



Oficina Regional de Educación  
para América Latina y el Caribe

**SERCE**

Segundo Estudio Regional  
Comparativo y Explicativo



Laboratorio Latinoamericano de Evaluación  
de la Calidad de la Educación

**Para completar por el aplicador**

Códigos LLECE

País:

Escuela:

Sección:

Estudiante:

Datos:

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante \_\_\_\_\_



## CUESTIONARIO PARA EL ESTUDIANTE DE 6°

Este cuestionario sirve para tener información sobre los estudiantes, las clases y las escuelas de América latina y el Caribe.

Estudiantes de muchos países de la región están respondiendo estas preguntas lo mismo que tú.

Para contestar las preguntas es importante que tengas presente que:

- No hay respuestas correctas o incorrectas, contesta según lo que conoces o piensas.
- Antes de responder, lee cuidadosamente cada una de las preguntas y posibles respuestas.
- Nadie conocerá tus respuestas.
- Responde en forma individual y con sinceridad.

Escribe tu nombre y apellido: \_\_\_\_\_

La UNESCO  
te agradece tu colaboración.



## PREGUNTAS SOBRE TI

**1** ¿Cuántos años tienes?

**2** Eres

1. ☐ niño

2. ☐ niña

**3** ¿En qué idioma habla tu profesor en clase la mayor parte del tiempo?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Castellano o portugués

2. ☐ Lengua extranjera

3. ☐ Lengua indígena 1

4. ☐ Lengua indígena 2

5. ☐ Otra lengua indígena

**4** ¿Cuál es el idioma en que hablas en tu casa?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Castellano o portugués

2. ☐ Lengua extranjera

3. ☐ Lengua indígena 1

4. ☐ Lengua indígena 2

5. ☐ Otra lengua indígena

**5** ¿Cuántas personas viven en tu casa, incluyéndote?

→ Escribe el número en el recuadro.

1. En mi casa viven...  personas de 18 años o más

2. En mi casa viven...  personas de menos de 18 años

6

¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda en la que vives sin contar la cocina y el baño?

→ Escribe el número en el recuadro.

1. Número de habitaciones 

7

¿De qué material son los pisos de la vivienda en su mayor parte?

→ Marca con una **X** sólo una.1. ☐ Parquet, madera pulida o piso alfombrado2. ☐ Baldosas, cerámica o similar3. ☐ Cemento4. ☐ Tierra5. ☐ Tablas de madera sin pulir

8

¿Con quiénes vives en tu casa?

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada caso.

1. Tu mamá

2. Tu papá

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9

¿Tu mamá sabe leer y escribir?

→ Marca con una **X** sólo una.1. ☐ Sí2. ☐ No

10

¿Tu papá sabe leer y escribir?

→ Marca con una **X** sólo una.1. ☐ Sí2. ☐ No

**11**

Sobre tu mamá:

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Fue a la escuela primaria

2. Fue a la secundaria

3. Fue a la Universidad

SÍ	NO

**12**

Sobre tu papá:

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Fue a la escuela primaria

2. Fue a la secundaria

3. Fue a la Universidad

SÍ	NO

**13**

¿Qué cosas hay en tu casa?

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Luz eléctrica

2. Desagüe

3. Teléfono

4. Servicio de TV pagada (cable, satelital)

5. Computadora

6. Radio

7. Internet

8. Refrigeradora

9. Lavadora de ropa

10. Auto

11. Moto

SÍ	NO

**14** ¿Cuántas veces has repetido de grado?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Nunca he repetido de grado
2. ☐ Una
3. ☐ Dos
4. ☐ Tres
5. ☐ Más de 3
6. ☐ No sé, no recuerdo

**15** Además de asistir a la escuela, ¿trabajas?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ No → Si no trabajas, pasa a la pregunta 20
2. ☐ Sí, en casa
3. ☐ Sí, fuera de casa

**16** ¿En qué trabajas?

\_\_\_\_\_

**17** ¿Te pagan por trabajar?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí
2. ☐ No, pero me dan cosas a cambio
3. ☐ No

**18** ¿Cuántos días por semana trabajas?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ 1 día por semana
2. ☐ 2 días por semana
3. ☐ 3 días por semana
4. ☐ 4 días por semana
5. ☐ 5 días por semana
6. ☐ 6 días por semana
7. ☐ 7 días por semana
8. ☐ No es fijo, trabajo cuando se necesita

**19** ¿Cuántas horas por día trabajas ?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ 1 hora
2. ☐ 2 horas
3. ☐ 3 horas
4. ☐ 4 horas o más

### PREGUNTAS SOBRE TU ESCUELA Y TU CLASE

**20** ¿Cómo te sientes cuando estás en la escuela?

→ Marca con una **X** sólo un casillero para cada fila.

1. Contento/a
2. Aburrido/a
3. Entretenido/a
4. Nervioso/a
5. Tranquilo/a

Casi siempre	A veces	Casi nunca
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21** Si te dijeran que tienes que cambiar de escuela, ¿cómo te sentirías?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Me daría mucha alegría.
2. ☐ Me daría lo mismo.
3. ☐ Me daría un poco de pena.
4. ☐ Me daría mucha pena.

**22** ¿Cómo es tu clase?

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Algunos compañeros molestan mucho.
2. Peleamos siempre.
3. Somos buenos amigos.
4. Nos entretenemos con los deberes o tareas que nos da la maestra/o.

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23** En tu escuela:

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Los estudiantes nos llevamos bien con la mayoría de profesores.
2. La mayoría de los profesores está interesado en que los estudiantes estén bien.
3. La mayoría de los profesores realmente escucha lo que yo tengo que decir.
4. Si necesito ayuda extra, los profesores me la van a dar.
5. La mayoría de los profesores me trata bien.

SÍ	NO
<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"/>

**24** ¿Ocurren estas cosas en tu clase?

→ Marca con una **X** sólo un **casillero** para cada fila.

1. El profesor tiene que esperar largo rato a que los alumnos se tranquilicen.
2. Los estudiantes escuchan lo que dice el profesor.
3. Hay ruido y desorden en la clase.

Siempre o casi siempre	Algunas veces	Nunca o casi nunca
<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"/>

- 25** ¿Sabes si alguna de estas cosas pasó en tu escuela durante el último mes?  
→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

	SÍ	NO
<b>En mi escuela....</b>		
1. me robaron algo.		
2. le robaron algo a alguien de mi clase.		
3. fui insultado o amenazado por otro estudiante.		
4. alguien en mi clase fue insultado o amenazado por otro estudiante.		
5. otro estudiante me pegó o me hizo daño.		
6. otro estudiante le pegó o le hizo daño a alguien de mi clase.		

### PREGUNTAS SOBRE MATERIALES QUE USAS EN LA ESCUELA Y EN TU CASA

- 26** ¿Tienes libros de texto de lengua para usar en clase?  
→ Marca con una **X** **sólo una**.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

- 27** ¿Tienes libros de texto de matemática para usar en clase?  
→ Marca con una **X** **sólo una**.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

- 28** ¿Tienes libros de texto de ciencia para usar en clase?  
→ Marca con una **X** **sólo una**.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO



**29** ¿Tienes cuadernos o libretas para tomar notas en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

**30** ¿Tienes lápices o lapiceros para usar en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

**31** ¿Tienes calculadora para usar en clase?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, para mí solo
2. ☐ Sí, para usar entre varios
3. ☐ NO

32

En las diferentes clases, ¿con qué frecuencia realizas las siguientes actividades?

→ Marca con una **X** sólo un casillero para cada fila.

	Todos o casi todos los días	Una a tres veces por semana	Menos de una vez por semana
<b>En tu clase de lengua:</b>			
1. Usas el libro de texto.			
2. Usas otros libros.			
3. Tu profesor te deja tareas para la casa.			
4. Lees.			
5. Copias del pizarrón o del texto.			
6. Escribes algo creado por ti (poema, cuento, carta o similar).			
7. Tú mismo revisas tus tareas.			
8. Revisas las tareas de otro estudiante.			
<b>En tu clase de matemática:</b>			
9. Usas el libro de texto.			
10. Tu profesor te deja tareas para la casa.			
11. Resuelves ejercicios.			
12. Interpretas gráficas o tablas.			
13. Un alumno explica al resto cómo se resuelve un problema.			
14. Haces ejercicios mentalmente.			
15. Tú mismo revisas tus tarea.			
16. Revisas las tareas de otro estudiante.			
<b>En tu clase de Ciencias:</b>			
17. Usas el libro de texto.			
18. Tu profesor te deja tareas para la casa.			
19. Un alumno explica al resto cómo se resuelve un problema.			
20. Tú mismo revisas tus tareas.			
21. Revisas las tareas de otro estudiante.			
22. Haces un experimento.			
23. Sales del aula a hacer observaciones o trabajo de campo.			

**33**

A continuación se presentan un conjunto de situaciones, queremos saber ¿con qué frecuencia te ocurren cuando trabajas en clase?

→ Marca con una **X** sólo un casillero para cada fila.

	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
<b>En las clases de Matemática</b>			
1. ¿Te sientes contento/a?			
2. ¿Te gusta hacer las tareas?			
3. ¿Comprendes rápidamente?			
4. ¿Te aburres?			
5. ¿Te gusta hacer cálculos y resolver problemas?			
6. ¿Te sientes nervioso/a?			
<b>En las clases de Lengua, cuando lees:</b>			
7. ¿Te sientes contento/a?			
8. ¿Te gusta hacer las tareas?			
9. ¿Comprendes rápidamente?			
10. ¿Te aburres?			
11. ¿Te sientes nervioso/a?			
<b>En las clases de Lengua, cuando escribes:</b>			
12. ¿Te sientes contento/a?			
13. ¿Te gusta hacer las tareas?			
14. ¿Comprendes rápidamente?			
15. ¿Te aburres?			
16. ¿Te sientes nervioso/a?			
<b>En las clases de Ciencias:</b>			
17. ¿Te sientes contento/a?			
18. ¿Te gusta hacer las tareas?			
19. ¿Comprendes rápidamente?			
20. ¿Te aburres?			
21. ¿Te sientes nervioso/a?			

**34** En la escuela, ¿con qué frecuencia...?

→ Marca con una **X** sólo un casillero para cada fila.

1. Tus profesores te toman pruebas.
2. Usas la computadora en la escuela.
3. Vas a la biblioteca de la escuela.

Una o más veces por semana	Una o más veces por mes	Cada dos o tres meses	Nunca

**35** Para hacer los deberes o estudiar en tu casa utilizas...

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Diccionario
2. Enciclopedia
3. Otros libros
4. Calculadora
5. Computadora
6. Internet

SÍ	NO

**36** ¿Qué leíste el último mes?

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Un libro
2. Historietas cómicas (muñequitos)
3. El periódico o una revista

SÍ	NO

**37** ¿Te pidieron en la escuela que lo leyeras?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ SÍ
2. ☐ NO

**38** Los adultos que viven contigo, ¿leen algún periódico, diario, revista o libro?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Sí, todos los días
2. ☐ Sí, casi todos los días
3. ☐ Pocas veces a la semana
4. ☐ Una o dos veces al mes
5. ☐ Casi nunca
6. ☐ Nunca

**39** ¿Quién te ayuda a estudiar o hacer tareas escolares en la casa cuando lo necesitas?

→ Marca con una **X** **SÍ** o **NO** para cada fila.

1. Mi mamá
2. Mi papá
3. Un hermano o hermana
4. Otro familiar
5. Un profesor particular
6. Otra persona
7. Nadie

SÍ	NO
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**40** Las personas que te ayudan, ¿cuándo te acompañan a estudiar, hacer tareas o hablar sobre lo que estás aprendiendo en la escuela?

→ Marca con una **X** sólo una.

1. ☐ Todos los días
2. ☐ Varias veces por semana
3. ☐ De vez en cuando
4. ☐ Casi nunca

**MUCHAS GRACIAS  
POR TU TIEMPO Y COLABORACIÓN**