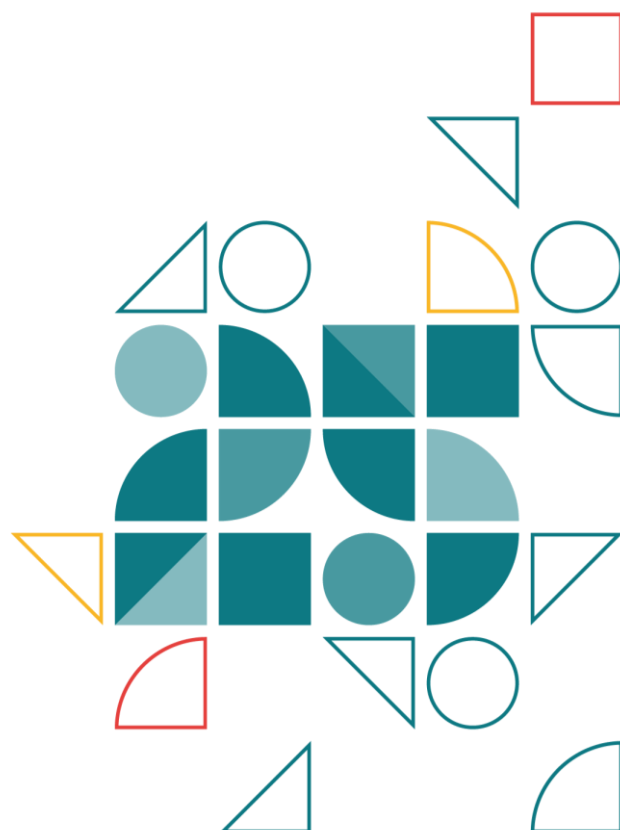


PISA

CUESTIONARIO del Alumnado Versión Nacional (castellano)

PISA 2025 Estudio Principal



2026

En este cuestionario, encontrarás preguntas sobre los temas siguientes:

- Tú, tu familia y tu casa
- Aprendizaje de Ciencias en el centro
- Qué piensas de tu vida
- Tu centro escolar
- El horario de tu centro escolar y el tiempo de aprendizaje

Por favor, lee cada pregunta con cuidado y contesta con la precisión que puedas.

Por favor, piensa que hay distintos formatos para responder.

En este cuestionario no existen respuestas 'correctas' ni 'incorrectas'. Tus respuestas serán las que te parezcan a ti bien.

Puedes pedir ayuda si no entiendes algo o tienes dudas sobre cómo contestar a una pregunta.

Tus respuestas se combinarán con otras para calcular totales y medias, de modo que no se pueda identificar a nadie. Todas tus respuestas serán confidenciales.

ST001 **¿En qué curso estás?**

(Selecciona la respuesta en el menú desplegable)

ST001Q01TA

4º de ESO

3º de ESO

2.º de ESO

1.º de ESO

ST003 ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

(Selecciona el día, el mes y el año en los menús desplegables)

ST003Q01TA	Día	Selecciona ▼
------------	-----	--------------

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- ...

ST003Q02TA	Mes	Selecciona ▼
------------	-----	--------------

- Enero
- Febrero
- Marzo
- Abril
- Mayo
- Junio
- ...

ST003Q03TA	Año	Selecciona ▼
------------	-----	--------------

- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2011

ST430 ¿Eres chico o chica?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST430Q01DA Chica

 01

ST430Q01DA Chico

 02

ST430Q01DA Otro

 03

ST002 ¿Qué programas estás cursando en el centro?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST002Q01TA Educación Secundaria Obligatoria 01

ST002Q01TA Formación Profesional Básica 02

ST002Q01TA Bachillerato 03

ST002Q01TA Formación Profesional de Grado Medio 04

Las preguntas siguientes se refieren a tu casa. Si vives en varias casas, piensa en la casa en la que pasas la mayor parte del tiempo.

ST250 ¿Hay en tu casa las cosas siguientes?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Sí	No
ST250Q01JA	Una habitación para ti solo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q02JA	Un ordenador (portátil, ordenador de sobremesa o tableta) que puedas utilizar para estudiar.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q03JA	Aplicaciones o programas de ordenador educativos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q04JA	Un móvil de tu propiedad con acceso a Internet (p. ej., un smartphone).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q05JA	Acceso a Internet (p. ej., Wi-fi, pero no a través de smartphones).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q19DA	Una habitación de invitados.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q21DA	Una piscina o un jacuzzi, bañera o spa exterior.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q22DA	Un sistema de seguridad (p. ej., sistema de alarma, cámaras de vigilancia).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q25DA	Tu propia tableta.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q26DA	Una suscripción a un servicio de TV o streaming en línea (p. ej., TV por cable, TV por satélite, Netflix, Disney+, Filmin).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST250Q28DA	Una suscripción a un periódico.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

ST251 ¿Cuántas de las siguientes cosas hay en tu casa?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Ninguno/a	Uno/a	Dos	Tres o más
ST251Q01JA	Automóviles, furgonetas o camiones.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q03JA	Estancias con bañera o ducha.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q04JA	Estancias con aseo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q06JA	Instrumentos musicales (p. ej., guitarra, piano, teclado).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q07JA	Obras de arte (p. ej., cuadros, esculturas, piezas de cerámica).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q08JA	Robot aspirador.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST251Q09JA	Robot de cocina.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST254 ¿Cuántos de los siguientes dispositivos digitales hay en tu casa?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Ninguno/a	1 o 2	Entre 3 y 5	Más de 5	No lo sé
ST254Q01JA	Televisores.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST254Q02JA	Ordenadores de sobremesa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST254Q03JA	Ordenadores portátiles o notebooks.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST254Q04JA	Tabletas (p. ej., iPad®, BlackBerry®, PlayBook™).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST254Q05JA	E-books (p. ej., Kindle™, Kobo, Bookeen).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

ST255 ¿Cuántos libros hay en tu casa?

