

# Encuesta de la Experiencia Escolar de 2020-21: Estudiantes

---

¿En que grado estás? \*

- 4 Grado
- 5 Grado
- 6 Grado
- 7 Grado
- 8 Grado
- 9 Grado
- 10 Grado
- 11 Grado
- 12 Grado

¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Estoy feliz de estar en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siento que soy parte de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento cerca de la gente en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los maestros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

de esta escuela tratan a los estudiantes de manera justa.					
A los maestros les importa si estoy ausente de la escuela.	( )	( )	( )	( )	( )
Me siento aceptado por lo que soy en esta escuela.	( )	( )	( )	( )	( )

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Los adultos de esta escuela tratan a todos los estudiantes con respeto.	( )	( )	( )	( )	( )
Me siento segura en esta escuela o en sesiones escolares en línea.	( )	( )	( )	( )	( )

Me siento seguro en el vecindario alrededor de esta escuela.	<input type="radio"/>				
Los niños de esta escuela son amables el uno con el otro.	<input type="radio"/>				
Si le dijera a un maestro u otro adulto en esta escuela que otro estudiante me estaba intimidando, él o ella trataría de ayudarme.	<input type="radio"/>				
Los estudiantes LGBTQ (lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y/o queer) en esta escuela son aceptados.	<input type="radio"/>				

**¿Te identificas como lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, y / o raro (LGBTQ)?**

- Sí
- No
- No Lo Sé
- Prefiero No Decir

**Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces, en propiedad de la escuela o en sesiones escolares en línea?**

	<b>0 veces</b>	<b>1 vez</b>	<b>2 o 3 veces</b>	<b>4 o más veces</b>
¿Se han dicho malos rumores o mentiras sobre usted?	( )	( )	( )	( )
¿Has sido objeto de burlas por cómo es su cuerpo?	( )	( )	( )	( )
¿Te han hecho burlar por tu apariencia o por tu forma de hablar?	( )	( )	( )	( )
¿Te hicieron bullying por internet?	( )	( )	( )	( )
¿Te hicieron chistes sexuales, comentarios o gestos?	( )	( )	( )	( )

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Los estudiantes saben cómo se espera que actúen.	( )	( )	( )	( )	( )
Los estudiantes saben cuáles son las reglas.	( )	( )	( )	( )	( )
Las reglas en esta escuela se aclaran a los estudiantes.	( )	( )	( )	( )	( )
Esta escuela informa claramente a los estudiantes lo que sucedería si rompen las reglas de la escuela.	( )	( )	( )	( )	( )

*Por favor, conteste la frecuencia con que hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.*

*Durante los últimos 30 días...*

**¿Con qué frecuencia felicitaste los logros de los demás?**

( ) Casi todo el tiempo

( ) A menudo

( ) Algunas veces

- De vez en cuando
- Casi nunca

***Por favor, conteste la frecuencia con que hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.  
Durante los últimos 30 días...***

**¿Qué tan bien te llevabas con estudiantes que son diferentes de ti?**

- Se llevaban extremadamente bien
- Se llevaban bastante bien
- Algo se llevaban
- Se llevaban un poco
- No se llevaba bien en absoluto

***Por favor, conteste la frecuencia con que hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.  
Durante los últimos 30 días...***

**Cuando otros no estaban de acuerdo contigo, ¿cuán respetuoso eres con sus puntos de vista?**

- Extremadamente respetuoso
- Bastante respetuoso
- Algo respetuoso
- Un poco respetuoso
- No del todo respetuoso

***Por favor, conteste la frecuencia con que hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.  
Durante los últimos 30 días...***

**¿Con que claridad eres capaz de describir tus sentimientos?**

- Extremadamente claramente
- Bastante claro
- Es evidente que algo
- Claramente ligeramente
- No es en absoluto evidente

***Por favor, conteste la frecuencia con que hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.  
Durante los últimos 30 días...***

