

# OCDE Programa para la Evaluación Internacional de Estudiantes PISA 2022



**TEKOMBO'E HA TEMBIKUAA**  
Motenondeha

Ministerio de  
**EDUCACIÓN y CIENCIAS**

PARAGUAY

Fecha de la Prueba (Aplicación Principal 2022)

|     |     |      |
|-----|-----|------|
|     |     | 2022 |
| Día | Mes |      |

*Etiqueta removible con nombre del estudiante*

## CUESTIONARIO DEL ESTUDIANTE

Nombre de la Institución

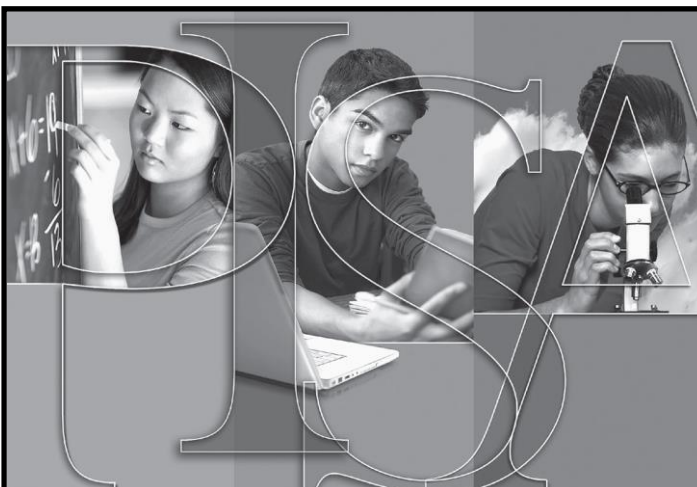
ID del estudiante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento

|     |  |     |  |     |  |  |  |
|-----|--|-----|--|-----|--|--|--|
|     |  |     |  |     |  |  |  |
| Día |  | Mes |  | Año |  |  |  |

*Español 156*



- cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)
- Educational Testing Service (USA)
- ACT (USA)
- Westat (USA)

En este cuestionario encontrarás preguntas acerca de:

- Ti, tu familia y tu ambiente en la casa
- Aprendizaje de matemática en la institución educativa
- Lo que piensas de tu vida
- Tu institución educativa
- Tu horario de clases y el tiempo dedicado al aprendizaje

Lee cuidadosamente cada pregunta y contesta con la mayor exactitud posible.

Considera que hay diferentes formatos de respuesta a lo largo de este cuestionario.

**En este cuestionario, no hay respuestas correctas o incorrectas. Tus respuestas deben ser correctas para ti.**

Puedes pedir ayuda si no entiendes algo o no estás seguro acerca de cómo contestar una pregunta.

Algunas preguntas se relacionan con matemática.

**Todas tus respuestas serán confidenciales y se combinarán con respuestas de otros estudiantes para calcular totales y promedios a partir de los cuales no será posible identificar a un estudiante en particular.**

**P1**

ST001

**¿En qué grado/curso estás?**

ST001Q02TA

\_\_\_\_\_01

*grado/curso*

**P2**

ST003

**¿Cuál es tu fecha de nacimiento?**

*(Escribe el día, mes y año en que naciste)*

ST003Q01TA

Día \_\_\_\_\_01

ST003Q02TA

Mes \_\_\_\_\_01

ST003Q04TA

Año \_\_\_\_\_01

**P3**

ST004

**¿Eres mujer u hombre?**

*(Marca una sola opción)*

*Mujer*

*Hombre*

ST004Q01TA

☐01☐02

**P4**  
ST002

**¿En cuál de los siguientes programas estás matriculado?**

*(Marca una sola opción)*

|            |   |                             |
|------------|---|-----------------------------|
| ST002C01TA | Educación Escolar Básica (7.º a 9.º grado)                  | <input type="checkbox"/> 01 |
| ST002C01TA | Educación Media – Bachillerato Técnico                      | <input type="checkbox"/> 02 |
| ST002C01TA | Educación Media- Bachillerato Científico                    | <input type="checkbox"/> 03 |
| ST002C01TA | Formación Profesional Media                                 | <input type="checkbox"/> 04 |
| ST002C01TA | Educación Básica Abierta                                    | <input type="checkbox"/> 05 |
| ST002C01TA | Educación Media Abierta                                     | <input type="checkbox"/> 06 |
| ST002C01TA | Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y Adultos (4º ciclo) | <input type="checkbox"/> 07 |

**Las siguientes preguntas se refieren a tu casa. Si vives en varios lugares, considera la casa en la que pasas la mayor parte del tiempo.**

**P5**

ST250

**¿Cuál de estos artículos hay en tu casa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              |
|------------|--|--|--|
| ST250Q01JA | Tu propia pieza  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST250Q02JA | Una computadora (computadora de escritorio, computadora portátil o notebook) que puedes usar para hacer tus tareas o trabajos para el colegio. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST250Q03JA | Programa informático (software) educativo o apps   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST250Q04JA | Tu propio teléfono celular con acceso a internet (por ejemplo, smartphones)  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST250Q05JA | Acceso a internet (por ejemplo, red inalámbrica o WIFI, internet por cable o modem USB) -excluyendo los teléfonos celulares-                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |

**P6**

ST251

**¿Cuántos de los siguientes bienes hay en tu casa?***(Marca una opción en cada fila)*

|  | <i>Ninguno</i>                         | <i>Uno</i>                             | <i>Dos</i>                             | <i>Tres o más</i>                      |
|--|--|--|--|--|
| ST251Q01JA Automóviles, camiones, camionetas                           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST251Q02JA Motocicletas o motocarros                                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST251Q03JA Baños con bañera o ducha                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST251Q04JA Baños modernos (water con cisterna)                         | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST251Q06JA Instrumentos musicales (por ejemplo, guitarra, piano, arpa) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST251Q07JA Obras de arte (por ejemplo pinturas, esculturas)            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |



**P7**  
ST253

**¿Cuántos dispositivos digitales con pantallas hay en tu casa?**

*(Cuenta todos los dispositivos, incluyendo televisores, computadoras, tablets, lectores de libros electrónicos y teléfonos celulares)*

*(Marca una sola opción)*

|            |   |                             |
|------------|---|-----------------------------|
| ST253Q01JA | No hay ningún dispositivo digital con pantalla. | <input type="checkbox"/> 01 |
| ST253Q01JA | Uno   | <input type="checkbox"/> 02 |
| ST253Q01JA | Dos   | <input type="checkbox"/> 03 |
| ST253Q01JA | Tres  | <input type="checkbox"/> 04 |
| ST253Q01JA | Cuatro  | <input type="checkbox"/> 05 |
| ST253Q01JA | Cinco   | <input type="checkbox"/> 06 |
| ST253Q01JA | De 6 a 10                                       | <input type="checkbox"/> 07 |
| ST253Q01JA | Más de 10                                       | <input type="checkbox"/> 08 |

**P8**  
ST254

**¿Cuántos de los siguientes dispositivos digitales hay en tu casa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Ninguno</i>                         | <i>1 o 2</i>                           | <i>3 a 5</i>                           | <i>Más de 5</i>                        | <i>No sé</i>                           |
|------------|---|--|--|--|--|--|
| ST254Q01JA | Televisores   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST254Q02JA | Computadoras de escritorio  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST254Q03JA | Computadoras portátiles o notebooks                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST254Q04JA | Tablets (por ejemplo iPad©)   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST254Q05JA | Lectores de libros electrónicos (por ejemplo Kindle©)               | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST254Q06JA | Teléfonos celulares con acceso a internet (por ejemplo smartphones) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P9**

