



Programa Internacional para la Evaluación del Estudiante (PISA)

*Chile
Castellano*

CUESTIONARIO DEL ALUMNO

ORGANISATION FOR ECONOMIC CO-OPERATION AND DEVELOPMENT



Learning
for Living

Consortio del Proyecto:

Australian Council for Educational Research (ACER)
Netherlands National Institute for Educational Measurement (CITO group)
Educational Testing Service (ETS, USA)
National Institute for Educational Policy Research (NIER, Japan)
Westat (USA)

En este cuadernillo vas a encontrar preguntas sobre:

- ti y tu familia;
- tu experiencia en la escuela o liceo;
- tus proyectos para el futuro.

Por favor lee cada pregunta atentamente y contesta con la mayor precisión posible. En la prueba tuviste que encerrar en un círculo tus respuestas. En este cuestionario generalmente tendrás que contestar marcando una equis(x) en un casillero. En algunas preguntas necesitarás escribir una respuesta corta.

Si cometes un error al marcar un casillero, tarja completamente el casillero y marca con una equis el casillero correspondiente. Si te equivocas al escribir una respuesta, simplemente tárjala y escribe al lado la respuesta que corresponde.

En este cuestionario no hay respuestas “correctas” o “incorrectas”. Tus respuestas deben ser las “correctas” para ti.

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

Tus respuestas serán confidenciales. Gracias por tu colaboración.

P 1 ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

(Por favor, escribe el día, mes y año en el que naciste)

_____ 198_____
Día Mes Año

P 2 ¿En qué curso estás?

_____ año

P 3 ¿Eres hombre o mujer?

Hombre..... 2
Mujer..... 1

P 4 ¿ Normalmente con quién vives en tu casa?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Sí	No
a) Tu madre.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b) Otra mujer que tiene el rol de madre (p. ej., madrastra o madre adoptiva)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c) Tu padre.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d) Otro hombre que tiene el rol de padre(p.ej., padrastro o padre adoptivo).	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e) Tu (s) hermano(s) (incluyendo medio hermanos).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f) Tu (s) hermana(s) (incluyendo medio hermanas).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g) Tus abuelo(s) o abuela(s).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h) Otros.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

P 5 ¿Cuántos hermanos y hermanas tienes?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea. Cuando corresponda, no te olvides de marcar una equis en el casillero que indica “Ninguno/a”)

	Ninguno/a	Uno	Dos	Tres	Cuatro o más
a) Mayores que tú.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Menores que tú.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) De tu misma edad.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Las siguientes preguntas se refieren a tu padre o tu madre o a las personas que son para ti como tu madre o tu padre (por ejemplo, tutores, padrastros o madrastras, padres o madres adoptivos, etc.).

Si compartes tu tiempo con más de una pareja de padres o tutores, por favor responde las siguientes preguntas sobre aquellos padres, padrastros o tutores con los que pasas la mayor parte del tiempo.

P 6 ¿Qué hace actualmente tu madre?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- Trabaja a tiempo completo contratada o en forma independiente... 1
- Trabaja tiempo parcial contratada o en forma independiente..... 2
- No trabaja, pero está buscando trabajo..... 3
- Otros (ej. tareas del hogar, jubilada)..... 4

P 7 ¿Qué hace actualmente tu padre?
(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

Trabaja a tiempo completo contratado o en forma independiente... 1

Trabaja tiempo parcial contratado o en forma independiente..... 2

No trabaja, pero está buscando trabajo..... 3

Otros (ej. tareas del hogar, jubilado)..... 4

P 8 ¿Cuál es el trabajo principal de tu madre? (p. ej., profesora, enfermera, jefa de ventas, auxiliar de aseo)

Si actualmente no está trabajando, por favor escribe cuál fue su último trabajo principal.

Por favor, escribe aquí su ocupación: _____

P 9 ¿Qué hace tu madre en su trabajo principal? (p. ej., enseña a estudiantes de enseñanza media, atiende a los pacientes en un hospital, dirige un equipo de ventas, limpia oficinas por la noche)

Si actualmente no está trabajando, describe su último trabajo principal.

Por favor, describe en pocas palabras el tipo de trabajo que realiza o realizaba.

