tesba 2019 | Cuestionario para estudiantes







¡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, 3er año en una escuela de la Ciudad 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 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 equidad de la educación en la Ciudad.

¿Cómo tenés que completar el cuestionario?

Este cuestionario tiene 42 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 te 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 el cuestionario preferentemente con lápiz negro. Si te equivocás, borrá y pintá el cuadrado de la opción de respuesta que elegís.

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

I. INFORMACIÓN SOBRE VOS

1. Género
Varón
Mujer
Otro 3.1.1 ¿Cuál?
Prefiero no responder
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. 1 5
años

3. ¿En qué mes y año naciste? Marcá una sola opción para el mes y una sola opción para el año.					
Mes	Año				
Enero	2000				
Febrero	2001				
Marzo	2002				
Abril	2003				
Mayo	2004				
Junio 🔲 6	2005				
Julio	2006				
Agosto	Otro				
Septiembre	3.1 ¿Cuál?				
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
4. ¿En qué país naciste? Marcá una sola opción.					
Argentina					
Bolivia	'				
Brasil	-				
Chile					
Colombia	7				
Paraguay	3				
Perú	0				
Uruguay	$egin{array}{c} \cdot \\ egin{array}{c} \cdot \\ \cdot \end{array} \end{array}$				
Venezuela	0				
En otro país					

II. TU CASA Y TU FAMILIA



En esta sección encontrarás preguntas que se refieren a tu mamá o 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, 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
No
7.2 ¿hay una computadora, notebook o netbook?
Sí
No
8. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu mamá (o tutora)? Marcá una sola opción.
Nunca fue a la escuela
Fue a la escuela primaria y no la terminó
Terminó la escuela primaria
Fue a la escuela secundaria y no la terminó
Terminó la escuela secundaria 🔲 ့
Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó
Terminó la facultad/universidad/terciario
No sé
No tengo mamá ni tutora

9. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que cursó tu papá (o tutor)? Marcá una sola opción.
Nunca fue a la escuela
Fue a la escuela primaria y no la terminó
Terminó la escuela primaria 🔲 ့
Fue a la escuela secundaria y no la terminó
Terminó la escuela secundaria
Fue a la facultad/universidad/terciario y no terminó
Terminó la facultad/universidad/terciario
No sé
No tengo papá ni tutor
10. ¿Cuando te enfermás, adónde te llevan para curarte siempre o casi siempre? Marcá una sola opción. Si tenés dudas consultalo con el aplicador o la aplicadora que te entregó el cuestionario.
A un hospital público
A una clínica o sanatorio privado 🔲 b
A un consultorio privado □。
A una sala de barrio o centro de salud
Viene un médico a mi casa □ e
Me atiende mi mamá/papá que es médica/o (u otro familiar médico)
Otro

11. ¿Tenés hijos/as? Marcá una sola opción.
Sí
No
12. ¿Estás esperando un/a hijo/a? Marcá una sola opción.
Sí
No

III. VOS Y TU ESCUELA

13. ¿Fuiste al jardín de infantes? Marcá una sola opción.
Sí ₁
No
No sé
14. La escuela primaria en la que terminaste 7º grado era Marcá una sola opción.
estatal
privada
No sé
15. ¿Durante la primaria repetiste algún grado? Marcá una sola opción.
Sí, repetí una vez
Sí, repetí dos veces o más
No, nunca repetí

16. Y desde que iniciaste la secundaria, ¿repetiste alguna vez? <i>Marcá una sola opción.</i>
Sí, repetí una vez
Sí, repetí dos veces o más
No, nunca repetí
17. Aproximadamente, ¿cuánto faltaste este año a la escuela? Marcá una sola opción.
Una vez por semana o más
Dos o tres veces por mes
Una vez por mes
Menos de una vez por mes

