay días que te **aburres** en la calle?

Nunca	<input type="text"/>
Casi nunca	<input type="text"/>
Algunas veces	<input type="text"/>
Casi siempre	<input type="text"/>
Siempre	<input type="text"/>

37. ¿Crees que en general tu entorno más cercano respeta tus ideas?

	Sí	No
Familiares	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amigos/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>

38. ¿Hasta qué punto te molestaría tener como **vecinos/as** a personas de las siguientes regiones o nacionalidades...?

	Me molestaría MUCHO	Me molestaría BASTANTE	Me molestaría POCO	No me molestaría NADA
Marroquíes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Africanos (subsaharianos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gitanos rumanos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Payos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

39. ¿En alguna ocasión te has sentido discriminado/a por razón de...?

	Muchas veces	Alguna vez	Nunca
Solo las chicas Sexo (por ser chica)			
Por ser gitano/a			

40. En general, ¿crees que los medios de comunicación (televisión, Internet, prensa, radio, ...) reflejan una imagen real de la comunidad gitana?

Sí

No

41. En los últimos 12 meses, ¿te has sentido discriminado/a por el hecho de ser gitano/a en alguna de las siguientes situaciones ...?

	Sí	No	No soy gitano/a
Al entrar a una tienda o supermercado			
En el transporte público (autobús, metro, cercanías, ...)			
Al realizar una inscripción en un centro educativo o de formación			
En las redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp ...)			
En centros de salud u hospitales			

42. ¿Estás de acuerdo con las siguientes frases?

	Sí	No
Las mujeres son más sensibles que los hombres por naturaleza (de nacimiento)		
El deber de un hombre es ganar dinero; el deber de una mujer es cuidar de su casa y su familia		
Una mujer soltera debería ser tan libre como un hombre soltero		
Los hombres son más agresivos que las mujeres por naturaleza		

43. ¿Te sientes seguro/a en los siguientes lugares? Valora en una escala de 1 a 5, donde 1 es "nada seguro" y 5 "muy seguro".

	Nada seguro		Ni mucho ni poco		Muy seguro
	1	2	3	4	5
¿Te sientes seguro/a en casa ?					
¿Te sientes seguro/a en tu barrio ?					

44. En una escala de 1 a 5 (donde 1 es "nada importante" y 5 "muy importante"), valora lo importante que es para ti:

	Nada importante		Ni mucho ni poco		Muy importante
	1	2	3	4	5
Tener un montón de dinero					
Tener buenos/as amigos/as					
Trabajar para corregir las desigualdades sociales y económicas					
Encontrar la finalidad y sentido de la vida					
Pasármelo bien					
Encontrar un trabajo estable					
Aceptar las normas sociales de mi entorno (costumbres, tradiciones...)					
Casarme y tener hijos/as					

45. Qué tipo de trabajo u ocupación crees que tendrás cuando tengas 30 años de edad?

Marca la opción que más se acerque a lo que esperas hacer.

No creo que consiga trabajo	
Tareas del hogar, trabajo en casa	
Trabajador/a (dependiente/a, albañil, venta, obrero/a...)	
Trabajos técnicos o con especialización (mecánico/a, administrativo/a, peluquería, diseño gráfico)	
Trabajos liberales, artistas, músicos, deportistas ...	
Trabajos con estudios universitarios (arquitectura, periodista, profesor/a, abogado/a)	
No lo sé	
Otros, ¿Cuál?	
¿Cuál?	

46. ¿Podrías decirme si has vivido alguna de las siguientes situaciones?

- ¿Te han realizado directamente chistes, bromas o piropos ofensivos de tipo sexual?
- ¿Te han realizado comentarios u observaciones no deseados sobre cuestiones privadas de tu vida sexual?
- ¿Has recibido correos electrónicos, mensajes al móvil o en las redes sociales explícitamente sexuales que te ofendieron?
- ¿Han usado imágenes, fotos o videos tuyos de forma no deseada? (en internet, en las redes o por otros medios)
- ¿Has sufrido tocamientos, besos, roces o palmadas no deseados?
- ¿Has sufrido alguna vez agresión física de tipo sexual por parte de alguien?

Sí	No

47. A continuación te queremos realizar una pregunta sobre la crisis del coronavirus: ¿has recibido alguna dosis de la vacuna contra el covid?

- Sí
- No, no sirven para nada
- No, me dan miedo
- No, no sé dónde hay que hacerlo
- Otra_¿cuál?

Y ya para acabar nos gustaría preguntarte algunas cosas sobre tu hogar y tu familia

53. ¿Cuántas personas viven en tu casa? (Incluyéndote a ti)

Nº de personas:

54. De las siguientes cosas o servicios, marca aquellas que habéis dejado de tener en tu casa por motivos económicos: (puedes marcar varias opciones).

Internet	<input type="checkbox"/>
La luz	<input type="checkbox"/>
Calefacción	<input type="checkbox"/>
Teléfono	<input type="checkbox"/>
Agua caliente	<input type="checkbox"/>
Algunos alimentos	<input type="checkbox"/>
No he tenido ninguno de estos problemas	<input type="checkbox"/>
Otros, ¿cuáles?	<input type="checkbox"/>
Otros, ¿cuál? Especificar:	

55. En los últimos 12 meses, ¿has tenido amigos/as o conocidos/as en el barrio que hayan tenido que abandonar sus casas por no poder pagarlas?

No conozco a nadie	<input type="checkbox"/>
Sí, pero poca gente	<input type="checkbox"/>
Sí, mucha gente	<input type="checkbox"/>

56. te apetezca añadir? (añade cualquier tipo de comentario que te parezca).

Ya hemos acabado, muchísimas gracias, en caso de cualquier duda o aclaración puedes ponerte en contacto con la Fundación Secretariado Gitano (telf.: 914220960; e-mail: nuria.rodriguez@gitanos.org), Departamento de Inclusión Social.

¡¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!!