

*fep*BA 2021

Cuestionario para estudiantes



Buenos
Aires
Ciudad



¡Hola! Este cuestionario no es parte de la prueba. Lo hacemos porque nos permite conocer la opinión de los chicos y las chicas que están cursando, como vos, 7° grado en una escuela de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La ley 26.061, en su artículo 24, establece que las niñas, los niños y los/as adolescentes tienen derecho a:

- a) participar y expresar libremente su opinión en los asuntos que les conciernan y en aquellos que tengan interés;
- b) que sus opiniones sean tenidas en cuenta conforme a su madurez y desarrollo.

Este derecho se extiende a todos los ámbitos en que se desenvuelven las niñas, los niños y los/as adolescentes; entre ellos, al ámbito estatal, familiar, comunitario, social, escolar, científico, cultural, deportivo y recreativo. Esto significa que responder este cuestionario no es obligatorio. Sin embargo, cuando decidís completarlo, estás ayudando a que podamos tener en cuenta tu opinión.

Es fundamental que completes el cuestionario solo/a. No hay respuestas que sean correctas o incorrectas. Lo importante es que reflejen lo que vos pensás. La información que nos das es confidencial (nunca aparecerá tu nombre y apellido) y solo será utilizada estadísticamente para poder identificar las necesidades particulares de las escuelas y, en función de ellas, recomendar acciones que mejoren la calidad y la equidad de la educación en la Ciudad.

¿Cómo tenés que completar el cuestionario?

Este cuestionario tiene 26 preguntas, cada una con distintas posibilidades de respuesta. Para contestarlo, te pedimos que primero leas atentamente cada pregunta y las opciones de respuesta que se presentan. En la mayoría de las preguntas se incluye una indicación, en letra cursiva, para que sepas si tenés que elegir una sola opción o podés marcar varias.

Se responde pintando el cuadrado pequeño que aparece **a la derecha de tu opción de respuesta**. Completá, preferentemente, con lápiz negro. Si te equivocás, borrá y pintá el cuadrado que corresponde a la opción de respuesta que elegís.

Si tenés alguna duda sobre cómo responder una pregunta, consultale al aplicador o a la aplicadora que está con vos en el aula.

Unidad de Evaluación Integral de la Calidad y Equidad Educativa

**1. Género**Varón ₁Mujer ₂Otro ₃

1.1. ¿Cuál? _____

2. ¿Cuál es tu edad?

Escribí el número en los cuadrados de abajo, usando un cuadrado para cada número. Por ejemplo, si tenés 13 años, escribí "1" en el primer cuadrado y "3" en el segundo cuadrado.

 años

3. ¿En qué mes y año naciste?

Marcá **1** sola opción para el mes y **1** sola opción para el año.

1. Mes

Enero ₁

Febrero..... ₂

Marzo ₃

Abril ₄

Mayo..... ₅

Junio..... ₆

Julio..... ₇

Agosto ₈

Septiembre..... ₉

Octubre..... ₁₀

Noviembre..... ₁₁

Diciembre..... ₁₂

2. Año

2004 ₁

2005 ₂

2006 ₃

2007 ₄

2008 ₅

2009 ₆

2010 ₇

Otro ₈

3.2.1. ¿Cuál? _____

4. ¿En qué país naciste?

Marcá **1** sola opción.

- Argentina ₁
- Bolivia ₂
- Brasil ₃
- Chile ₄
- Colombia ₅
- Paraguay ₆
- Perú ₇
- Uruguay ₈
- Venezuela ₉
- En otro país ₁₀

II.

TU CASA Y TU FAMILIA



En esta sección encontrarás preguntas que se refieren a tu mamá o a tu papá o a aquellas personas que son para vos como tu madre o padre, por ejemplo personas que te cuidan, padrinos/madrinas, tíos/as, abuelos/as, hermanos/as, tutores/as, padrastro/madrastra, etc.