IV. VOS Y LA LECTURA FUERA DE LA ESCUELA



18. En un día de semana, fuera de la escuela, ¿cuánto tiempo dedicás a leer cada uno de estos materiales? Marcá una sola opción por fila. Elegí la que te parezca más adecuada para cada tipo de material de lectura.						
	No leo	Menos de 30 minutos		Más de una hora y menos de dos horas	Dos horas o más	
1. Libros en papel			3	4 i		
2. Libros digitales	: 		: : 3			
3. Revistas en papel			3			
4. Revistas digitales	···	2	3	4		
5. Diarios o periódicos en papel	: 		3			
6. Diarios o periódicos digitales	···.		: 3	4		
7. Blogs	··	·····				
8. Textos de Wattpad	: 	: 			: 	
9. Posteos en redes sociales	: 	: 	: : 3	: : 4	: 	
10. Mensajes de chat			3			
11. Audiolibros			3			
12. Otros		₂	3	4		

19. <u>Durante el fin de semana</u> , ¿cuánto tiempo dedicás a leer? (sin contar el chat como lectura) Marcá una sola opción.	
No suelo leer los fines de semana	
Menos de 30 minutos	
30 minutos a una hora	
Más de una hora a menos de dos horas \square_4	
Dos horas o más	

20. De los tipos de texto listados abajo, ¿cuáles te gusta más leer y cuáles te gusta menos? Marcá una sola opción en cada fila.							
	Me gusta mucho :	Me gusta bastante :	Me gusta poco :	No me gusta :			
1. Cuentos	 1	 : :	: : 3	: : 4			
2. Poesía				4			
3. Obras de teatro	······			4			
4. Novelas	······			4			
5. Historietas	 			4			
6. Manga	······			4			
7. Novelas gráficas	······			4			
8. Posteos en redes sociales	 			4			
9. Mensajes de chat y correos electrónicos				4			
10. Artículos periodísticos				4			
11. Textos informativos o científicos	1	2	3	4			
12. Reseñas o comentarios sobre libros/ películas/series/juegos		2	3	4			
13. Otro tipo de textos			3	4			

21. ¿Te gusta leer? Marcá una sola opción.
Me gusta mucho
Me gusta bastante
Me gusta poco
No me gusta
22. Pensá en un texto que hayas leído este año y te haya gustado mucho. ¿Cómo llegaste a él? Marcá una sola opción.
Me lo regaló, prestó o recomendó un/a compañero/a de la escuela
Me lo regaló, prestó o recomendó un/a amigo/a que no es de la escuela
Me lo regaló, prestó o recomendó alguien de mi familia
Me lo dieron para leer en la escuela
Encontré el <i>link</i> en un posteo en una red social
Navegando en internet pero no a partir de un posteo
Lo comentó un/a <i>booktuber</i> al/a la que sigo
Lo vi en un kiosco, librería u otro negocio y me interesó
Lo vi en la biblioteca de mi casa y me interesó
Lo vi en la biblioteca de mi escuela y me interesó
Lo vi en un diario o revista que suelo leer
De otra manera
No leí textos que me hayan gustado mucho este año

23. ¿Dónde leés generalmente? Marcá todas las opciones que corresponda.
En mi casa
En la escuela
En el tren, subte, auto o colectivo, mientras viajo
En el trabajo
En lo de mis amigos/as
En otro lugar
24. ¿Comentás con alguien lo que leés?
Sí
No
25. ¿Con quién/es? <i>Marcá todas las opciones que corresponda.</i>
Con mis compañeros/as de la escuela
Con amigos/as que no son de la escuela
Con mis docentes
Con mi familia
Con personas a las que les gusta leer cosas parecidas, a través
de posteos en blogs, redes sociales, páginas de <i>booktubers</i> , Wattpad, etc
Con otras personas

26. ¿Cómo te enterás de las noticias de actualidad habitualmente? Marcá todas las opciones que corresponda, no importa si leés en soporte digital o papel.
A través de
foros
Twitter
Instagram
Facebook
reenvíos de chat
diarios/periódicos
revistas
blogs
televisión
radio
Otros
No me informo habitualmente

ACERCA DE TU EXPERIENCIA EN ESTA ESCUELA 🙋



27. En tu escuela ¿hay un Acuerdo Escolar de Convivencia?				
Sí				
No				
No sé				
28. ¿Participaste de alguna actividad organizada en la escuela para elaborar el Acuerdo Escolar de Convivencia?				
Sí				
No				
00 7 ()				
29. ¿Tu familia conoce el Acuerdo Escolar de Convivencia?				
Sí ₁				
No				
No sé				
30. ¿En tu escuela se reúne el Consejo Escolar de Convivencia?				
Sí ₁				
No				
No sé				