ST255

**¿Cuántos libros hay en tu casa?**

*Ten en cuenta que hay aproximadamente 40 libros por metro en un estante. No incluyas revistas, diarios ni tus textos escolares.*

*(Marca una sola opción)*

|            |                        |                             |
|------------|------------------------|-----------------------------|
| ST255Q01JA | Ninguno                | <input type="checkbox"/> 01 |
| ST255Q01JA | Entre 1 y 10 libros    | <input type="checkbox"/> 02 |
| ST255Q01JA | Entre 11 y 25 libros   | <input type="checkbox"/> 03 |
| ST255Q01JA | Entre 26 y 100 libros  | <input type="checkbox"/> 04 |
| ST255Q01JA | Entre 101 y 200 libros | <input type="checkbox"/> 05 |
| ST255Q01JA | Entre 201 y 500 libros | <input type="checkbox"/> 06 |
| ST255Q01JA | Más de 500 libros      | <input type="checkbox"/> 07 |

**P10**

ST230

**¿Cuántos hermanos y hermanas tienes (incluyendo  
hermanastros y hermanastras)?**

*(Marca una sola opción)*

ST230Q01JA

Ninguno

☐01

ST230Q01JA

Uno

☐02

ST230Q01JA

Dos

☐03

ST230Q01JA

Tres o más

☐04

**P11**  
ST005

**¿Cuál es el nivel educativo más alto que tu madre ha completado?**

*Si no estás seguro sobre cuál casillero marcar, pide ayuda al aplicador de la prueba.*

*(Marca una sola opción)*

ST005C01JA

Educación Media- Bachillerato (Científico, Humanístico o Técnico)  
Educación Media para Jóvenes y Adultos

☐<sub>01</sub>

ST005C01JA

Educación Escolar Básica (7.º al 9.º grado) /Ciclo Básico de la  
Educación Secundaria /Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y  
Adultos ( 4.º ciclo) /Formación Profesional Media

☐<sub>03</sub>

ST005C01JA

Educación Escolar Básica (1.º al 6.º grado) /Educación Primaria  
Educación Básica Bilingüe para jóvenes y Adultos (1º al 3.º ciclo)

☐<sub>04</sub>

ST005C01JA

No terminó Educación Escolar Básica (1.º al 6.º grado) /Educación  
Primaria /Educación Básica Bilingüe para jóvenes y Adultos (1.º al  
3.º ciclo)

☐<sub>05</sub>

**P12**  
ST006

**¿Obtuvo tu madre alguna de las siguientes certificaciones?**

*Si no estás seguro cómo responder, pide ayuda al aplicador de la prueba.*

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              |
|------------|---|--|--|
| ST006Q01JA | Doctorado   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST006Q02JA | Maestría/Especialización  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST006Q03JA | Licenciatura  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST006Q04JA | Educación Técnica Superior, formación docente, militar o policial | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |

**P13**  
ST007

**¿Cuál es el nivel educativo más alto que tu padre ha completado?**

*Si no estás seguro sobre cuál casillero marcar, pide ayuda al aplicador de la prueba.*

*(Marca una sola opción)*

ST007C01JA

Educación Media- Bachillerato (Científico, Humanístico o Técnico)  
Educación Media Abierta/Educación Media para Jóvenes y Adultos

☐01

ST007C01JA

Educación Escolar Básica (7.º al 9.º grado) /Ciclo Básico de la  
Educación Secundaria/Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y  
Adultos (4.º ciclo) /Formación Profesional Media

☐03

ST007C01JA

Educación Escolar Básica (1.º al 6.º grado) /Educación Primaria  
/Educación Básica Bilingüe para jóvenes y Adultos (1º a 3.º ciclo)

☐04

ST007C01JA

No terminó Educación Escolar Básica (1.º al 6.º grado) /Educación  
Primaria/Educación Básica Bilingüe para jóvenes y Adultos (1.º al  
3.º ciclo)

☐05

**P14**

ST008

**¿Obtuvo tu padre alguna de las siguientes certificaciones?**

*Si no estás seguro cómo responder, pide ayuda al aplicador de la prueba.*

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              |
|------------|---|--|--|
| ST008Q01JA | Doctorado   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST008Q02JA | Maestría/Especialización  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST008Q03JA | Licenciatura  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST008Q04JA | Educación Técnica Superior, formación docente, militar o policial | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |



**P15**

ST014

**Las siguientes dos preguntas se refieren al trabajo de tu madre:**

*(Si actualmente no está trabajando, escribe cuál fue su último trabajo principal)*

ST014Q01TA

¿Cuál es el trabajo principal de tu madre?  
(por ejemplo, profesora, asistente de cocina, gerente de ventas)

*Escribe aquí su ocupación:*\_\_\_\_\_ 01

ST014Q02TA

¿Qué hace tu madre en su trabajo principal?  
(por ejemplo, da clases en una institución educativa, ayuda al cocinero a preparar la comida en un restaurante, coordina un equipo de vendedores)

*Describe en pocas palabras el tipo de trabajo que realiza o realizaba:*

\_\_\_\_\_ 01

**P16**

ST015

**Las siguientes dos preguntas se refieren al trabajo de tu padre:**

*(Si actualmente no está trabajando escribe cuál fue su último trabajo principal)*

ST015Q01TA

¿Cuál es el trabajo principal de tu padre?  
(por ejemplo, profesor, asistente de cocina, gerente de ventas)

*Escribe aquí su ocupación:* \_\_\_\_\_ 01

ST015Q02TA

¿Qué hace tu padre en su trabajo principal?  
(por ejemplo, da clases en una institución educativa, ayuda al cocinero a preparar la comida en un restaurante, coordina un equipo de vendedores)

*Describe en pocas palabras el tipo de trabajo que realiza o realizaba:*

\_\_\_\_\_ 01

**P17**

ST258

**En los últimos 30 días, ¿cuántas veces tuviste hambre porque no había suficiente comida en tu casa?**

*(Marca una sola opción)*

ST258Q01JA

Nunca o casi nunca

☐<sub>01</sub>

ST258Q01JA

Aproximadamente una vez a la semana

☐<sub>02</sub>

ST258Q01JA

2 o 3 veces a la semana

☐<sub>03</sub>

ST258Q01JA

4 o 5 veces a la semana

☐<sub>04</sub>

ST258Q01JA

Casi todos los días

☐<sub>05</sub>

**P18**

ST259

*La escala de abajo representa la distribución de la gente en la sociedad de Paraguay.*

*La gente más favorecida se sitúa en el nivel más alto de la escala (10). Se trata de los que ganan más dinero, reciben la mejor educación y tienen trabajos de mayor prestigio.*

*La gente más desfavorecida se sitúa en el nivel más bajo de la escala (1). Se trata de los que ganan menos dinero, no reciben ninguna educación y no tienen trabajo o tienen trabajo sin ningún prestigio.*

**¿En dónde se encontraría tu familia en esta escala?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ST259Q01JA ¿Dónde piensas que se encuentra <u>tu familia</u> actualmente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | 01                       | 02                       | 03                       | 04                       | 05                       | 06                       | 07                       | 08                       | 09                       | 10                       |

|   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ST259Q02JA ¿Dónde piensas que tú te encontrarás <u>cuando</u> tengas 30 años de edad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | 01                       | 02                       | 03                       | 04                       | 05                       | 06                       | 07                       | 08                       | 09                       | 10                       |

**P19**  
ST019

## ¿En qué país nacieron tú y tus padres?

*(Marca una opción en cada columna)*

|           | <i>Tú</i><br>ST019AC01T                | <i>Madre</i><br>ST019BC01T             | <i>Padre</i><br>ST019CC01T             |
|-----------|--|--|--|
| Paraguay  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| Argentina | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| Brasil    | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| Uruguay   | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| Alemania  | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| Otro país | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| No sé     | <input type="checkbox"/> <sub>07</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>07</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>07</sub> |

Si naciste en Paraguay, pasa a la pregunta 21.

