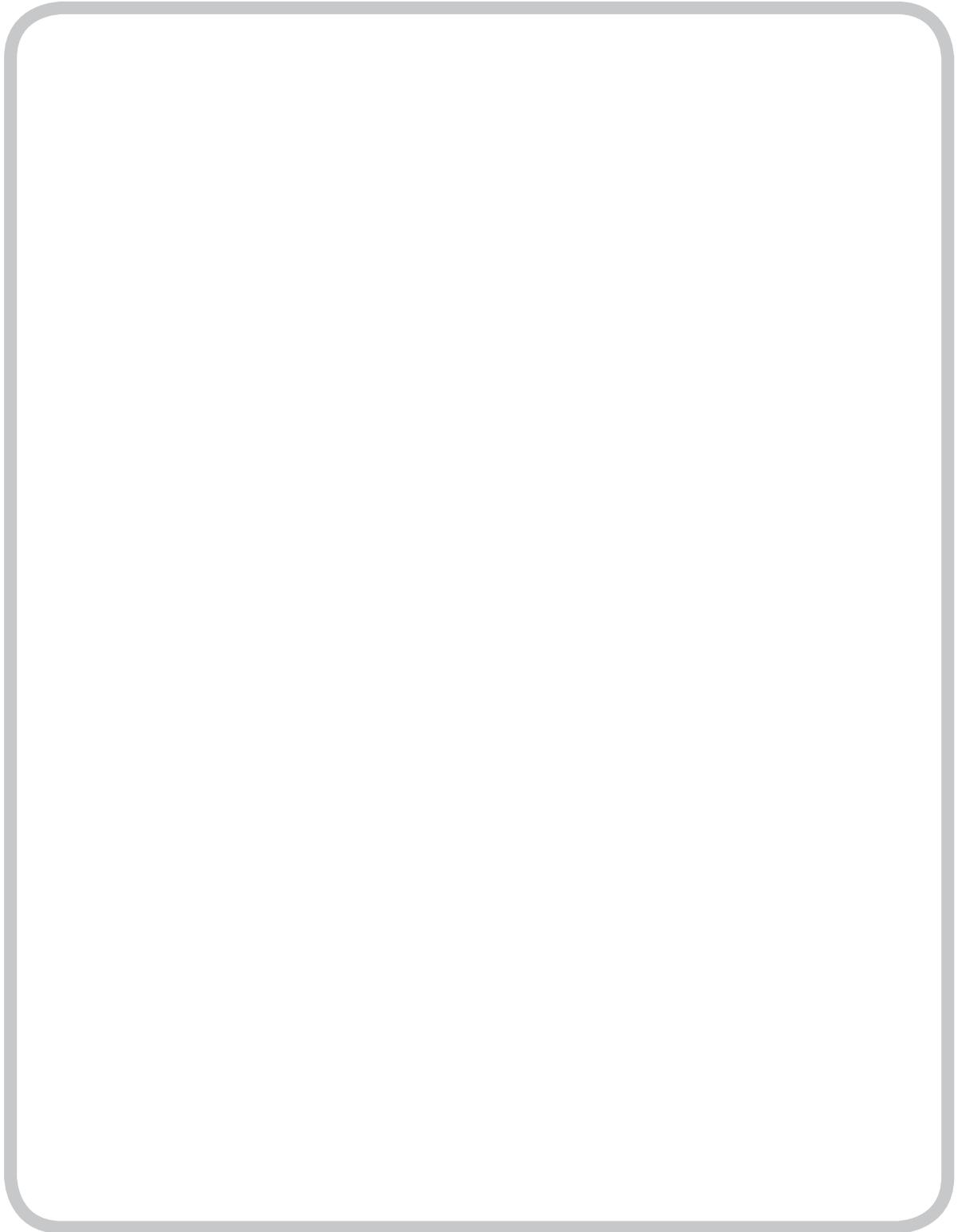


tesBA 2021

Cuestionario para estudiantes



¡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, 3° año 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 30 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 15 años, escribí "1" en el primer cuadrado y "5" 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

2002 ₁

2003 ₂

2004 ₃

2005 ₄

2006 ₅

2007 ₆

2008 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, etcétera.

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. ¿Cuando 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

11. ¿Tenés hijos/as?

Marcá 1 sola opción.

Sí ₁

No ₂

12. ¿Estás esperando un/a hijo/a?

Marcá 1 sola opción.

Sí ₁

No ₂

**13. ¿Fuiste al jardín de infantes?***Marcá 1 sola opción.*Sí ₁No ₂No sé ₃**14. La escuela primaria en la que terminaste 7° grado es...***Marcá 1 sola opción.*Estatal ₁Privada ₂No sé ₃**15. ¿Durante la primaria repetiste algún grado?***Marcá 1 sola opción.*Sí, repetí una vez ₁Sí, repetí dos veces o más ₂No, nunca repetí ₃

16. Y desde que iniciaste la secundaria, ¿repetiste alguna vez?

Marcá 1 sola opción.

