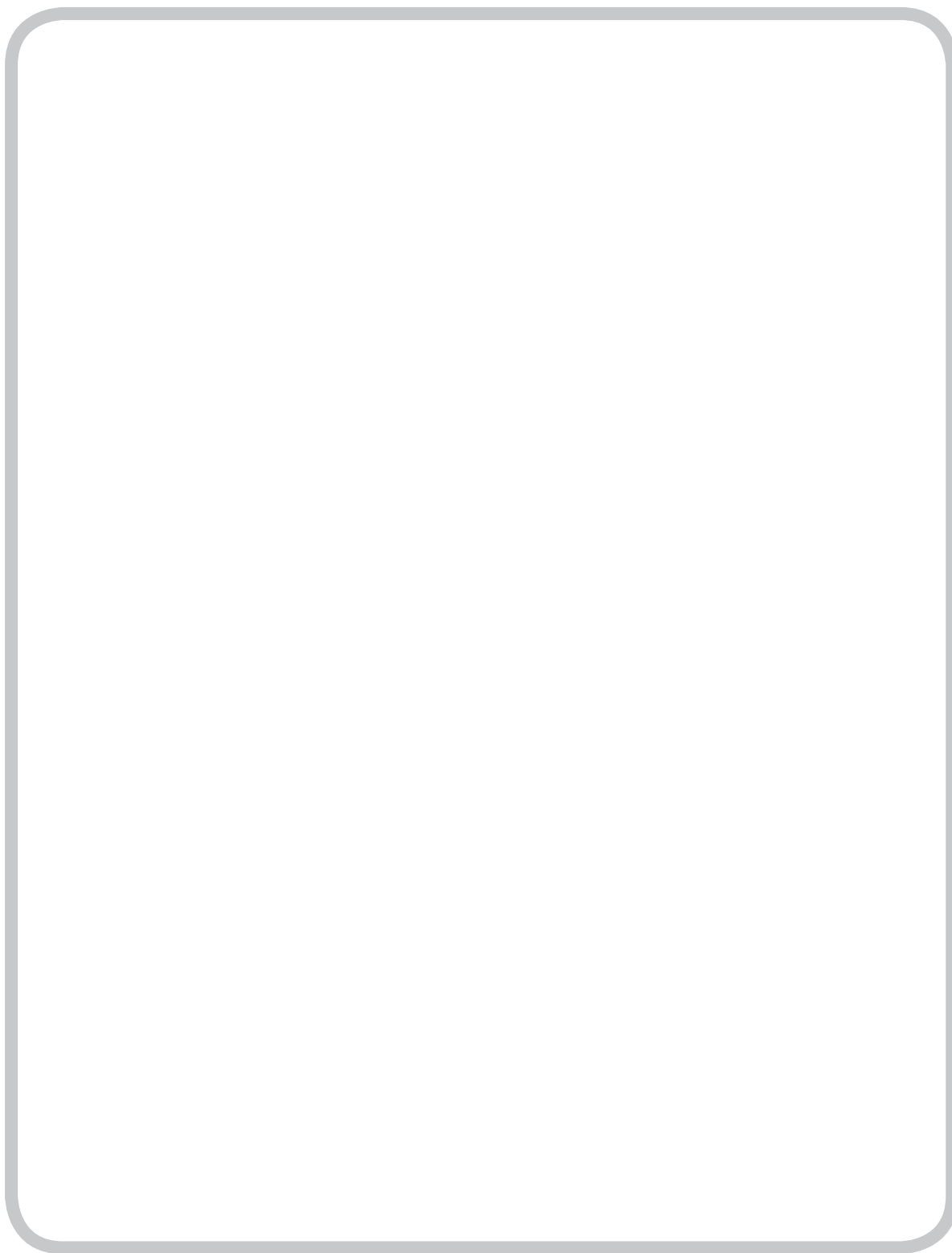


*fep*BA 2018

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 chicas que están cursando, como vos, 7° grado en alguna escuela de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

La Ley 26.061, en su artículo 24, establece que las niñas, niños y 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, niños y 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 muy importante que completes el cuestionario solo. 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 sólo será utilizada estadísticamente para poder identificar las necesidades particulares de las escuelas y, en función a ellas, recomendar acciones que mejoren la calidad y equidad de la educación en la Ciudad.



I. INFORMACIÓN SOBRE VOS

1. Género.

Mujer..... ₁

Varón ₂

2. 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.*

--	--

3. ¿En qué mes y año naciste? *Marcá una sola opción para el mes y una para el año.*

Mes

Año

Enero..... ₁

2001 ₁

Febrero ₂

2002 ₂

Marzo ₃

2003 ₃

Abril ₄

2004 ₄

Mayo ₅

2005 ₅

Junio ₆

2006 ₆

Julio ₇

2007 ₇

Agosto ₈

Septiembre ₉

Octubre ₁₀

Noviembre ₁₁

Diciembre ₁₂

4. ¿En qué país naciste? *Marcá una sola opción.*

En Argentina 1

En Bolivia 2

En Brasil 3

En Chile 4

En Colombia 5

En Paraguay 6

En Perú 7

En Uruguay 8

En otro país 9



II. INFORMACIÓN SOBRE EL LUGAR DONDE VIVÍS

Respondé las preguntas de este bloque pensando en el lugar donde vivís **la mayor parte del tiempo en la semana**.