**P20**  
ST021

**Si tú NO naciste en Paraguay, ¿qué edad tenías cuando llegaste a Paraguay?**

*(Marca una sola opción. Si tenías menos de 1 año de edad marca la opción “0-1 año” [cero a un año].)*

ST021Q01TA

|         |                              |
|---------|------------------------------|
| 0-1 año | <input type="checkbox"/> _01 |
| 1 año   | <input type="checkbox"/> _02 |
| 2 años  | <input type="checkbox"/> _03 |
| 3 años  | <input type="checkbox"/> _04 |
| 4 años  | <input type="checkbox"/> _05 |
| 5 años  | <input type="checkbox"/> _06 |
| 6 años  | <input type="checkbox"/> _07 |
| 7 años  | <input type="checkbox"/> _08 |
| 8 años  | <input type="checkbox"/> _09 |
| 9 años  | <input type="checkbox"/> _10 |
| 10 años | <input type="checkbox"/> _11 |
| 11 años | <input type="checkbox"/> _12 |
| 12 años | <input type="checkbox"/> _13 |
| 13 años | <input type="checkbox"/> _14 |
| 14 años | <input type="checkbox"/> _15 |
| 15 años | <input type="checkbox"/> _16 |
| 16 años | <input type="checkbox"/> _17 |

**P21**  
ST022

**¿Qué idioma hablas la mayor parte del tiempo en tu casa?**

*(Marca una sola opción)*

|            |             |  |
|------------|-------------|--|
| ST022C01TA | Castellano  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST022C01TA | Guaraní     | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST022C01TA | Portugués   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST022C01TA | Alemán      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST022C01TA | Otro idioma | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P22**  
ST226

**¿Hace cuánto tiempo asistes a esta institución educativa?**

*(Marca una sola opción)*

|            |   |                              |
|------------|---|------------------------------|
| ST226Q01JA | Tres o más años, sin incluir este año escolar.  | <input type="checkbox"/> _01 |
| ST226Q01JA | Dos años, sin incluir este año escolar.   | <input type="checkbox"/> _02 |
| ST226Q01JA | Un año, sin incluir este año escolar.   | <input type="checkbox"/> _03 |
| ST226Q01JA | Asisto a esta institución educativa desde inicio del año escolar.                       | <input type="checkbox"/> _04 |
| ST226Q01JA | Me incorporé a esta institución educativa este año <u>después</u> del inicio de clases. | <input type="checkbox"/> _05 |



**P23**  
ST125

**¿Qué edad tenías cuando comenzaste el nivel inicial?**

*(Marca una sola opción)*

ST125Q01NA

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1 año o menos   | <input type="checkbox"/> 01 |
| 2 años  | <input type="checkbox"/> 02 |
| 3 años  | <input type="checkbox"/> 03 |
| 4 años  | <input type="checkbox"/> 04 |
| 5 años  | <input type="checkbox"/> 05 |
| 6 años o más  | <input type="checkbox"/> 06 |
| No asistí al nivel inicial (pre-jardín, jardín, pre-escolar). | <input type="checkbox"/> 07 |
| No recuerdo.  | <input type="checkbox"/> 08 |

**P24**

ST126

**¿Qué edad tenías cuando comenzaste el 1.º grado?**

*(Marca una sola opción)*

ST126Q01TA

3 años o menos ☐01

4 años ☐02

5 años ☐03

6 años ☐04

7 años ☐05

8 años ☐06

9 años o más ☐07

**P25**  
ST127

## ¿Alguna vez repetiste un grado?

*(Marca una opción en cada fila)*

|  | <i>No,<br/>nunca</i>         | <i>Sí, una<br/>vez</i>       | <i>Sí, dos o<br/>más veces</i> |
|--|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| ST127Q01TA En Educación Escolar Básica (1.° al 6.° grado)/<br>Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y<br>Adultos (1.° a 3.° ciclo)                        | <input type="checkbox"/> _01 | <input type="checkbox"/> _02 | <input type="checkbox"/> _03   |
| ST127Q02TA En Educación Escolar Básica (7.° al 9.° grado)/<br>Formación Profesional Media/ Educación Básica<br>Bilingüe para Jóvenes y Adultos (4.° ciclo) | <input type="checkbox"/> _01 | <input type="checkbox"/> _02 | <input type="checkbox"/> _03   |
| ST127Q03TA En Educación Media  | <input type="checkbox"/> _01 | <input type="checkbox"/> _02 | <input type="checkbox"/> _03   |

**P26**  
ST260

**¿Alguna vez has faltado a la institución educativa más de tres meses seguidos?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>No,<br/>nunca</i>                   | <i>Sí, una<br/>vez</i>                 | <i>Sí, dos o<br/>más veces</i>         |
|------------|---|--|--|--|
| ST260Q01JA | En Educación Escolar Básica (1.º al 6.º grado)<br>/Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y<br>Adultos (1.º al 3.º ciclo) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST260Q02JA | En Educación Escolar Básica (7.º al 9.º grado)/<br>Formación Profesional Media/ Educación Básica<br>Bilingüe (4.º ciclo)  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST260Q03JA | En Educación Media  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |

Si no faltaste más de tres meses a la institución educativa, pasa a la pregunta 28.

**P27**

ST261

**¿Por qué faltaste a la institución educativa más de tres meses seguidos?***(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              |
|------------|---|--|--|
| ST261Q01JA | Me aburría.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q02JA | Me suspendieron por algo que hice (por ejemplo, violencia, agresión, uso de drogas, tráfico de drogas)          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q03JA | Estaba embarazada.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q04JA | No podía llegar a la institución educativa debido a problemas de transporte.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q05JA | Tuve que cuidar a un miembro de mi familia.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q06JA | Tuve que ayudar con el trabajo en casa o en la chacra de mi familia.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q07JA | Tuve que conseguir trabajo para llevar dinero a casa.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q08JA | Estaba enfermo.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q09JA | No me sentía seguro/a en la institución educativa.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q10JA | No podía pagar la matrícula o cuotas.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST261Q11JA | La institución educativa estuvo cerrada debido a un desastre natural (por ejemplo, una inundación o un tornado) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |

**P28**  
ST062

**En las últimas dos semanas escolares, ¿con qué frecuencia ocurrió lo siguiente?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Nunca</i>                           | <i>Una o dos veces</i>                 | <i>Tres o cuatro veces</i>             | <i>Cinco o más veces</i>               |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST062Q01TA | Falté a clases un día completo.          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST062Q02TA | Falté a algunas clases.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST062Q03TA | Llegué tarde a la institución educativa. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P29**  
ST267

## ¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?

(Marca una opción en cada fila)

|            |  | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST267Q01JA | Los profesores de mi institución educativa me respetan.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q02JA | Si yo entrara molesto a clase, mis profesores se preocuparían.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q03JA | Si regresara a mi institución educativa dentro de tres años, mis profesores estarían contentos de verme. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q04JA | Los profesores de mi institución educativa me intimidan.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q05JA | Cuando mis profesores me preguntan cómo estoy, se interesan de verdad en mi respuesta.                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q06JA | Los profesores de mi institución educativa son amables conmigo.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q07JA | Los profesores de mi institución educativa se interesan en el bienestar de los estudiantes.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST267Q08JA | Los profesores de mi institución educativa son malos conmigo.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P30**

ST034

## Pensando en tu institución educativa, ¿qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?

(Marca una opción en cada fila)

|            |  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST034Q01TA | En la institución educativa me siento un extraño (o siento que me excluyen). | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST034Q02TA | En la institución educativa hago amigos fácilmente.                          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST034Q03TA | Me siento parte de la institución educativa.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST034Q04TA | En la institución educativa me siento incómodo y fuera de lugar.             | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST034Q05TA | Creo que les caigo bien a otros estudiantes.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST034Q06TA | Me siento solo en la institución educativa.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |



**P31**  
ST038

**Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has vivido alguna de las siguientes situaciones en tu institución educativa?**

*(Algunas experiencias también pueden ocurrir en las redes sociales)*

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Nunca<br/>o casi<br/>nunca</i>      | <i>Algunas<br/>veces al<br/>año</i>    | <i>Algunas<br/>veces al<br/>mes</i>    | <i>Una vez a<br/>la semana<br/>o más</i> |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST038Q03NA | Otros estudiantes me han excluido a propósito.                           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q04NA | Otros estudiantes se han burlado de mí.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q05NA | Otros estudiantes me han amenazado.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q06NA | Otros estudiantes me han quitado o destruido mis cosas.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q07NA | Otros estudiantes me han golpeado o empujado.                            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q08NA | Otros estudiantes han hecho circular rumores desagradables sobre mí.     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q09JA | Me peleé a golpes en la institución educativa.                           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q10JA | Me quedé en casa porque no me sentía seguro en la institución educativa. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |
| ST038Q11JA | Le di dinero a alguien en la institución educativa porque me amenazó.    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>   |

**P32**

ST265

**¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?***(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST265Q01JA | Me siento seguro cuando voy a la institución educativa.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST265Q02JA | Me siento seguro cuando vuelvo de la institución educativa a mi casa.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST265Q03JA | Me siento seguro en mi sala de clase.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST265Q04JA | Me siento seguro en otros lugares de la institución educativa (por ejemplo, pasillo, cantina, sanitarios). | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P33**  
ST266

**Durante el mes pasado, ¿se produjeron algunos de los siguientes hechos?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              |
|------------|--|--|--|
| ST266Q01JA | Nuestra institución educativa fue objeto de vandalismo.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST266Q02JA | Fui testigo de una pelea en la institución educativa, en la que alguien resultó lastimado. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST266Q03JA | Vi pandillas dentro de la institución educativa.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST266Q04JA | Escuché que un estudiante amenazaba con lastimar a otro estudiante.                        | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |
| ST266Q05JA | En la institución educativa vi a un estudiante que llevaba una pistola o un cuchillo.      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> |

**P34**

ST294

**Durante una semana escolar normal (es decir, de lunes a viernes), ¿cuántos días haces lo siguiente antes de ir a la institución educativa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | 0 días                                 | 1 día                                  | 2 días                                 | 3 días                                 | 4 días                                 | 5 o más días                           |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|
| ST294Q01JA | Desayunar   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST294Q02JA | Estudiar o hacer la tarea   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST294Q03JA | Hacer tareas domésticas o cuidar miembros de la familia   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST294Q04JA | Trabajo por el que te pagan   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST294Q05JA | Hacer ejercicio o practicar algún deporte (por ejemplo, correr, ciclismo, fútbol, patinaje, natación) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |

**P35**

ST295

**Durante una semana escolar normal (es decir, de lunes a viernes), ¿cuántos días haces lo siguiente después de salir de la institución educativa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | 0 días                                 | 1 día                                  | 2 días                                 | 3 días                                 | 4 días                                 | 5 o más días                           |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|
| ST295Q01JA | Cenar   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST295Q02JA | Estudiar o hacer la tarea   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST295Q03JA | Hacer tareas domésticas o cuidar miembros de la familia   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST295Q04JA | Trabajo por el que te pagan   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST295Q05JA | Hacer ejercicio o practicar algún deporte (por ejemplo, correr, ciclismo, aeróbics, fútbol, patinaje, natación) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |

**P36**

ST326

**En este año escolar, ¿alrededor de cuántas horas al día sueles utilizar recursos digitales en las siguientes situaciones?**

*(Ten en cuenta diferentes dispositivos digitales, por ejemplo, computadoras de escritorio, computadoras portátiles y tablets, lo mismo que programas educativos en computadora y otras herramientas de aprendizaje digital)*

*(Escribe la cantidad de horas en cada fila)*

ST326Q07JA

Para actividades de aprendizaje en la institución educativa

\_\_\_\_\_01

ST326Q08JA

Para actividades de aprendizaje antes y después de ir a la institución educativa

\_\_\_\_\_01

ST326Q09JA

Para actividades de aprendizaje durante el fin de semana

\_\_\_\_\_01

ST326Q10JA

Para actividades recreativas en la institución educativa

\_\_\_\_\_01

ST326Q11JA

Para actividades recreativas antes y después de ir a la institución educativa

\_\_\_\_\_01

ST326Q12JA

Para actividades recreativas los fines de semana

\_\_\_\_\_01

**P37**  
ST309

## ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?

(Marca una opción en cada fila)

|            |   | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Ni de acuerdo<br/>ni en<br/>desacuerdo</i> | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|---|--|--|---|--|--|
| ST309Q01JA | Soy cuidadoso con lo que digo a los demás.                | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q02JA | Me distraigo fácilmente.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q03JA | Digo lo primero que me viene a la cabeza.                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q04JA | Me gusta asegurarme que no haya errores en lo que hago.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q05JA | Reviso con cuidado mi tarea antes de entregarla.          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q06JA | Me detengo a pensar antes de actuar.                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q07JA | Me precipito a una actividad sin pensarlo.                | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q08JA | Espero mi turno para tomar la palabra en clase.           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q09JA | Soy más impulsivo que la mayoría de la gente que conozco. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST309Q10JA | Pienso con cuidado antes de hacer algo.                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P38**  
ST301