Sí, repetí una vez ₁

Sí, repetí dos veces o más ₂

No, nunca repetí ₃

IV.

ACERCA DE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DURANTE LA PANDEMIA



17. ¿Qué tipo de actividades te propusieron tus docentes 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/la docente 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 24.*

18. 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 23.*

19. ¿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 23.

20. ¿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 23.

21. ¿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

21.1. ¿Cuál? _____

No tuve acceso a internet _g

→ Si no tuviste acceso a internet, pasá a la pregunta 23.

22. ¿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

23. ¿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 docentes 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 docente 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 docentes 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 |



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.

24. Desde que asistís a esta escuela, ¿qué temas sobre ESI se trabajaron? (pensá en todos los años, no solo en este ciclo lectivo).

Marcá 1 sola opción para cada fila.

| | Sí | No |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Métodos anticonceptivos | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2. Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 3. Embarazos no planificados | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 4. Capacidad de decidir con autonomía | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 5. Orientación sexual | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 6. Identidad de género | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 7. Estereotipos y prejuicios | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 8. Moda y modelos de belleza | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 9. No discriminación | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 10. Equidad de género | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 11. Formas de relacionarse con la pareja | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 12. Violencia y maltrato en los vínculos | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 13. “Ni una menos” | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 14. Seguridad y uso responsable de las redes | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 15. Derechos y sexualidad | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

16. Cuidado del cuerpo y salud reproductiva ₁ ₂
17. Aparato reproductor humano ₁ ₂
18. Interrupción voluntaria, legal y gratuita
del embarazo ₁ ₂
19. Prevención del *grooming* (acoso virtual) ₁ ₂
20. Otros temas ₁ ₂
- 24.Otro.** ¿Cuál/es? _____

25. ¿Qué temas sobre ESI te gustaría que se traten en tu escuela (si aún no los vieron) o profundicen (si se trabajaron poco)?

Marcá todas las opciones que correspondan.

- Métodos anticonceptivos _a
- Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) _b
- Embarazos no planificados _c
- Capacidad de decidir con autonomía _d
- Orientación sexual _e
- Identidad de género _f
- Esteretipos y prejuicios _g
- Moda y modelos de belleza _h
- No discriminación _i
- Equidad de género _j
- Formas de relacionarse con la pareja _k
- Violencia y maltrato en los vínculos _l
- “Ni una menos” _m
- Seguridad y uso responsable de las redes _n
- Derechos y sexualidad _o
- Cuidado del cuerpo y salud reproductiva _p

- Aparato reproductor humano _q
- Interrupción voluntaria, legal y gratuita del embarazo _r
- Prevención del *grooming* (acoso virtual) _s
- Otros temas _t
- 25.1.** ¿Cuál/es? _____

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

Marcá todas las opciones que correspondan.

- Los/as profesores/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/cortometraje _i
- Hicimos láminas/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

27. ¿En qué espacios se trabajaron temas de ESI durante este año?

Marcá todas las opciones que correspondan.

- La hora de Tutoría a
- Las clases de Biología b
- Las clases de Educación Ciudadana c
- Las clases de Filosofía d
- Las clases de Lengua y Literatura e
- Las clases de Educación para la Salud f
- En otras materias g
- En el EDI (Espacio de Definición Institucional) h
- En talleres obligatorios (ECEO - Espacios Curriculares Específicos y Obligatorios) i
- En talleres a contraturno j
- En jornadas que se organizaron en la escuela k
- En charlas a cargo de un/a especialista (que no es profesor/a tuyo/a) l
- En visitas a centros de salud m
- En actividades organizadas por el centro de estudiantes n
- En otros espacios o

28. ¿Acerca de qué derechos sexuales y reproductivos se trabajó en tu escuela durante este año?

Marcá 1 sola opción para cada fila.

| | Sí | No | No sé / No me acuerdo |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Derecho a decidir tener o no relaciones sexuales, libre de todo tipo de coerción y violencia | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 2. Derecho a decidir tener o no hijos/as, cuántos, cuándo y con quién tenerlos | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 3. Derecho a educar y a criar hijos/as, en caso de ser madre/padre durante la adolescencia, contando con el apoyo de la comunidad y la escuela | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 4. Derecho a recibir una educación sexual adecuada en tu casa y en la escuela | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 5. Derecho a no ser expulsado/a de ninguna institución por embarazo, maternidad o por tener VIH/sida | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 6. Derecho a no ser discriminado/a por tu orientación sexual o identidad de género | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 7. Derecho a acceder a servicios de salud adecuados y gratuitos, que respeten el derecho a la intimidad de los/as adolescentes | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| 8. Derecho a participar en la planificación de programas o políticas relacionados con derechos sexuales y reproductivos | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

29. Generalmente, ¿con quién/es hablás más sobre estos temas?

Marcá todas las opciones que correspondan.

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

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

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

- 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