5. ¿Cuántas personas viven con vos, incluyéndote a vos mismo? *Por ejemplo, si viven 7 personas, escribí 0 en el primer cuadrado y 7 en el segundo cuadrado.*

--	--

6. ¿Cuántas habitaciones o piezas se usan para dormir en el lugar donde vivís? *No importa si ese espacio se usa también para otra cosa (por ejemplo, cocinar, comer, trabajar, estudiar). Escribí el número de habitaciones en los cuadrados.*

--	--

7. En el lugar donde vivís, ¿hay alguna computadora o notebook?

Sí ₁

No ₂

8. En el lugar donde vivís, ¿hay conexión a Internet?

Sí ₁

No ₂

9. ¿Aproximadamente, cuántos libros hay en el lugar donde vivís? *No cuentes revistas, diarios ni los manuales o libros de texto de la escuela. Marcá una sola opción.*

- Ninguno o muy pocos (0 - 10 libros) ₁
- Suficiente para completar un estante (11 - 25 libros) ₂
- Suficiente para llenar una biblioteca (26 - 100 libros) ₃
- Suficiente para llenar dos bibliotecas (101 - 200 libros) ₄
- Suficiente para llenar tres o más bibliotecas (más de 200 libros) ₅

10. En lo que va del año, ¿cuántos libros completos leíste? *Incluí los que leíste por tu cuenta y los que te pidieron en la escuela. Pueden ser novelas, cuentos, comics, etc., en papel o en formato digital. No cuentes los manuales escolares o libros de texto de la escuela. Completá en los cuadrados con números.*

--	--

11. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu mamá o adulto responsable 1? *Marcá una sola opción.*

Tu mamá o adulto responsable 1...

- a) Nunca fue a la escuela ₁
- b) Fue a la escuela primaria y no la terminó ₁
- c) Terminó la escuela primaria ₁
- d) Fue a la escuela secundaria y no la terminó ₁
- e) Terminó la escuela secundaria ₁
- f) Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó ₁
- g) Terminó la facultad/universidad/terciario ₁
- h) No sé ₁

12. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu papá o adulto responsable 2? *Marcá una sola opción.*

Tu papá o adulto responsable 2...

- a) Nunca fue a la escuela ₁
- b) Fue a la escuela primaria y no la terminó ₁
- c) Terminó la escuela primaria ₁
- d) Fue a la escuela secundaria y no la terminó ₁
- e) Terminó la escuela secundaria ₁
- f) Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó ₁
- g) Terminó la facultad/universidad/terciario ₁
- h) No sé ₁

13. Cuando te enfermás, ¿dónde te atendés la mayoría de las veces? *Marcá una sola opción.*

- En un hospital público, salita o centro de salud público ₁
- En una clínica privada o consultorio privado ₂
- En el sanatorio de la obra social ₃
- Viene un médico a mi casa ₄
- No me llevan al médico y me dan un remedio ₅
- Otro ₆

¿Cuál? _____



III. INFORMACIÓN SOBRE VOS Y LA ESCUELA

14. ¿A qué edad empezaste primer grado de la primaria? *Marcá una sola opción.*

A los 5 años ₁

A los 6 años ₂

A los 7 años ₃

A los 8 años o más ₄

No sé o no me acuerdo ₅

15. Desde que empezaste la escuela primaria, ¿repetiste algún grado? *Marcá una sola opción.*

Sí, repetí una vez ₁

Sí, repetí dos veces o más ₂

No, nunca repetí ₃ → *pasá a pregunta 17*

16. ¿Qué grado o grados repetiste? *Marcá todos los grados que repetiste.*

1° grado _a

2° grado _b

3° grado _c

4° grado _d

5° grado _e

6° grado _f

7° grado _g

17. Desde que empezaste el primer grado de la primaria, ¿cursaste siempre en esta escuela o cursaste algún grado en otra escuela primaria? *Marcá una sola opción.*

Cursé todos los años en esta escuela ₁

Cursé en 1 escuela más aparte de esta ₂

Cursé en 2 escuelas más aparte de esta ₃

Cursé en 3 escuelas más aparte de esta ₄

18. ¿Cuántas veces recordás que faltaste a la escuela el día completo desde que empezaron las clases este año? *Marcá una sola opción.*

Ninguna vez ₁

De 1 a 4 veces ₂

De 5 a 7 veces ₃

De 8 a 12 veces ₄

De 13 a 17 veces ₅

De 18 a 24 veces ₆

Más de 24 veces ₇



IV. TU FAMILIA Y LOS ESTUDIOS

19. ¿Con qué frecuencia ocurrieron las siguientes situaciones desde que empezaron las clases? *Marcá una sola opción para cada fila.*

	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
a) Alguien de mi familia o adulto responsable me preguntó en qué momento tengo prueba o cómo me fue en una prueba	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Alguien de mi familia o adulto responsable revisó mi carpeta	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Conversé con alguien de mi familia o adulto responsable sobre cómo me está yendo con las distintas materias o si tengo alguna dificultad en alguna materia en particular	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

20. ¿Con qué frecuencia te pasan estas cosas con las materias y la escuela?
Marcá una sola opción para cada fila.

	Muchas veces	Pocas veces	Nunca
a) Soy de prestar atención en las clases	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) Trato de tener la carpeta al día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) En clase me pongo las pilas para hacer las cosas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) Si un tema me interesa, aunque sea difícil, trato de aprender sobre él	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) Dejo muchas tareas sin terminar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f) Me preocupo por sacarme buenas notas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g) Cuando me cuesta entender algo, lo dejo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h) No hago los trabajos que me piden en clase	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i) Me interesa más aprender que zafar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j) Me da igual si me va mal en las materias	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
k) Cuando no entiendo algo, pregunto hasta poder entender	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
l) Trato de relacionar los temas nuevos con cosas que ya vi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
m) Soy de llegar tarde a la escuela	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
n) Trato de no faltar a la escuela	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA



Vamos Buenos Aires