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Ni de acuerdo<br/>ni en<br/>desacuerdo</i> | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|--|--|--|---|--|--|
| ST301Q01JA | Me interesan muchas cosas.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q02JA | Me gusta hacer preguntas.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q03JA | Me frustra tener que aprender un tema en profundidad.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q04JA | Me gusta saber cómo funcionan las cosas.                               | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q05JA | Me gusta aprender cosas nuevas en la institución educativa.            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q06JA | Soy más curioso que la mayoría de la gente que conozco.                | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q07JA | Me gusta hacer hipótesis y comprobarlas basado en lo que observo.      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q08JA | Me aburre aprender cosas nuevas.                                       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q09JA | Paso tiempo buscando información acerca de los temas que me interesan. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST301Q10JA | Me gusta aprender cosas nuevas.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |



**P39**  
ST315

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

(Marca una opción en cada fila)

|            |  | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Ni de acuerdo<br/>ni en<br/>desacuerdo</i> | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|--|--|--|---|--|--|
| ST315Q01JA | Desconfío de las intenciones de los demás.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q02JA | Pienso que la mayor parte de mis compañeros de clase cumplen sus promesas. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q03JA | Pienso que la mayoría de la gente es honesta.                              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q04JA | Pienso que mis amigos pueden guardar mis secretos.                         | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q05JA | Pienso que la mayoría de la gente es egoísta.                              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q06JA | Confío en lo que dice la gente.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q07JA | Pienso que los otros intentarán hacerme daño.                              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q08JA | Confío más en los demás que la mayoría de las personas que conozco.        | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q09JA | Creo que la mayoría de la gente es amable.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST315Q10JA | Estoy dispuesto a perdonar a los que han hecho algo mal.                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P40**  
ST305

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Ni de acuerdo<br/>ni en<br/>desacuerdo</i> | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|---|--|--|---|--|--|
| ST305Q01JA | Me siento capaz de ser el líder de un grupo.                            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q02JA | Sé cómo convencer a otros para que hagan lo que yo quiero.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q03JA | Me gusta dirigir a los demás.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q04JA | Me reservo mi opinión para mí mismo en las discusiones grupales.        | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q05JA | Expreso mi opinión ante otras personas sobre las cosas que me importan. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q06JA | Tomo la iniciativa cuando trabajo con mis compañeros de clase.          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q07JA | Espero a que otros tomen la iniciativa.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q08JA | Me cuesta trabajo influir en los demás.                                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q09JA | Quiero tener responsabilidades.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST305Q10JA | Me gusta ser líder en mi clase.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P41**

ST313

**¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?***(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Ni de acuerdo<br/>ni en<br/>desacuerdo</i> | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              |
|------------|---|--|--|---|--|--|
| ST313Q01JA | Controlo mis emociones.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q02JA | Me enojo fácilmente.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q03JA | Cambio de humor muy seguido.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q04JA | Reacciono exageradamente a pequeñas cosas que ocurren en mi vida. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q05JA | Conservo la calma incluso en situaciones tensas.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q06JA | Me molesto fácilmente.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q07JA | Sé cómo controlar mis emociones.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q08JA | Mis emociones son impredecibles.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q09JA | Soy malhumorado.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |
| ST313Q10JA | Me frustró fácilmente.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub> |

**P42**

ST016

*La siguiente pregunta se refiere a qué tan satisfecho estás con tu vida, en una escala del “0” a “10”. Cero significa que “no estás satisfecho” y “10” significa que estás completamente satisfecho.*

**En general, ¿qué tan satisfecho estás con la vida que has llevado?**

*(Marca una sola opción)*

ST016Q01NA

☐<sub>0</sub>   ☐<sub>1</sub>   ☐<sub>2</sub>   ☐<sub>3</sub>   ☐<sub>4</sub>   ☐<sub>5</sub>   ☐<sub>6</sub>   ☐<sub>7</sub>   ☐<sub>8</sub>   ☐<sub>9</sub>   ☐<sub>10</sub>

*Nada satisfecho*

*Completamente satisfecho*

**P43**  
ST059

**¿Cuántas horas de clase por semana tienes  
normalmente en las siguientes asignaturas?**

*(Escribe un número en cada línea. Escribe “0” (cero) si no  
tienes ninguna)*

ST059Q01TA

Cantidad de horas de clase de matemática por semana \_\_\_\_\_01

ST059Q02JA

Total de horas de clase por semana en todas las asignaturas,  
incluyendo matemática \_\_\_\_\_01

**P44**

ST296

**En una semana escolar normal, ¿aproximadamente cuánto tiempo dedicas a realizar las tareas en las siguientes asignaturas?**

*(Marca una sola opción en cada fila)*

|            |  | <i>Hasta<br/>30<br/>minutos<br/>al día</i> | <i>Más de 30<br/>minutos y<br/>hasta 1<br/>hora al<br/>día</i> | <i>Más de<br/>1 hora y<br/>hasta 2<br/>horas al<br/>día</i> | <i>Más de<br/>2 horas<br/>y hasta<br/>3 horas<br/>al día</i> | <i>Más de<br/>3 horas<br/>y hasta<br/>4 horas<br/>al día</i> | <i>Más de<br/>4 horas<br/>al día</i>   |
|------------|--|--|--|---|--|--|--|
| ST296Q01JA | Tarea de matemática  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                         | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST296Q02JA | Tarea de castellano<br>(Taller de lectura y<br>redacción, lengua y<br>literatura)  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                         | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST296Q03JA | Tarea de ciencias<br>(biología, física, química<br>o geología)   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                         | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |
| ST296Q04JA | Tiempo total que pasas<br>haciendo el conjunto de<br>tus tareas de todas las<br>asignaturas, incluyendo<br>las que no se<br>mencionaron<br>anteriormente | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                         | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                       | <input type="checkbox"/> <sub>06</sub> |

**P45**

ST272

**En una escala del 1 al 10, ¿cómo calificarías la calidad de la enseñanza de matemática en este año escolar?**

*(Marca una sola opción del 1 al 10)*

*La peor  
enseñanza posible  
de matemática*

*La mejor  
enseñanza posible  
de matemática*

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

ST272Q01JA

Calidad de la  
enseñanza de  
matemática:

☐ <sub>01</sub>☐ <sub>02</sub>☐ <sub>03</sub>☐ <sub>04</sub>☐ <sub>05</sub>☐ <sub>06</sub>☐ <sub>07</sub>☐ <sub>08</sub>☐ <sub>09</sub>☐ <sub>10</sub>

**P46**  
ST273

## ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de matemática?

(Marca una opción en cada fila)

|            |   | <i>En todas<br/>las clases</i>         | <i>En la<br/>mayoría de<br/>las clases</i> | <i>En<br/>algunas<br/>clases</i>       | <i>Nunca o<br/>casi nunca</i>          |
|------------|---|--|--|--|--|
| ST273Q01JA | Los estudiantes no escuchan lo que dice el profesor.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q02JA | Hay ruido y desorden.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q03JA | El profesor tiene que esperar un largo rato para que los estudiantes se callen.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q04JA | Los estudiantes no pueden trabajar bien.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q05JA | Los estudiantes tardan mucho en empezar a trabajar después de que comenzó la clase.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q06JA | Los estudiantes se distraen utilizando dispositivos digitales (por ejemplo, teléfonos celulares, sitios web, apps).                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST273Q07JA | Los estudiantes se distraen porque otros estudiantes usan dispositivos digitales (por ejemplo teléfonos celulares, sitios web, apps). | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |



**P47**  
ST270

**¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de matemática?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>En todas<br/>las clases</i>         | <i>En la<br/>mayoría de<br/>las clases</i> | <i>En<br/>algunas<br/>clases</i>       | <i>Nunca o<br/>casi nunca</i>          |
|------------|---|--|--|--|--|
| ST270Q01JA | El profesor se interesa en el aprendizaje de cada uno de los estudiantes.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST270Q02JA | El profesor brinda ayuda complementaria a los estudiantes que lo necesitan. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST270Q03JA | El profesor ayuda a que los estudiantes aprendan.                           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST270Q04JA | El profesor continúa explicando hasta que los estudiantes hayan entendido.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>     | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P48**

ST285

**Durante este año escolar, ¿con qué frecuencia el profesor hizo lo siguiente en tus clases de matemática?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Nunca<br/>o casi<br/>nunca</i>      | <i>Menos de<br/>la mitad<br/>de las<br/>clases</i> | <i>Aproxima-<br/>damente la<br/>mitad de las<br/>clases</i> | <i>Más de<br/>la mitad<br/>de las<br/>clases</i> | <i>En cada<br/>clase o en<br/>casi todas<br/>las clases</i> |
|------------|---|--|--|---|--|---|
| ST285Q01JA | El profesor nos pidió resolver problemas matemáticos sin hacer cálculos.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q02JA | El profesor nos pidió que explicáramos cómo habíamos resuelto un problema matemático.                                     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q03JA | El profesor nos pidió que explicáramos las suposiciones que habíamos hecho para resolver un problema matemático.          | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q04JA | El profesor nos pidió que explicáramos nuestros razonamientos al momento de resolver un problema matemático.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q05JA | El profesor nos pidió que justificáramos nuestra respuesta a un problema matemático.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q06JA | El profesor nos pidió que reflexionáramos sobre la relación entre un nuevo tema y uno visto con anterioridad.             | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q07JA | El profesor nos alentó a reflexionar sobre formas de resolver problemas matemáticos diferentes a las realizadas en clase. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q08JA | El profesor nos dijo que perseveráramos cuando encontráramos dificultades en un ejercicio matemático.                     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |
| ST285Q09JA | El profesor nos enseñó a memorizar reglas y después aplicarlas para resolver problemas matemáticos.                       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>                      | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>           | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                      |

**P49**

ST275

**¿Con qué frecuencia te han pedido realizar cada uno de los siguientes tipos de actividades matemáticas en la institución educativa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Con<br/>frecuencia</i>              | <i>Algunas<br/>veces</i>               | <i>Pocas<br/>veces</i>                 | <i>Nunca</i>                           |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST275Q01WA | A partir de los horarios de los ómnibus, determinar la duración de un trayecto de un lugar a otro. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q02WA | Calcular el aumento en el precio de una computadora después de agregar los impuestos.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q03WA | Calcular cuántos metros cuadrados de baldosas son necesarios para cubrir un piso.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q04WA | Comprender las tablas científicas presentadas en un artículo.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q05WA | Resolver una ecuación del tipo:<br>$6x^2+5=29$   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q06WA | Determinar la distancia real entre dos puntos en un mapa hecho a una escala de 1:10 000            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q07WA | Resolver una ecuación del tipo:<br>$2(x+3)=(x+3)(x-3)$   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q08WA | Calcular el consumo de energía semanal de un aparato electrónico.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST275Q09WA | Resolver una ecuación del tipo:<br>$3x+5=17$   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P50**  
ST276

**¿Con qué frecuencia te han pedido realizar cada uno de los siguientes tipos de actividades matemáticas en la institución educativa?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Con<br/>frecuencia</i>              | <i>Algunas<br/>veces</i>               | <i>Pocas<br/>veces</i>                 | <i>Nunca</i>                           |
|------------|---|--|--|--|--|
| ST276Q01JA | Extraer información matemática de esquemas, gráficos o simuladores.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q02JA | Interpretar soluciones matemáticas en el contexto de un problema de la vida diaria.                                     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q03JA | Utilizar el concepto de variación estadística para tomar una decisión.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q04JA | Identificar los aspectos matemáticos de un problema de la vida real.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q05JA | Identificar las restricciones y las suposiciones que sustentan un modelo matemático.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q06JA | Representar una situación de forma matemática mediante variables, símbolos o esquemas.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q07JA | Evaluar la importancia de las tendencias observadas en los datos.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q08JA | Codificar/programar computadoras.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q09JA | Trabajar con sistemas matemáticos computarizados (por ejemplo, Excel, software de programación, calculadoras gráficas). | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST276Q10JA | Calcular las propiedades de un objeto con forma irregular.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P51**  
ST290

## ¿Qué tan seguro te sientes de poder realizar las siguientes actividades de matemática?

(Marca una opción en cada fila)

|            |  | <i>Nada<br/>seguro</i>                 | <i>No muy<br/>seguro</i>               | <i>Seguro</i>                          | <i>Muy<br/>seguro</i>                  |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST290Q0WJA | A partir de los horarios de los ómnibus, determinar la duración de un trayecto de un lugar a otro. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q02WA | Calcular el aumento en el precio de una computadora después de agregar los impuestos.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q03WA | Calcular cuántos metros cuadrados de baldosas son necesarios para cubrir un piso.                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q04WA | Comprender las tablas científicas presentadas en un artículo.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q05WA | Resolver una ecuación del tipo:<br>$6x^2+5 = 29$   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q06WA | Determinar la distancia real entre dos puntos en un mapa hecho a una escala de 1:10 000            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q07WA | Resolver una ecuación del tipo:<br>$2(x+3) = (x+3)(x-3)$   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q08WA | Calcular el consumo de energía semanal de un aparato electrónico.                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST290Q09WA | Resolver una ecuación del tipo: $3x+5=17$  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P52**  
ST293

**Durante este año escolar, ¿con qué frecuencia realizaste lo siguiente?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|   | <i>Nunca<br/>o casi<br/>nunca</i>      | <i>Aproxima-<br/>damente la<br/>mitad del<br/>tiempo</i> | <i>La mitad<br/>del<br/>tiempo</i>     | <i>Más de la<br/>mitad del<br/>tiempo</i> | <i>Todo el<br/>tiempo o<br/>casi todo el<br/>tiempo</i> |
|---|--|--|--|---|---|
| ST293Q01JA Participé activamente en discusiones grupales durante las clases de matemática.                        | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q02JA Puse atención cuando mi profesor de matemática estaba hablando.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q03JA Puse esfuerzo en trabajar para la clase de matemática.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q04JA Me rendí cuando no entendía el tema de la clase de matemática.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q05JA Dediqué tiempo a aprender los contenidos de la clase de matemática.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q06JA Hice preguntas cuando no entendí el tema en la clase de matemática.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q07JA Perdí el interés durante las clases de matemática.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q08JA Traté de relacionar el contenido nuevo con lo que había aprendido en mis clases pasadas de matemática. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |
| ST293Q09JA Empecé a trabajar en mis ejercicios de matemática de inmediato.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>                   | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>    | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>                  |