Si vivís en dos casas (por ejemplo, en una con tu mamá y en otra con tu papá):

- respondé pensando en la casa y en aquellas personas con quienes pasás la mayor parte del tiempo;
- si pasás tu tiempo en ambas casas por igual, elegí una de las dos y respondé siempre por la misma.

5. ¿Cuántas personas viven en tu casa incluyéndote a vos mismo/a?

Escribí el número de personas en los cuadrados de abajo, usando un cuadrado para cada número.

Por ejemplo, si en tu casa viven 4 personas, escribí "0" en el primer cuadrado y "4" en el segundo cuadrado.

Si en tu casa viven 11 personas, escribí "1" en el primer cuadrado y "1" en el segundo cuadrado.

personas

6. ¿Cuántas habitaciones o piezas se usan para dormir en tu casa?

Escribí el número de habitaciones o piezas en los cuadrados de abajo, usando un cuadrado para cada número. Por ejemplo, si en tu casa hay 2 habitaciones o piezas que se usan para dormir, escribí "0" en el primer cuadrado y "2" en el segundo cuadrado.

habitaciones o piezas

7. En el lugar donde vivís...

7.1. ¿Hay conexión a internet?

Sí ₁

No ₂

7.2. ¿Hay computadora de escritorio, notebook o netbook?

Sí ₁

No ₂

8. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu mamá (tutora/responsable)?

Marcá 1 sola opción.

- Nunca fue a la escuela a
- Fue a la escuela primaria y no la terminó b
- Terminó la escuela primaria c
- Fue a la escuela secundaria y no la terminó d
- Terminó la escuela secundaria e
- Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó f
- Terminó la facultad/universidad/terciario g
- No sé h
- No tengo mamá (tutora/responsable) i

9. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu papá (tutor/responsable)?

Marcá 1 sola opción.

- Nunca fue a la escuela a
- Fue a la escuela primaria y no la terminó b
- Terminó la escuela primaria c
- Fue a la escuela secundaria y no la terminó d
- Terminó la escuela secundaria e
- Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó f
- Terminó la facultad/universidad/terciario g
- No sé h
- No tengo papá (tutor/responsable) i

10. ¿Cuándo te enfermás, adónde te llevan para curarte siempre o casi siempre?

Marcá 1 sola opción. Si tenés dudas, consultalo con la persona que te entregó el cuestionario.

A un hospital público _a

A una clínica o sanatorio privado _b

A un consultorio privado _c

A una sala de barrio o centro de salud _d

Viene un médico a mi casa _e

Me atiende mi mamá/papá que es médica/o
(u otro familiar médico) _f

Otro _g

III.

VOS Y TU ESCUELA



11. ¿Fuiste al jardín de infantes?

Marcá 1 sola opción.

Sí ₁

No ₂

No sé ₃

12. ¿Repetiste algún grado en la primaria?

Marcá 1 sola opción.

Sí, repetí una vez ₁

Sí, repetí dos veces o más ₂

No, nunca repetí ₃

13. ¿Desde qué grado estás en esta escuela?

Marcá 1 sola opción.

- 1° grado ₁
- 2° grado ₂
- 3° grado ₃
- 4° grado ₄
- 5° grado ₅
- 6° grado ₆
- 7° grado ₇

IV.

**ACERCA DE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES
DURANTE LA PANDEMIA**



14. ¿Qué tipo de actividades te propusieron tus maestros/as cuando no tuviste clases presenciales?

Marcá todas las opciones que te hayan propuesto durante este año.

- Fotocopias en papel con actividades para resolver
(que tuve que pasar a buscar por la escuela o algún otro lugar) _a
- Actividades que me enviaban por WhatsApp o correo electrónico
y que tenía que hacer en mi casa _b
- Actividades o consignas en un aula virtual o página web _c
- Llamadas telefónicas o por WhatsApp donde el maestro/la
maestra me explicó cosas o yo pude hacerle consultas _d
- Videoconferencias por Zoom, Google Meet u otra plataforma _e
- Ninguna, solo tuve clases presenciales _f

→ Si solo tuviste clases presenciales, pasá a la pregunta 21.

15. Para hacer alguna de esas actividades, ¿tuviste que usar una computadora, tablet o celular?

Marcá **1** sola opción.

Sí ₁

No ₂ → Si no tuviste que usar una computadora, tablet o celular, pasá a la pregunta 20.

16. ¿Qué dispositivo usaste para hacer esas actividades?

Marcá la opción que usaste más frecuentemente durante este año (solo **1** opción).

Una computadora, notebook o tablet que me dio la escuela y que solamente uso yo _a

Una computadora, notebook o tablet que me dio la escuela y que comparto con otras personas de mi hogar (por ejemplo, un/a hermano/a) _b

Una computadora, notebook o tablet propia y que solamente uso yo ... _c

Una computadora, notebook o tablet propia y que comparto con otras personas de mi hogar (por ejemplo, un/a hermano/a) _d

Una computadora, notebook o tablet prestada por algún familiar o amigo/a _e

Un celular propio o prestado _f

Ninguno/No tuve ningún dispositivo _g

→ Si no tuviste ningún dispositivo, pasá a la pregunta 20.

17. ¿Tuviste que conectarte a internet para participar de las clases o hacer tareas para la escuela?

Marcá **1** sola opción.

Sí ₁

No ₂ → Si no tuviste que conectarte a internet, pasá a la pregunta 20.

18. ¿Desde dónde te conectaste para realizar esas actividades?

Marcá la opción que usaste más frecuentemente durante este año (solo 1 opción).

Desde mi casa, con una red wifi o de cable propia _a

Desde mi casa, utilizando datos del celular _b

Desde la casa de algún familiar o amigo _c

Desde bares, locutorios o ciber _d

Desde lugares públicos con internet libre (por ejemplo, plazas) _e

Otra _f

18.1. ¿Cuál? _____

No tuve acceso a internet _g

→ Si no tuviste acceso a internet, pasá a la pregunta 20.

19. ¿Cómo te resultó la conexión a internet?

Marcá 1 sola opción.

Buena (no tuve inconvenientes) ₁

Mala (tuve cortes, interrupciones, lentitud en la conexión, etc.) ₂

20. ¿Cuál es tu opinión de la experiencia de las clases virtuales que tuviste este año?

Leé cada una de las siguientes oraciones y marcá cuán de acuerdo estás con cada afirmación.

	Totalmente de acuerdo	Muy de acuerdo	Poco de acuerdo	Nada de acuerdo	No tuve clases virtuales
1. Las clases virtuales me resultaron más entretenidas que las presenciales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
2. Las actividades que me propusieron mis maestros/as me parecieron aburridas o sin sentido	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
3. Me resultó difícil trabajar con otros/as compañeros/as	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
4. No quiero participar de las actividades virtuales porque me piden que encienda la cámara y eso no me gusta	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
5. Las actividades que hicimos fueron muy distintas a las que hacíamos en las clases presenciales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
6. Me costó participar porque no tenía computadora o la que tenía no funcionaba bien	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
7. Me costó participar porque tenía mala señal/se me cortaba mucho internet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
8. Me costó participar porque mi maestro/a tenía mala señal/se le cortaba mucho internet	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
9. Las actividades que me propusieron me resultaron difíciles o no las entendí y me faltó ayuda para resolverlas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
10. Siento que mis maestros/as no saben manejar las computadoras	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
11. Con las clases virtuales hicimos cosas muy interesantes que no podríamos haber hecho si hubieran sido presenciales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

21. Durante este año, ¿utilizaron en clase (presencial o virtual) alguno de los siguientes programas?

Marcá **1** sola opción para cada fila.

	Sí	No
1. Scratch	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Code.org	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Hora de Código	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Arduino	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Lightbot	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
6. Lego	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
7. Pilas Bloques	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
8. Otro	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

21.Otro. ¿Cuál? _____

V.

ACERCA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)



La Ley N° 26.150 establece que tenés derecho a recibir ESI en la escuela. Por eso, nos gustaría saber tu opinión sobre cómo se trabaja este tema en tu escuela.

22. En tu escuela, ¿los/as maestros/as les hablaron de estos temas? (pensá en todos los años, no solo en este ciclo lectivo).

Marcá **1** sola opción para cada fila.

	Sí	No
1. Los cambios en el cuerpo en la adolescencia	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. El cuidado del cuerpo y la salud	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. El embarazo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Métodos de prevención del embarazo y de infecciones de transmisión sexual	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Los derechos de niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
6. Igualdad de derechos entre mujeres y varones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
7. Diversidad de las personas: apariencia física, orientación sexual e identidad de género	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
8. Prevención del maltrato	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
9. Abuso sexual	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
10. Cuándo pedir ayuda a una persona de confianza	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
11. Cómo identificar y prevenir el <i>grooming</i> (acoso virtual)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
12. La importancia del buen trato en la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
13. Estereotipos y prejuicios	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
14. Moda y modelos de belleza	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
15. La importancia de comunicar tus ideas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

23. ¿Te gustaría tener más información sobre algunos de estos temas?

Marcá todas las opciones que correspondan.

- Los cambios en el cuerpo en la adolescencia a
- El cuidado del cuerpo y la salud b
- El embarazo c
- Métodos de prevención del embarazo y de infecciones
de transmisión sexual d
- Los derechos de niños, niñas y adolescentes e
- Igualdad de derechos entre mujeres y varones f
- Diversidad de las personas: apariencia física, orientación sexual
e identidad de género g
- Prevención del maltrato h
- Abuso sexual i
- Cuándo pedir ayuda a una persona de confianza j
- Cómo identificar y prevenir el *grooming* (acoso virtual) k
- La importancia del buen trato en la escuela l
- Estereotipos y prejuicios m
- Moda y modelos de belleza n

24. En tu escuela, ¿qué actividades hicieron hasta ahora para trabajar sobre estos temas?

Marcá todas las opciones que correspondan.

- Los/as maestros/as nos explicaron los temas a
- Leímos notas periodísticas y otros tipos de texto y debatimos b
- Vimos un capítulo de una serie/película y debatimos c
- Presentamos una muestra d
- Hicimos una radio abierta/*podcast* e
- Publicamos en el diario escolar f
- Preparamos una obra (de teatro, de danza, de teatro de títeres) g
- Armamos una campaña de concientización h
- Realizamos un video o cortometraje i
- Hicimos láminas o afiches j
- Preparamos una presentación para otros/as estudiantes de la escuela k
- Armamos un blog/una cuenta en una red social l
- Otras m

25. Generalmente, ¿con quién/es hablas más sobre estos temas?

Marcá todas las personas que correspondan.

- Mi maestro/a _a
- Otra persona adulta de la escuela más allá de los/as
maestros/as (por ejemplo, bibliotecario/a, director/a, vicedirector/a) _b
- Un/a compañero/a o un/a amigo/a _c
- Mamá/papá _d
- Hermano(s)/hermana(s) _e
- Otro familiar _f
- Otras personas _g
- No hablo de estos temas con nadie _h

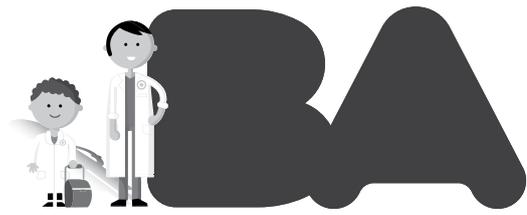
26. ¿Estás conforme con los conocimientos que te brinda la escuela sobre educación sexual?

*Marcá **1** sola opción.*

- Muy conforme ₁
- Conforme ₂
- Poco conforme ₃
- Nada conforme ₄
- Considero que no me brindan conocimientos sobre este tema ₅

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA



Vamos Buenos Aires