31. Este año, ¿participaste de alguna reunión del Consejo Escolar de Convivencia?
Sí ₁
No
No sé
32. En tu división, ¿se hacen Consejos de Curso o de Aula?
Sí
No
No sé respondé directamente la pregunta 34
33. Este año, ¿con qué frecuencia se reunieron en Consejo de Curso o de Aula? Marcá una sola opción.
Una vez cada dos semanas o más frecuentemente
Una vez por mes
Una vez cada dos o tres meses
Una sola vez

ACERCA DE CÓMO TE SENTÍS Y CÓMO ABORDÁS LAS COSAS QUE TE PASAN



34	L. Compartimos las siguientes afirmaciones que pasan a los/as jóvenes. Leé atentamente cada frecuencia te ocurren a vos Marcá una sola opción para cada fila.				
		Nunca	A veces	A menudo S	Siempre
1.	Ante distintas situaciones diarias me doy cuenta de mis emociones		2	3	4
2.	Logro levantar el ánimo cuando tengo dificultades	: 1	: 2 .	3	·4
3.	Manejo el miedo cuando me siento en peligro			3	·
4.	Cuando me siento mal (por ejemplo, triste, enojado/a o preocupado/a), pienso en otra cosa para sentirme mejor			3	
5.	Presto atención a mis emociones	: 	: 	: 3	: .∏,
6.	Trato de mantener la calma cuando alguien me hace pasar vergüenza		i	3	
7.	Me resulta difícil identificar y nombrar mis emociones			3	
8.	Puedo tranquilizarme cuando estoy nervioso/a	: ∏	: ∏	: ₃	: .∏,
9.	Cuando logro algo importante demuestro mi alegría a los demás			3	
10	.Tolero la frustración cuando las cosas no salen como yo esperaba		<u>.</u>	3	
		. '	: 2		
	Expreso mis emociones cuando estoy de buen humor .			3	4
12	.Me cuesta diferenciar entre mis emociones (por ejemplo, si estoy triste o enojado/a o preocupado/a)	∏,	∏ ₃ .	:	
13	.Cuando me siento mal (por ejemplo, triste, enojado/a o preocupado/a) hago algo para sentirme mejor	:	:	3	:
14	.Puedo mantener la calma cuando estoy enojado/a		□ .	· 	
	Expreso alegría y entusiasmo en encuentros con amigos/as	:	:	3	:
16	.Cuando estoy triste, intento hacer otras cosas para levantar el ánimo	:	:	3	
17	Expreso mi felicidad a los demás cuando sucede algo bueno	:	:	3 3	:

35. Leé atentamente cada afirmac Marcá una sola opción en cada fila.	ión e indicá e	en qué medi	da estás d	le acuerdo.
Siento que soy una persona que merece ser valorada, al menos en igual medida que las demás	Totalmente en desacuerdo	desacuerdo	De acuerdo 	Totalmente de acuerdo
Estoy seguro/a de que tengo varias cualidades		2		4
3. En general, siento que soy un fracaso	1		3	4
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bie como la mayoría de la gente				4
5. Siento que no tengo mucho de qué estar orgulloso/a	····	 	3	4
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a			3	4
7. En general, estoy satisfecho/a de mí mismo/a	1	 	₁	4
Me gustaría poder sentir más respet por mí mismo/a	1	₂	: : 	4
9. Hay veces que realmente pienso que soy un/a inútil			 	4
10. A veces creo que no soy buena persona	: 1	: ₂	: 	: 4

VII.

ACERCA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)



La ley 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.

(pen	de que asistís a esta escuela, ¿qué temas sobre ESI se traba sá en todos los años, no solo en este ciclo lectivo) todas las opciones que corresponda.	ijaron?
Méto	odos anticonceptivos	\Box_{a}
Prev	rención de infecciones de transmisión sexual	\beth_{b}
Emb	parazos no planificados	\beth_{c}
Pers	spectivas sobre el aborto	\beth_{d}
Capa	acidad de decidir con autonomía	\beth_{e}
Orie	ntación sexual	\beth_{f}
Iden	tidad de género	$\beth_{\mathfrak{g}}$
Form	nación de prejuicios y estereotipos	\beth_{h}
	la y patrones de belleza [!
	discriminación	,
Equi	idad de género [\beth_k
	nas de relacionarse con la pareja [!
	encia y maltrato en los vínculos	
	una menos"	
	uridad y uso responsable de las redes	-
	echos y sexualidad	
Cuid	dado del cuerpo y salud reproductiva	$\beth_{\mathfrak{q}}$
	rato reproductor humano	
Otro	s temas	\beth_{s}