**P53**  
ST292

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Muy de<br/>acuerdo</i>              | <i>De<br/>acuerdo</i>                  | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>Muy en<br/>desacuerdo</i>           |
|------------|---|--|--|--|--|
| ST292Q01JA | A menudo me preocupa tener dificultades en las clases de matemática.      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST292Q02JA | Me pongo muy tenso cuando tengo que hacer la tarea de matemática en casa. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST292Q03JA | Me pongo muy nervioso cuando trabajo con problemas matemáticos.           | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST292Q04JA | Me siento perdido cuando trabajo con un problema matemático.              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST292Q05JA | Me preocupa sacar malas calificaciones en matemática.                     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST292Q06JA | Tengo miedo de aplazarme en matemática.                                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P54**  
ST297

**En este año escolar, ¿qué clases extras de matemática tomaste?**

*(Marca todas las opciones que correspondan)*

|            |  |  |
|------------|--|--|
| ST297Q01JA | Tutoría individual con una persona                                       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST297Q03JA | Tutoría por computadora o en línea mediante un programa o una aplicación | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST297Q05JA | Clases en video impartidas por una persona                               | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST297Q06JA | Repaso o estudio en grupos pequeños (de 2 a 7 estudiantes)               | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST297Q07JA | Repaso o estudio en grupos grandes (8 o más estudiantes)                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |
| ST297Q09JA | No participo en ninguna clase extra de matemática.                       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> |



**P55**  
ST300

**¿Con qué frecuencia tus padres o alguien de tu familia hacen lo siguiente contigo?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Nunca o casi nunca</i>              | <i>Aproximadamente una o dos veces al año</i> | <i>Aproximadamente una o dos veces al mes</i> | <i>Aproximadamente una o dos veces a la semana</i> | <i>Todos los días o casi todos los días</i> |
|------------|---|--|---|---|--|---|
| ST300Q01JA | Conversar sobre cómo te está yendo en el colegio.                             | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q02JA | Cenar contigo.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q03JA | Destinar tiempo a hablar contigo.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q04JA | Hablar sobre la importancia de terminar la Educación Media.                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q05JA | Hablar sobre cualquier problema que puedas tener en la institución educativa. | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q06JA | Preguntar cómo te llevas con tus compañeros en la institución educativa.      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q07JA | Motivarte a obtener buenas calificaciones.                                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q08JA | Mostrar interés por lo que estás aprendiendo en la institución educativa.     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q09JA | Conversar acerca de tu futura educación.                                      | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |
| ST300Q10JA | Preguntar qué hiciste en la institución educativa ese día.                    | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub>        | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub>             | <input type="checkbox"/> <sub>05</sub>      |

**P56**  
ST327

**¿Cuál es el nivel más alto de educación que tienes previsto completar?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Sí</i>                              | <i>No</i>                              | <i>No sé</i>                           |
|------------|---|--|--|--|
| ST327Q01JA | Educación Escolar Básica (7.º a 9.º grado)<br>/Educación Básica Bilingüe para Jóvenes y<br>Adultos (4.º ciclo)/ Formación Profesional Media | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST327Q03JA | Educación Media- Bachillerato (Científico,<br>Humanístico o Técnico) /Educación Media para<br>Jóvenes y Adultos                             | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST327Q05JA | Educación Técnica Superior, Formación docente,<br>militar o policial  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST327Q06JA | Licenciatura  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST327Q07JA | Maestría/Especialización  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |
| ST327Q08JA | Doctorado   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> |

**P57**

ST329

**¿Qué tipo de trabajo esperas tener cuando tengas 30 años?**

*(Escribe el nombre del empleo o describe el tipo de trabajo que esperas realizar)*

ST329Q01JA

---

01

**P58**  
ST347

**En los últimos tres años, ¿ha estado tu institución educativa cerrada a los estudiantes más de una semana debido a alguna de las siguientes razones?**

*No contabilices el tiempo durante el cual tu institución educativa tenía previsto cerrar por feriados o vacaciones escolares.*

*Si has cambiado de institución educativa durante los últimos tres años, cuenta el tiempo en todas las instituciones en las que hayas estado.*

*Si tu institución educativa tuvo que cerrar y reabrir varias veces, contabiliza todos los días de cierre.*

*(Marca una opción en cada fila)*

|   | No                           | Sí, entre 1<br>día y 1<br>mes | Sí, entre 1<br>y 3 meses     | Sí, entre 3<br>y 6 meses     | Sí, entre 6<br>y 12<br>meses | Sí, más de<br>12 meses       |
|---|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| ST347Q01JA Debido al COVID-19   | <input type="checkbox"/> _01 | <input type="checkbox"/> _02  | <input type="checkbox"/> _03 | <input type="checkbox"/> _04 | <input type="checkbox"/> _05 | <input type="checkbox"/> _06 |
| ST347Q02JA Por otro motivo<br>(p. ej., desastres naturales, huelgas o manifestaciones, contaminación atmosférica) | <input type="checkbox"/> _01 | <input type="checkbox"/> _02  | <input type="checkbox"/> _03 | <input type="checkbox"/> _04 | <input type="checkbox"/> _05 | <input type="checkbox"/> _06 |

Si tu institución educativa no cerró por más de una semana debido al COVID-19 por favor pasa a la pregunta 68.

**P59**

ST348

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿con qué frecuencia alguien de tu institución hizo las siguientes cosas?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Nunca</i>                           | <i>Alguna vez</i>                      | <i>Una o dos veces a la semana</i>     | <i>Todos o casi todos los días</i>     |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST348Q01JA | Enviarte materiales de aprendizaje para estudiar por tu cuenta   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q02JA | Mandarte tareas  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q03JA | Subir material a un sistema de gestión del aprendizaje o plataforma de aprendizaje escolar (p. ej., Teams®, Moodle®, Google® Classroom™)       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q04JA | Ponerse en contacto contigo para asegurarse de que estabas haciendo tus tareas   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q05JA | Ofrecerte clases virtuales en directo mediante alguna plataforma de videocomunicación (p. ej., Zoom™, Skype©, Google® Meet™, Microsoft® Teams) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q06JA | Pedirte que envíes las tareas de clase terminadas  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q07JA | Darte consejos útiles sobre cómo estudiar por tu cuenta  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST348Q08JA | Ponerse en contacto contigo para preguntarte cómo te encontrabas   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P60**

ST349

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿cuál de los siguientes dispositivos digitales utilizaste con más frecuencia para tus tareas escolares?**

*(Marca una sola opción)*

ST349Q01JA

Mi propia computadora portátil, de escritorio o tablet.

☐01

ST349Q01JA

Mi propio teléfono inteligente (smarthphone).

☐02

ST349Q01JA

Un dispositivo digital que también usaban otros miembros de la familia.

☐03

ST349Q01JA

Un dispositivo digital que me dio o prestó mi institución educativa.

☐04

ST349Q01JA

No tuve ningún dispositivo digital para hacer mis tareas escolares.

☐05

**P61**

ST350

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿cuánto aprendías cada semana, en comparación con una semana normal de cuando acudías presencialmente a la institución educativa?**

*(Marca una sola opción)*

ST350Q01JA

Aprendía menos cuando mi institución educativa estaba cerrada.

☐01

ST350Q01JA

Aprendía más o menos lo mismo cuando la institución educativa estaba cerrada.

☐02

ST350Q01JA

Aprendía más cuando la institución educativa estaba cerrada.

☐03

**P62**

ST351

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿con qué frecuencia utilizaste los siguientes recursos de aprendizaje?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|  | <i>Nunca</i>                           | <i>Alguna vez</i>                      | <i>Una o dos veces a la semana</i>     | <i>Todos o casi todos los días</i>     |
|--|--|--|--|--|
| ST351Q01JA Libros de texto, cuadernos de ejercicios o fichas de ejercicios impresas  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q02JA Libros de texto, cuadernos de ejercicios o fichas de ejercicios en formato digital  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q03JA Clases en directo con un profesor de la institución educativa mediante una plataforma de videocomunicación (p. ej., Zoom™, Skype©, Google® Meet™, Microsoft® Teams) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q04JA Clases en directo con un profesor particular mediante una plataforma de videocomunicación (p. ej., Zoom™, Skype©, Google® Meet™, Microsoft® Teams)                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q05JA Material didáctico enviado por mis profesores mediante mensaje de texto o WhatsApp™   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q06JA Clases grabadas u otro tipo de material digital facilitado por profesores de mi institución educativa   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q07JA Clases grabadas u otro tipo de material digital procedente de otras fuentes (p. ej., Khan Academy®, Coursera®)  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST351Q08JA Retransmisión de las clases por televisión o radio  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |



**P63**

ST352

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿con qué frecuencia tuviste los siguientes problemas a la hora de realizar las tareas escolares?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Nunca</i>                           | <i>Alguna vez</i>                      | <i>Una o dos veces a la semana</i>     | <i>Todos o casi todos los días</i>     |
|------------|--|--|--|--|--|
| ST352Q01JA | Problemas para acceder a un dispositivo digital cuando lo necesitaba                         | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q02JA | Problemas con el acceso a Internet   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q03JA | Problemas para acceder a útiles escolares (p. ej., papel o lápiz)                            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q04JA | Problemas para encontrar un sitio tranquilo donde estudiar                                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q05JA | Problemas para encontrar tiempo para estudiar porque tenía que ocuparme de tareas domésticas | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q06JA | Problemas para motivarme a realizar las tareas escolares                                     | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q07JA | Problemas para entender mis tareas escolares   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST352Q08JA | Problemas para encontrar a alguien que me ayudase con las tareas escolares                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P64**

ST353

**Durante el tiempo en que tu institución educativa estuvo cerrada debido al COVID-19, ¿con qué frecuencia alguien de tu familia hizo las siguientes cosas contigo?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |   | <i>Nunca</i>                           | <i>Alguna vez</i>                      | <i>Una o dos veces a la semana</i>     | <i>Todos o casi todos los días</i>     |
|------------|---|--|--|--|--|
| ST353Q01JA | Ayudarte con las tareas escolares                                   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q02JA | Preguntarte qué estabas estudiando                                  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q03JA | Ayudarte a crear un horario de estudio                              | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q04JA | Ayudarte a acceder a materiales didácticos en línea                 | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q05JA | Comprobar si estabas realizando las tareas escolares                | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q06JA | Explicarte el contenido nuevo                                       | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q07JA | Ayudarte a encontrar recursos de aprendizaje complementarios        | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST353Q08JA | Enseñarte otros temas que no formaban parte de tus tareas escolares | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P65**

ST354

**¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre el tiempo en que tu institución educativa permaneció cerrada debido al COVID-19?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|            |  | <i>Totalmente<br/>en<br/>desacuerdo</i> | <i>En<br/>desacuerdo</i>               | <i>De acuerdo</i>                      | <i>Totalmente<br/>de acuerdo</i>       |
|------------|--|---|--|--|--|
| ST354Q01JA | Me sentí solo.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q02JA | Disfrutaba aprendiendo por mi cuenta.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q03JA | Mis profesores estaban disponibles cuando necesitaba ayuda (p. ej., mediante un horario de atención virtual, correo electrónico o chat). | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q04JA | Sentí ansiedad a causa de las tareas escolares.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q05JA | Tenía motivación por aprender.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q06JA | Me retrasé en las tareas escolares.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q07JA | Mejoré mis habilidades en el uso de dispositivos digitales para aprender.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q08JA | Mis profesores estaban bien preparados para proporcionar enseñanza a distancia.  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q09JA | Tenía la preparación adecuada para aprender por mi cuenta.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST354Q10JA | Extrañé el deporte y otras actividades físicas organizadas por mi institución educativa.   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub>  | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P66**

ST355

**¿Hasta qué punto te sientes seguro de poder hacer las siguientes cosas si tu institución educativa vuelve a cerrar en el futuro?**

*(Marca una opción en cada fila)*

|   | <i>Muy<br/>inseguro</i>                | <i>Inseguro</i>                        | <i>Seguro</i>                          | <i>Muy<br/>seguro</i>                  |
|---|--|--|--|--|
| ST355Q01JA Utilizar un sistema de gestión del aprendizaje o plataforma de aprendizaje escolar (p. ej., Teams®, Moodle®, Google® Classroom™) | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q02JA Utilizar una plataforma de videocomunicación (p. ej., Zoom™, Skype©, Google® Meet™, Microsoft® Teams)                            | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q03JA Encontrar recursos de aprendizaje en línea por mi cuenta   | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q04JA Planificar cuándo realizar tareas escolares por mi cuenta  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q05JA Motivarme para hacer las tareas escolares  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q06JA Centrarme en las tareas escolares sin que me lo recuerden  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q07JA Realizar las tareas escolares sin ayuda  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |
| ST355Q08JA Evaluar mi progreso en el aprendizaje  | <input type="checkbox"/> <sub>01</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>02</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>03</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>04</sub> |

**P67**

ST356

**En general, ¿qué tan preparado te sientes para aprender por tu cuenta en caso de que tu institución educativa vuelva a cerrar durante un período prolongado en el futuro?**

*(Marca una sola opción)*

ST356Q01JA

Nada preparado

☐ 01

ST356Q01JA

No muy preparado

☐ 02

ST356Q01JA

Bien preparado

☐ 03

ST356Q01JA

Muy bien preparado

☐ 04

**P68**

ST331

*Imagina una escala del 1 al 10 que mida el esfuerzo que has puesto en conseguir algo.*

*El valor más alto (10) corresponde a una situación en la que diste lo mejor de ti y pusiste todo el esfuerzo posible para tener éxito.*

*El valor más bajo (1) corresponde a una situación en la que no diste lo mejor de ti y pusiste el menor esfuerzo posible para tener éxito.*

**Ahora piensa en el esfuerzo que has puesto en responder la prueba y el cuestionario de PISA.**

*(Marca una opción en cada fila)*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ST331Q01JA

¿Cuánto esfuerzo pusiste en responder las preguntas de la prueba PISA?

☐

01

☐

02

☐

03

☐

04

☐

05

☐

06

☐

07

☐

08

☐

09

☐

10

ST331Q02JA

¿Cuánto esfuerzo habrías puesto si los resultados de la prueba PISA hubieran sido tomados en cuenta para tus calificaciones?

☐

01

☐

02

☐

03

☐

04

☐

05

☐

06

☐

07

☐

08

☐

09

☐

10

ST331Q03JA

Ahora piensa en el cuestionario PISA que acabas de responder.  
¿Cuánto esfuerzo pusiste para responder las preguntas de forma precisa?

☐

01

☐

02

☐

03

☐

04

☐

05

☐

06

☐

07

☐

08

☐

09

☐

10

***¡Muchas gracias por tu colaboración al completar este cuestionario!***