**¿Qué tan cuidadosamente usted escucha los puntos de vista de otras personas?**

- Extremadamente cuidadoso

- ( ) Con Bastante cuidado
- ( ) Algo de cuidado
- ( ) Ligeramente con cuidado
- ( ) No cuidadosamente con todos

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Los estudiantes tienen voz en la toma de decisiones en esta escuela.	( )	( )	( )	( )	( )
Los maestros animan a los alumnos a tomar decisiones.	( )	( )	( )	( )	( )
Hay muchas posibilidades para que los estudiantes de mi escuela se involucren en deportes, clubes u otras actividades escolares fuera de la clase.	( )	( )	( )	( )	( )
Participo en actividades extracurriculares ofrecidas a través de mi escuela, como clubes escolares	( )	( )	( )	( )	( )

o grupos musicales, equipos deportivos, gobierno estudiantil o cualquier otra actividad extracurricular.					
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

**Por favor, contesta la frecuencia hizo lo siguiente durante los últimos 30 días.**

	<b>Casi nunca</b>	<b>De vez en cuando</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>A menudo</b>	<b>Casi todo el tiempo</b>
Llegué a clase preparado.	( )	( )	( )	( )	( )
Me acordé y seguí instrucciones.	( )	( )	( )	( )	( )
Terminé mi trabajo de inmediato en lugar de esperar hasta el último minuto.	( )	( )	( )	( )	( )
Presté atención, incluso cuando había distracciones.	( )	( )	( )	( )	( )
Me quedé tranquilo incluso cuando otros me molestaban o	( )	( )	( )	( )	( )

me criticaban.					
----------------	--	--	--	--	--

---

## Student\_7

¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
La escuela es importante para alcanzar mis metas futuras.	( )	( )	( )	( )	( )
Al aprender nueva información, trato de poner las ideas en mis propias palabras.	( )	( )	( )	( )	( )
En mis clases, utilizo pruebas o recopilo datos para llegar a mis propias conclusiones.	( )	( )	( )	( )	( )

En mis clases, trabajo en proyectos o tareas con otros estudiantes.	( )	( )	( )	( )	( )
---------------------------------------------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Para mis tareas, explico mi pensamiento por escrito.	( )	( )	( )	( )	( )
En mis clases, pienso en cómo resolver los problemas de nuevas maneras.	( )	( )	( )	( )	( )
En mis clases, mis maestros me dicen cómo puedo hacer que mi trabajo sea mejor.	( )	( )	( )	( )	( )
Tengo acceso a	( )	( )	( )	( )	( )

Internet en casa.					
-------------------	--	--	--	--	--

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Los profesores de esta escuela me califican justamente.	( )	( )	( )	( )	( )
Esta escuela es un lugar de apoyo y atractivo para que los estudiantes aprendan.	( )	( )	( )	( )	( )
Los adultos de esta escuela me animan a trabajar duro para que pueda tener éxito en la universidad o en el trabajo que elijo.	( )	( )	( )	( )	( )
Mis maestros trabajan	( )	( )	( )	( )	( )

duro para ayudarme con mis tareas escolares cuando lo necesito.					
Los maestros dan a los alumnos la oportunidad de participar en discusiones o actividades en el salón de clases.	( )	( )	( )	( )	( )
Los maestros hacen todo lo posible para ayudar a los estudiantes.	( )	( )	( )	( )	( )

**Por favor, indique qué tan cierto la siguiente declaración es para usted:**

	<b>Nada cierto</b>	<b>Un poco cierto</b>	<b>Algo cierto</b>	<b>Mayormente cierto</b>	<b>Completamente cierto</b>
Puedo cambiar mi inteligencia con trabajo duro.	( )	( )	( )	( )	( )
Puedo aumentar mi	( )	( )	( )	( )	( )

inteligencia desafiando a mí mismo.					
Soy capaz de aprender cualquier cosa.	( )	( )	( )	( )	( )
Puedo hacer bien en un tema, incluso si no soy naturalmente bueno en ello.	( )	( )	( )	( )	( )

**¿Qué tan seguro está de lo siguiente en la escuela?**

	<b>Nada seguro</b>	<b>Un poco seguro</b>	<b>Algo seguro</b>	<b>Mayormente seguro</b>	<b>Completamente seguro</b>
Puedo obtener altas calificaciones/grados en mis clases.	( )	( )	( )	( )	( )
Puedo hacer bien en todas mis pruebas, incluso cuando son difíciles.	( )	( )	( )	( )	( )
Puedo dominar los temas más difíciles en mis clases.	( )	( )	( )	( )	( )
Puedo cumplir con todas las metas de aprendizaje que mis maestros se establecen.	( )	( )	( )	( )	( )

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Los adultos de esta escuela me han hablado sobre qué hacer si alguien me hace sentir incómodo.	( )	( )	( )	( )	( )
Hay un adulto en la escuela en quien confío y puedo hablar no importa que lo que me esté molestando.	( )	( )	( )	( )	( )
Hay al menos un adulto en mi escuela que me apoya.	( )	( )	( )	( )	( )

**Durante este año escolar, su escuela ha proporcionado cuál de los siguientes apoyos:  
 (Marque todos los que correspondan)  
 Marque todo lo que corresponda.**

- ¿Trabajar en grupos pequeños?
- ¿Hablas con tu profesor durante el horario de oficina?
- ¿Recibir tutoría después de la escuela?
- ¿Recibir tutoría los sábados?
- Ninguna de las anteriores

**Favor de indicar ¿Con qué frecuencia hace usted los siguiente:**

	<b>Aproximadamente una o dos veces al año</b>	<b>Aproximadamente una o dos veces al mes</b>	<b>Aproximadamente una o dos veces por semana</b>	<b>Todos los días o casi todos los días</b>
¿Trabajar en grupos pequeños?	( )	( )	( )	( )
¿Hablas con tu profesor durante el horario de oficina?	( )	( )	( )	( )
¿Recibir tutoría después de la escuela?	( )	( )	( )	( )
¿Recibir tutoría los sábados?	( )	( )	( )	( )

**¿En qué medida está de acuerdo o desacuerdo con la siguiente declaración acerca de su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
Sé qué cursos A-G necesito aprobar con una 'C' o mejor para entrar en la universidad.	( )	( )	( )	( )	( )
Me he reunido con un consejero en esta escuela para discutir mi progreso hacia la graduación.	( )	( )	( )	( )	( )
La mayoría de los adultos en esta escuela esperan que vaya a la universidad.	( )	( )	( )	( )	( )
Los adultos de esta escuela me han hablado sobre diferentes opciones universitarias para mi futuro.	( )	( )	( )	( )	( )

Los adultos de esta escuela me han hablado sobre diferentes opciones careras para mi futuro.	<input type="radio"/>				
Los adultos de esta escuela me han ayudado a aprender los detalles de entrar en la universidad (completar solicitudes, ayuda financiera, etc.).	<input type="radio"/>				

**El verano pasado, ¿participó en un programa académico de su escuela?**

- Sí
- No
- No lo sé

**¿Participa actualmente en alguno de los programas relacionados con la universidades siguientes?**

***Marque todo lo que corresponda:***

- AVID
- College Bound
- Early Academic Outreach Program (EAOP)
- Gear Up
- Neighborhood Academic Initiative (NAI)
- MESA

- Educational Talent Search
- Upward Bound
- Youth Policy Institute (YPI)
- College Match
- Fulfillment Fund
- Project GRAD
- Puente
- Other
- Ninguna de las anteriores

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

- No planeo terminar la escuela secundaria
- Completar secundaria
- Certificado de escuela técnica / vocacional
- Título universitario de dos años - de AA
- Título universitario de cuatro años - B.A./B.S.
- Licenciatura - M.A./M.S./Ed.D./Ph.D./M.D./J.D.
- No estoy seguro de mis planes

**¿Cuál es tu mejor conjetura sobre el nivel más alto de educación que vas a terminar?**

- No planeo terminar la escuela secundaria
- Completar secundaria
- Certificado de escuela técnica / vocacional
- Título universitario de dos años - de AA
- Título universitario de cuatro años - B.A./B.S.
- Licenciatura - M.A./M.S./Ed.D./Ph.D./M.D./J.D.

*Por favor, indique qué tan cierto la siguiente declaración es para usted:*

	<b>Nada cierto</b>	<b>Un poco cierto</b>	<b>Algo cierto</b>	<b>Mayormente cierto</b>	<b>Completamente cierto</b>
Los adultos de esta escuela me han hablado sobre el GPA al que necesito entrar en las universidades a las que quiero ir.	( )	( )	( )	( )	( )
Los adultos de esta escuela me han ayudado a aprender cómo encontrar ayuda en línea gratuita para el PSAT.	( )	( )	( )	( )	( )
Los adultos de esta escuela me han ayudado a aprender cómo encontrar ayuda en línea gratuita para el SAT o ACT.	( )	( )	( )	( )	( )

**¿Ha recibido ayuda para prepararse para el PSAT a través de su escuela?**

- Sí
- No

**¿Ha recibido ayuda para prepararse para el SAT o ACT a través de su escuela?**

- Sí
- No

**¿Planea aplicar a cualquier universidad de cuatro años?**

- Sí
- No

**¿Durante un día escolar típico, aproximadamente cuántas horas dedica a lo siguiente?**

	<b>0 horas</b>	<b>1-2 horas</b>	<b>3-4 horas</b>	<b>5-6 horas</b>	<b>Mas de 7 horas</b>
Asistir a clases en línea con mi maestro(s) y compañeros.	<input type="checkbox"/>				
Completar actividades y asignaciones por mi cuenta.	<input type="checkbox"/>				
Completar actividades y asignaciones con mis compañeros.	<input type="checkbox"/>				

**¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente declaración sobre su escuela?**

	<b>Fuertemente De Desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>Ni De Acuerdo Ni Estar De Acuerdo</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Fuertemente En Acuerdo</b>
<p>Mi Internet funciona bien para el aprendizaje remoto.</p>	( )	( )	( )	( )	( )
<p>Me siento conectado con mis profesores durante el aprendizaje a distancia este año.</p>	( )	( )	( )	( )	( )
<p>Me siento conectado con mis compañeros de clase durante el aprendizaje a distancia este año.</p>	( )	( )	( )	( )	( )
<p>Hay alguien que me ayuda cuando tengo problemas con la tecnología.</p>	( )	( )	( )	( )	( )
<p>Me gusta aprender junto con</p>	( )	( )	( )	( )	( )

otros estudiantes durante mis clases lineales.					
Mis profesores hacen que el aprendizaje sea divertido.	<input type="checkbox"/>				
Los profesores de esta escuela me conocen.	<input type="checkbox"/>				
Los adultos de esta escuela me ayudaron saber cuáles tipos de universidades sean más adecuado para mí.	<input type="checkbox"/>				

**Durante este año escolar, si necesito ayuda con mi tarea de matemática, alguien de mi familia me pueda ayudar.**

Si

No

**Durante este año escolar, si necesito ayuda con mi tarea de lectura / inglés, alguien de mi familia me pueda ayudar.**

Si

No

**Durante este año escolar, ¿cuál de las siguientes cosas sobre el aprendizaje remoto le ha dificultado participar?**

*Marque todos los que correspondan*

- Saber cuándo se reúnen mis clases en línea.
- Saber cómo contactar a mis profesores para obtener ayuda.
- Saber dónde encontrar mis asignaciones.
- Entender cuándo vencen mis asignaciones.
- Mis compañeros no prestan suficiente atención durante la instrucción remota.
- Tener que estar tanto frente a una pantalla.
- Ninguna de las anteriores