37.	¿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 corresponda.
	Métodos anticonceptivos
	Prevención de infecciones de transmisión sexual
	Embarazos no planificados
	Perspectivas sobre el aborto
	Capacidad de decidir con autonomía
	Orientación sexual
	Identidad de género
	Formación de prejuicios y estereotipos
	Moda y patrones de belleza
	No discriminación
	Equidad de género
	Formas de relacionarse con la pareja
	Violencia y maltrato en los vínculos
	"Ni una menos"
	Seguridad y uso responsable de las redes
	Derechos y sexualidad
	Cuidado del cuerpo y salud reproductiva
	Aparato reproductor humano
	Otros temas
	·

38.	En tu escuela, ¿qué actividades hicieron hasta ahora para trabajar sobre estos temas? Marcá todas las opciones que corresponda.
	Los/as profesores/as nos explicaron los temas
	Leímos notas periodísticas y otro tipo de textos y debatimos
	Vimos una película y debatimos 🔲 ့
	Presentamos una muestra
	Hicimos una radio abierta
	Publicamos en el diario escolar
	Preparamos una obra (de teatro, danza, títeres)
	Armamos una campaña de concientización
	Realizamos un video o cortometraje
	Hicimos láminas o afiches
	Preparamos una presentación para otros/as estudiantes de la
	escuela
	Armamos un blog
	Otras

39.	¿En qué espacios se trabajaron temas de ESI durante este año? Marcá todas las opciones que corresponda.
	La hora de tutoría
	Las clases de Biología
	Las clases de Educación Ciudadana
	Las clases de Filosofía
	Las clases de Lengua y Literatura
	Las clases de Educación para la Salud
	En otras materias
	En el EDI (Espacio de Definición Institucional)
	En talleres obligatorios (ECEO - Espacios Curriculares Específicos y Obligatorios)
	En talleres a contraturno
	En jornadas que se organizaron en la escuela
	En charlas a cargo de un/a especialista (que no es profesor/a tuyo/a)
	En visitas a centros de salud
	En actividades organizadas por el Centro de Estudiantes
	En otros espacios

40. ¿Acerca de qué derechos sexuales y reproductivos se trabajó en tu escuela durante este año? Marcá una sola opción para cada fila.
No sé/No Sí No me acuerdo : : :
1. Derecho a decidir tener o no relaciones sexuales, libre de todo tipo de coerción y violencia
2. Derecho a decidir tener o no hijos/as, cuántos, cuándo y con quién tenerlos/as
3. Derecho a educar y criar hijos/as, en caso de ser madre/ padre durante la adolescencia, contando con el apoyo de la comunidad y la escuela
4. Derecho a recibir una educación sexual adecuada en tu casa y en la escuela
5. Derecho a no ser expulsado/a de ninguna institución por embarazo, maternidad o por tener VIH/sida
6. Derecho a no ser discriminado/a por tu orientación sexual o identidad de género
7. Derecho a acceder a servicios de salud adecuados y gratuitos, que respeten el derecho a la intimidad de los/as adolescentes
8. Derecho a participar en la planificación de programas o políticas relacionados con derechos sexuales y reproductivos
41. ¿Estás conforme con los conocimientos que te brinda la escuela sobre educación sexual? Marcá una sola opción.
Muy conforme
Conforme
Poco conforme
Nada conforme
Considero que no me brindan conocimientos sobre este tema5

42. ¿Con quién hablás más sobre estos temas? Marcá todas las personas que corresponda.	
Docentes	
Otra persona adulta de la escuela más allá de los/as docentes	
(por ejemplo, preceptor/a)	
Un compañero/a o un/a amigo/a	
Novia/novio	
Mamá/papá	
Hermano(s)/hermana(s)	
Otro familiar	
Otras personas	
No hablo de estos temas con nadie	

IMUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA

