

Please cite:

de Hoyos, R., Holland, P. A., & Ganimian, A. J. (2021). Teaching with the test: Experimental evidence on diagnostic feedback and capacity-building for public schools in Argentina. The World Bank Economic Review, 35(3), 691-717.

CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES

ESCUELA N°:	<input type="text"/>	CUE:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: <input type="text"/>			
TURNO:	<input type="text"/>	GRADO:	<input type="text"/>
SECCION:	<input type="text"/>	ID ALUMNO:	<input type="text"/>

A continuación encontrarás un cuestionario con preguntas sencillas sobre vos. Como verás, estas preguntas no tienen respuestas correctas o incorrectas, porque su intención es conocer las características de los estudiantes de tu escuela. Responder este cuestionario te llevará unos pocos minutos. ¡Muchas gracias por tu colaboración!

Marcá con una cruz "X" el cuadradito que corresponda:

1. ¿Cuántos años tenés?

- A. ☐ 7
- B. ☐ 8
- C. ☐ 9
- D. ☐ 10
- E. ☐ 11
- F. ☐ 12
- G. ☐ Más de 12

2. Indicá tu sexo:

- A. ☐ Femenino
- B. ☐ Masculino

3. Por lo general, ¿te dan tarea escolar para hacer en tu casa durante la semana?

- A. ☐ No, nunca
- B. ☐ Sí, 1 o 2 veces por semana
- C. ☐ Sí, 3 o 4 veces por semana
- D. ☐ Sí, todos los días

4. Por lo general, ¿con quién hacés las tareas? Podés marcar más de una opción.

- A. ☐ Las hago solo
- B. ☐ Me ayuda mi mamá
- C. ☐ Me ayuda mi papá
- D. ☐ Me ayuda mi hermano/a
- E. ☐ Me ayuda mi tío/a u otro pariente (por ejemplo: primos)
- F. ☐ Me ayuda una maestra particular
- G. ☐ Me ayuda un amigo/a

H. ☐ Me ayuda un vecino/a

5. ¿Usás computadora en la escuela?

A. ☐ No

B. ☐ Sí

6. En caso de haber respondido “Sí” a la pregunta anterior, ¿qué hacés con la computadora en la escuela? Podés marcar más de una opción.

A. ☐ Chatear

B. ☐ Jugar

C. ☐ Bajar y/o escuchar música

D. ☐ Bajar y/o ver videos y/o películas

E. ☐ Editar videos / fotografías

F. ☐ Buscar información

G. ☐ Hacer tareas

H. ☐ Otras

7. ¿Usás computadora en otros lugares fuera de la escuela?

A. ☐ No

B. ☐ Sí

8. En caso de haber respondido “Sí” a la pregunta anterior, ¿qué hacés con la computadora fuera de la escuela? Podés marcar más de una opción.

A. ☐ Chatear

B. ☐ Jugar

C. ☐ Bajar y/o escuchar música

D. ☐ Bajar y/o ver videos y/o películas

E. ☐ Editar videos / fotografías

F. ☐ Buscar información

G. ☐ Hacer tareas

H. ☐ Otras

9. ¿Te conectás a internet desde tu casa?

A. ☐ No

B. ☐ Sí

10. ¿Cómo crees que te va a ir en las pruebas?

A. ☐ Mal

- B. ☐ Regular
 C. ☐ Bien
 D. ☐ Muy bien

11. ¿Qué tan seguido sucede lo siguiente en tus clases de Lengua y Matemática? (Marca con una X sólo un casillero en cada renglón).

En tus clase de <u>Lengua</u>	Nunca	Pocas veces	A veces sí, a veces no	Muchas veces	Siempre
A. Usas libro de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Tu maestra/o te deja tareas para la casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Copias del pizarrón o del libro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Escribes algo creado por ti (cuento, poema, carta o similar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Trabajas en grupo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Tu maestra/o explica los errores o temas que son más difíciles de comprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Tu maestra/o te dicta textos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Aprendes reglas ortográficas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En tu clase de <u>Matemática:</u>	Nunca	Pocas veces	A veces sí, a veces no	Muchas veces	Siempre
A. Usas libro de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Tu maestra/o te deja tareas para la casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Copias del pizarrón o del libro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Resuelves problemas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Trabajas en grupo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Tu maestra/o explica los errores o temas que son más difíciles de comprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Realizas actividades al aire libre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Qué tan seguido sucede lo siguiente en tus clases de Lengua y Matemática? (Marca con una X sólo un casillero en cada renglón).

En tus clases de Lengua y de Matemática:	Nunca	Pocas veces	A veces sí, a veces no	Muchas veces	Siempre
A. Recibo en esta clase comentarios de mi maestra/o que me ayudan a entender cómo mejorar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. No estoy atento y me aburre la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Mi maestra/o explica los temas de un modo diferente cuando no los entendemos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Aprendemos en clase a corregir nuestros errores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. El comportamiento de los alumnos de mi grado es un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Mi maestra/o en esta clase hace un esfuerzo para entender como me siento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Mi maestra/o respeta mis ideas y sugerencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Si te dijeran que tenés que cambiar de escuela, ¿cómo te sentirías?

- A. ☐ Me daría mucha alegría
 B. ☐ Me daría lo mismo
 C. ☐ Me daría un poco de tristeza
 D. ☐ Me daría mucha tristeza