P 10 ¿Cuál es el trabajo principal de tu padre? (p. ej., profesor, carpintero, jefe de ventas, chofer)

Si actualmente no está trabajando, por favor escribe cuál fue su último trabajo principal.

Por favor, escribe aquí su ocupación: _____

P 11 ¿Qué hace tu padre en su trabajo principal? (p. ej., Enseña a estudiantes de enseñanza básica, fabrica muebles, dirige un equipo de ventas, maneja un taxi).

Si actualmente no está trabajando, describe su último trabajo principal.

Por favor, describe en pocas palabras el tipo de trabajo que realiza o realizaba.

P 12 ¿Cuál es el último curso de enseñanza básica o media que aprobó tu madre?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|---|
| No fue a la escuela..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1°-5° Básico..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 6° año Básico..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 7° año Básico..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 8° Básico..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 1°-3° Medio Técnico Profesional | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 4° Medio Técnico Profesional..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 1°-3° Medio Científico-Humanista..... | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 4° Medio Científico-Humanista..... | <input type="checkbox"/> | 9 |

P 13 ¿Cuál es el último curso de enseñanza básica o media que aprobó tu padre?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|---|
| No fue a la escuela..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 1°-5° Básico..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 6° año Básico..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 7° año Básico..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 8° Básico..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 1°-3° Medio Técnico Profesional | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 4° Medio Técnico Profesional..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 1°-3° Medio Científico-Humanista..... | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 4° Medio Científico-Humanista..... | <input type="checkbox"/> | 9 |

P 14 ¿Terminó tu madre estudios universitarios o de post grado?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| Sí | No |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

P15 ¿Terminó tu padre estudios universitarios o de post grado?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| Sí | No |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

P 16 ¿En qué país nacieron tú y tus padres?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada fila)

- | | Chile | Otro país |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Tú..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Tu madre | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) Tu padre..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

P 17 ¿Qué idioma hablas en tu casa la mayor parte del tiempo?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- Castellano..... 1
Una lengua indígena..... 2
Otro idioma..... 3

P 18 Durante el último año ¿Con qué frecuencia participaste el año pasado en las siguientes actividades?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

- | | Nunca o casi nunca | 1 ó 2 veces al año | 3 ó 4 veces al año | Más de 4 veces al año |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Ir al cine..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) Visitar un museo o galería de arte..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c) Asistir a un recital de música popular..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d) Asistir a una ópera, ballet o concierto de música clásica..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e) Ir al teatro..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f) Asistir a un evento deportivo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

P 19 En general, con qué frecuencia tus padres o tutores...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

- | | Nunca o casi nunca | Unas cuantas veces al año | Alrededor de una vez al mes | Varias veces al mes | Varias veces a la semana |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) conversan contigo de temas de actualidad política o social?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| b) conversan contigo sobre libros, películas o programas de televisión?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| c) escuchan música clásica contigo?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| d) conversan contigo acerca de cómo te va en el colegio?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| e) se sientan a comer contigo?..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| f) conversan contigo sobre cualquier cosa?.... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

P 20 ¿Con qué frecuencia, las siguientes personas, te apoyan en tus actividades o actividades escolares?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Nunca o casi nunca	Pocas veces en el año	Alrededor de una vez al mes	Varias veces al mes	Varias veces a la semana
a) Tu mamá.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Tu papá.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Tu(s) hermano(s) o hermana(s).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Tu(s) abuelo(s) o abuela(s).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Otras personas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Amigos de tus padres.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

P 21 ¿Tienes en tu casa...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Sí	No
a) una habitación para ti solo?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b) programas educativos para usar en el computador?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c) conexión a Internet?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d) un diccionario?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e) un lugar tranquilo donde estudiar?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f) un escritorio para estudiar?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g) libros de texto?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h) literatura clásica (por ejemplo, Miguel de Cervantes)?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i) libros de poesía?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
j) obras de arte (por ejemplo, cuadros)?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
k) lava vajilla?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

P22 ¿Tu familia tiene en la casa los siguientes objetos y si es así, cuántos tiene?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Ninguno	Uno	Dos	Tres o más
a) Teléfono	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Televisor.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Calculadora	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Computador.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Instrumentos musicales (por ej. piano, violín)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Auto.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Baño	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P23 En los últimos tres años, ¿asististe en tu escuela o liceo a algún curso especial para mejorar tu rendimiento?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	No, nunca	Sí, a veces	Sí, regularmente
a) Cursos de nivel avanzado.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Cursos de reforzamiento en Lenguaje.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Cursos de reforzamiento en otras asignaturas.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
d) Cursos de técnicas de estudio.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

P 24 En los últimos tres años, ¿asististe a algún curso especial fuera de tu escuela o liceo para mejorar tu rendimiento?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	No, nunca	Sí, a veces	Sí, regularmente
a) Cursos de Lenguaje.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) Cursos de otras asignaturas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) Cursos de nivel avanzado.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) Cursos de reforzamiento en Lenguaje.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) Cursos de reforzamiento en otras asignaturas...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f) Cursos de técnicas de estudio.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g) Profesor particular.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

P 25 ¿Qué curso y modalidad estás cursando actualmente?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

1° a 6° año de Enseñanza Básica.....	<input type="checkbox"/> 1
7° año de Enseñanza Básica.....	<input type="checkbox"/> 2
8° año de Enseñanza Básica.....	<input type="checkbox"/> 3
1 ^{er} año Enseñanza Media.....	<input type="checkbox"/> 4
2° año Enseñanza Media.....	<input type="checkbox"/> 5
3 ^{er} año Enseñaza Media Científico-Humanista.....	<input type="checkbox"/> 6
3 ^{er} año Enseñaza Media Técnico-Profesional.....	<input type="checkbox"/> 7
4° año Enseñaza Media Científico-Humanista.....	<input type="checkbox"/> 6
4° año Enseñaza Media Técnico-Profesional.....	<input type="checkbox"/> 7

P 26 ¿Con qué frecuencia ocurren las siguientes situaciones en tus clases de Castellano?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Nunca	En algunas clases	En casi todas las clases	En todas las clases
a) El profesor tiene que esperar mucho tiempo para que los alumnos se callen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) El profesor quiere que los alumnos trabajen mucho....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) El profesor anima a los alumnos a hacer mejor su trabajo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) El profesor se enoja cuando los alumnos le entregan trabajos mal hechos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) El profesor muestra interés por el aprendizaje de todos los alumnos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) El profesor da a los alumnos la oportunidad de expresar sus opiniones.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) El profesor ayuda a los alumnos con su trabajo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h) El profesor continúa explicando hasta que los alumnos comprenden.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i) El profesor hace mucho por ayudar a los alumnos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
j) El profesor ayuda a los alumnos en su aprendizaje.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
k) El profesor corrige las tareas de los estudiantes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
l) Los alumnos no pueden trabajar bien.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
m) Los alumnos no prestan atención a lo que dice el profesor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
n) Los alumnos empiezan a trabajar mucho después de haber comenzado la clase.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
o) Los alumnos tienen que aprender mucho.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
p) Hay ruido y desorden.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
q) Al comienzo de la clase pasan más de 5 minutos sin que hagamos nada.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

P 27 En la última semana completa que estuviste en la escuela o liceo, ¿cuántas horas de clase dedicaste a:

(Por favor, escribe el número de horas de clase)

	<i>Número total</i>	Este número se aplica a la <u>mayor parte</u> del año escolar?	
a) Lenguaje?.....	_____	Sí <input type="checkbox"/> ₁	No <input type="checkbox"/> ₂
b) Matemáticas?.....	_____	Sí <input type="checkbox"/> ₁	No <input type="checkbox"/> ₂
c) Ciencias Naturales? (Física, Química, Biología, etc., en total).....	_____	Sí <input type="checkbox"/> ₁	No <input type="checkbox"/> ₂

P 28 En promedio, ¿cuántos alumnos hay en tu clase de...

(Por favor, escribe el número promedio de alumnos que hay en cada clase)

	<i>Número promedio</i>
a) Lenguaje?.....	_____
b) Matemáticas?.....	_____
c) Ciencias Naturales? (Física, Química, Biología, etc. en total).....	_____

P 29 En las últimas dos semanas, ¿cuántas veces...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Ninguna	1 ó 2	3 ó 4	5 ó más
a) faltaste a la escuela o liceo?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) no entraste o capeaste alguna clase?...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) llegaste tarde a la escuela?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P 30 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca de los profesores de tu escuela o liceo?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	En total desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En total acuerdo
a) Los estudiantes se llevan bien con la mayoría de los profesores.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) La mayoría de los profesores se preocupan del bienestar de los alumnos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) La mayoría de mis profesores realmente escuchan lo que quiero decirles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Si necesito ayuda extra, la recibiré de mis profesores.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) La mayoría de mis profesores me trata con justicia.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

P 31 Mi escuela es un lugar donde...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	En total desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	En total acuerdo
a) me siento como un extraño(excluido de lo que pasa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) hago amigos fácilmente.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) siento que formo parte.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) me siento raro y fuera de lugar.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) le caigo bien a mis compañeros.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) me siento solo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) no quiero ir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h) me aburro con frecuencia.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

P32 Por favor, indica con qué frecuencia las siguientes situaciones se aplican a ti.

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
a) Hago mis tareas a tiempo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Hago mis tareas mientras miro televisión	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Mis profesores ponen nota a mis tareas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Terminó las tareas durante las horas de clases.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Mis profesores hacen comentarios útiles sobre mis tareas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Me dan tareas interesantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Los profesores tienen en cuenta mis tareas para poner notas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P 33 ¿En promedio, ¿cuánto tiempo dedicas cada semana a hacer las tareas, leer y estudiar para estas asignaturas fuera de clases?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

Al responder, incluye también el tiempo que le dedicas el fin de semana.

	Ningún tiempo	Menos de 1 hora por semana	Entre 1 y 3 horas por semana	3 ó más horas por semana
a) Lenguaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Matemáticas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ciencias Naturales (Biología, Física, Química, etc.)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P 34 Normalmente, ¿cuánto tiempo dedicas diariamente a leer para entretenerte?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

- Yo nunca leo para entretenerme..... 1
- Menos de 30 minutos por día..... 2
- Entre media hora y una hora por día..... 3
- De 1 a 2 horas por día..... 4
- Más de 2 horas por día..... 5

P 35 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca de la lectura?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

- | | En total
desacuerdo | En
desacuerdo | De
acuerdo | En total
acuerdo |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Leo solamente si tengo que hacerlo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) La lectura es una de mis aficiones favoritas..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c) Me gusta comentar libros con otras personas..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d) Me cuesta terminar los libros..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e) Me encanta que me den libros como regalo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f) Para mí, leer es perder el tiempo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| g) Me gusta ir a librerías y bibliotecas..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h) Leo solamente para obtener
la información que necesito..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| i) No puedo estar sentado leyendo tranquilo
más de unos pocos minutos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

P 36 ¿Con qué frecuencia lees los siguientes tipos de lectura por gusto?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	Nunca o casi nunca	Varias veces al año	Una vez al mes	Varias veces al mes	Varias veces a la semana
a) Revistas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Historietas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Libros de ficción (novelas, historias, cuentos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Libros que no son de ficción (biografías, ensayos libros de texto, diccionarios, enciclopedias, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Correos electrónicos y páginas de internet.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Diarios.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

P 37 ¿Cuántos libros hay en tu casa?

En un metro de estantería caben unos 40 libros. No incluyas las revistas.

(Por favor, marca con una equis un solo casillero)

Ninguno.....	<input type="checkbox"/> 1
De 1 a 10 libros.....	<input type="checkbox"/> 2
De 11 a 50 libros.....	<input type="checkbox"/> 3
De 51 a 100 libros.....	<input type="checkbox"/> 4
De 101 a 250 libros.....	<input type="checkbox"/> 5
De 251 a 500 libros.....	<input type="checkbox"/> 6
Más de 500 libros.....	<input type="checkbox"/> 7

P 38 ¿Con qué frecuencia pides libros prestados en una biblioteca pública o en la biblioteca de tu escuela o liceo, para leerlos por gusto?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero.)

Nunca o casi nunca.....	<input type="checkbox"/> 1
Unas cuantas veces al año.....	<input type="checkbox"/> 2
Alrededor de una vez al mes.....	<input type="checkbox"/> 3
Varias veces al mes.....	<input type="checkbox"/> 4

P 39 ¿Con qué frecuencia utilizas en la escuela o liceo...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	No hay	Nunca o casi nunca	Unas cuantas veces al año	Alrededor de una vez al mes	Varias veces al mes	Varias veces a la semana
a) la biblioteca?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b) los computadores?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c) las calculadoras?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d) Internet?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e) el laboratorio de ciencias?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

P 40 ¿Qué tipo de trabajo esperas desempeñar cuando tengas 30 años?

Escribe el nombre del trabajo: _____

P 41 En tu último informe de notas, ¿qué promedio tuviste en las siguientes asignaturas?

Lenguaje _____

Matemáticas _____

Ciencias Naturales
(Biología, Física, Química, etc.) _____



Programa Internacional para la Evaluación del Estudiante (PISA)

*Chile
Castellano*

CUESTIONARIO DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES

ORGANISATION FOR ECONOMIC CO-OPERATION AND DEVELOPMENT



Aprender
para vivir

Consortio del Proyecto:

Australian Council for Educational Research (ACER)

Netherlands National Institute for Educational Measurement (CITO group)

Educational Testing Service (ETS, USA)

National Institute for Educational Policy Research (NIER, Japan)

Westat (USA)

P1 ¿Con qué frecuencia los siguientes hechos se aplican a tu caso?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Casi nunca</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>A menudo</i>	<i>Casi siempre</i>
1) Cuando estudio trato de memorizar toda la materia.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2) Me siento seguro de poder entender la materia más difícil de los textos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3) Cuando estudio empiezo por ver exactamente qué necesito aprender.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4) Cuando me siento a estudiar algo realmente difícil, consigo aprenderlo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5) Cuando estudio, aprendo de memoria lo que más puedo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6) Estudio para mejorar mis oportunidades en el plano laboral	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7) Cuando estudio, trabajo lo más seriamente que puedo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8) Me siento capaz de entender las materias más difíciles que presenta el profesor	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9) Cuando estudio, trato de relacionar la nueva materia con lo que he aprendido en otros ramos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10) Cuando estudio, aprendo de memoria toda la materia nueva hasta que puedo repetirla....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11) Si decido no sacar malas notas, realmente puedo lograrlo.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12) Cuando estudio, sigo esforzándome aunque la materia sea difícil	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13) Cuando estudio, me esfuerzo a comprobar si recuerdo lo que aprendí	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
14) Estudio para asegurarme un futuro económicamente estable.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	<i>Casi nunca</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>A menudo</i>	<i>Casi siempre</i>
15) Cuando estudio, practico repitiéndome la materia una y otra vez.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
16) Si me propongo no hacer ningún error en los problemas, realmente lo puedo hacer	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
17) Cuando estudio, trato de ver cómo lo que aprendo puede servir en el mundo real.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
18) Tengo confianza en poder hacer un excelente trabajo en pruebas y tareas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
19) Cuando estoy estudiando, trato de ver qué conceptos todavía no he entendido bien.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
20) Cuando estudio, trato de esforzarme en lograr los conocimientos y habilidades que me enseñan	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
21) Cuando estudio, trato de entender mejor las materias relacionándolas con cosas que ya sé.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
22) Estudio para encontrar un buen trabajo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
23) Cuando estudio me aseguro de recordar las cosas más importantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
24) Si quiero aprender algo bien, puedo hacerlo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
25) Cuando estudio, trato de ver cómo lo que he aprendido se integra con cosas que ya sé.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
26) Estoy seguro de poder manejar las habilidades que me han enseñado.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
27) Cuando estudio y no entiendo algo, busco información adicional para aclararlo.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
28) Cuando estudio, pongo el mayor empeño posible.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P2 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una las siguientes afirmaciones?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>En desacuer do</i>	<i>Algo en desacuer do</i>	<i>Algo de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>
29) Cuando trabajo en Matemáticas, me abstraigo completamente.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
30) Me gusta trabajar con los otros estudiantes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
31) Aprendo rápido en la mayoría de los ramos..	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
32) Me gusta tratar de ser mejor que los otros estudiantes.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
33) Estoy perdido en las clases de lenguaje.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
34) La lectura es entretenida, por eso no me gustaría dejarla	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
35) Soy bueno en la mayoría de los ramos.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
36) Aprendo más cuando trabajo con otros estudiantes.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
37) En las clases de lenguaje, aprendo rápido las materias.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
38) Las matemáticas son entretenidas, por eso no me gustaría dejarlas.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	<i>En desacuer do</i>	<i>Algo en desacuer do</i>	<i>Algo de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>
39) Tratar de ser mejor que los otros me hace trabajar bien.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
40) Me saco buenas notas en Matemáticas.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
41) Leo en mi tiempo libre.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
42) Trabajo mejor cuando lo hago con otros compañeros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
43) Las matemáticas son uno de mis puntos fuertes.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
44) Me gustaría ser el mejor en alguna cosa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
45) Algunas veces cuando leo, me siento totalmente absorto en la lectura.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
46) Siempre me ha ido bien en matemáticas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
47) Me gusta ayudar a que otras personas hagan un buen trabajo en grupo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
48) Me va bien en las pruebas de la mayoría de los ramos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
49) Las matemáticas son importantes para mí. ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
50) Es útil que todos den sus ideas cuando se trabaja en un proyecto.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
51) Me saco buenas notas en Lenguaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
52) Aprendo más rápido si trato que me vaya mejor que a los otros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄



Programa Internacional para la Evaluación del Estudiante (PISA)

*Chile
Castellano*

CUESTIONARIO DE FAMILIARIDAD CON LA COMPUTACIÓN

ORGANISATION FOR ECONOMIC CO-OPERATION AND DEVELOPMENT



Learning
for Living

Consortio del Proyecto:

Australian Council for Educational Research (ACER)

Netherlands National Institute for Educational Measurement (CITO group)

Educational Testing Service (ETS, USA)

National Institute for Educational Policy Research (NIER, Japan)

Westat (USA)

P1 ¿Con qué frecuencia tienes un computador disponible para que tú lo uses en los siguientes lugares:

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Casi todos los días</i>	<i>Unas veces a la semana</i>	<i>Entre una vez a la semana y una vez al mes</i>	<i>Menos de una vez al mes</i>	<i>Nunca</i>
a) En casa.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) En la escuela.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) En la biblioteca a la que vas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) En otro lugar.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

P2 ¿Cuán cómodo...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Muy cómodo</i>	<i>Cómodo</i>	<i>Incómodo</i>	<i>Muy incómodo</i>
a) te sientes utilizando un computador?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) te sientes escribiendo un trabajo en el computador?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) te sentirías contestando una prueba en el computador?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P3 Si te comparas con otros jóvenes de 15 años, ¿cómo describirías tu habilidad para utilizar un computador?

<i>Excelente</i>	<i>Buena</i>	<i>Regular</i>	<i>Mala</i>
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P4 ¿Con qué frecuencia usas un computador...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Casi todos los días</i>	<i>Unas veces a la semana</i>	<i>Entre una vez a la semana y una vez al mes</i>	<i>Menos de una vez al mes</i>	<i>Nunca</i>
a) En casa.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) En la escuela.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) En la biblioteca a la que vas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) En otro lugar.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Si utilizas computador en alguna parte, por favor continúa.

SI NO UTILIZAS COMPUTADOR, POR FAVOR DETENTE AQUÍ.

P5 ¿Con qué frecuencia usas...

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Casi todos los días</i>	<i>Unas veces a la semana</i>	<i>Entre una vez a la semana y una vez al mes</i>	<i>Menos de una vez al mes</i>	<i>Nunca</i>
a) Internet?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) un computador para comunicación electrónica (por ej. correo electrónico, chat)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) un computador para ayudarte en materias escolares?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) un computador para programar?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

P6 ¿Con qué frecuencia usas alguno de los siguientes tipos de software?

(Por favor, marca con una equis un solo casillero en cada línea)

	<i>Casi todos los días</i>	<i>Unas veces a la semana</i>	<i>Entre una vez a la semana y una vez al mes</i>	<i>Menos de una vez al mes</i>	<i>Nunca</i>
a) Juegos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) Procesador de textos (por .ej. Word ® o Word Perfect®).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Hoja de cálculo (por ej. Lotus 1 2 3 ® o Microsoft Excel®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Dibujos o gráficos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Software educativos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

P7 Para mí es muy importante trabajar con un computador.

Sí *No*
₁ ₂

P8 Jugar o trabajar con un computador es realmente entretenido.

Sí *No*
₁ ₂

P9 Uso un computador porque me interesa mucho.

Sí *No*
₁ ₂

P10 Cuando trabajo con el computador me olvido de la hora.

Sí *No*
₁ ₂

Muchas gracias por completar este cuestionario