En un metro de estantería caben aproximadamente 40 libros. No cuentas las revistas, los periódicos ni tus libros de texto.

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST255Q01JA No hay libros ₀₁

ST255Q01JA De 1 a 10 libros ₀₂

ST255Q01JA De 11 a 25 libros ₀₃

ST255Q01JA De 26 a 100 libros ₀₄

ST255Q01JA De 101 a 200 libros ₀₅

ST255Q01JA De 201 a 500 libros ₀₆

ST255Q01JA Más de 500 libros ₀₇

ST488 ¿Tienes alguno de los objetos siguientes para tu propio uso personal?

Si no es así, indica si el motivo es que tus padres o tutores legales no se lo pueden permitir o bien cualquier otro motivo.

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Sí	No, no pueden permitírsele	No, otro motivo
ST488Q01DA	Dos pares de zapatos de tu talla, incluyendo unas buenas botas	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
ST488Q02DA	Ropa nueva (no de segunda mano)	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
ST488Q08DA	Equipamiento de ocio para el exterior (p. ej., bicicleta, patines, raquetas)	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
ST488Q09DA	Juegos de interior (p. ej., juegos de mesa, videojuegos)	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03

ST401 ¿Haces lo siguiente de forma habitual?

Si no es así, indica si el motivo es que tus padres o tutores legales no se lo pueden permitir o bien cualquier otro motivo.

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

	Sí	No, no pueden permitírsele	No, otro motivo
ST401Q04DA Acudir a actividades de ocio de pago, como eventos deportivos, ir al cine o a un concierto, entre otros	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
ST401Q05DA Invitar a los amigos a jugar y comer de vez en cuando	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03

ST421 En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia no has comido en casa porque no había suficiente dinero para comprar comida?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST421Q01DA Nunca o casi nunca 01

ST421Q01DA Una vez a la semana 02

ST421Q01DA 2 o 3 veces a la semana 03

ST421Q01DA 4 o 5 veces a la semana 04

ST421Q01DA Todos o casi todos los días 05

ST410 ¿Cuáles de los siguientes títulos tienen tus padres o tutores?

Si tienes dudas sobre cómo contestar esta pregunta, por favor, pide ayuda al aplicador/a.

(Por favor, selecciona lo que corresponda).

		Madre o tutora A	Padre o tutor B
ST410Q01DA	Educación Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q02DA	Ciclos Formativos de Grado Medio	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q03DA	Bachillerato	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q05DA	Ciclos Formativos de Grado Superior	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q06DA	Grado o Licenciatura	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q07DA	Máster	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q08DA	Doctorado	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01
ST410Q09DA	Este padre/madre o tutor/a no tiene ninguno de estos títulos.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01

ST491 Las preguntas siguientes se refieren al empleo de tu madre o tutora.

(Si tu madre o tutora no trabaja ahora, dinos cuál fue su último trabajo).

¿Cuál es el trabajo principal de tu madre o tutora?(P. ej., profesora, ayudante de cocina, responsable de ventas.)

ST491Q01DA

Nombre del trabajo

¿Qué hace tu madre o tutora en su trabajo principal?(P. ej., da clases en un instituto, ayuda a preparar comidas en un restaurante, dirige un equipo de ventas.)

Por favor, utiliza una frase para describir el tipo de trabajo que realiza o realizaba.

ST491Q02DA

ST492 Las preguntas siguientes se refieren al empleo de tu padre o tutor.

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

¿Cuál es el trabajo principal de tu padre o tutor?(P. ej., profesor, ayudante de cocina, responsable de ventas.)

ST492Q01DA

Nombre del trabajo

¿Qué hace tu padre o tutor en su trabajo principal?(P. ej., da clases en un instituto, ayuda a preparar comidas en un restaurante, dirige un equipo de ventas.)

Por favor, utiliza una frase para describir el tipo de trabajo que realiza o realizaba.

ST492Q02DA

ST414 ¿En qué país nacisteis tú y tus padres o tutores?

(Selecciona una respuesta en cada columna)

	Tú	Madre o tutora	Padre o tutor
	ST414AQ01D	ST414BQ01D	ST414CQ01D
España	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₁
Marruecos	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₂
Rumanía	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₃
Colombia	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₄
En otro país	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₅
No lo sé	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₆

ST021 ¿Qué edad tenías cuando llegaste a España?

(Selecciona la respuesta en el menú desplegable. Si tenías menos de 12 meses, selecciona “De 0 a 1 año” [edad comprendida entre cero y un año].)

Años

ST021Q01TA

De 0 a 1 año

1 año

2 años

3 años

4 años

5 años

6 años

7 años

8 años

9 años

10 años

11 años

12 años

13 años

14 años

15 años

16 años

ST022 ¿Qué lengua hablas en casa la mayor parte del tiempo?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST022Q01TA Español 01

ST022Q01TA Catalán 02

ST022Q01TA Gallego 03

ST022Q01TA Euskera 04

ST022Q01TA Otra lengua 05

ST333 ¿Cuántas lenguas en total hablas con las personas que viven contigo en casa?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST333Q01DA Una ₀₁

ST333Q01DA Dos ₀₂

ST333Q01DA Tres ₀₃

ST333Q01DA Cuatro o más ₀₄

ST125 **¿Qué edad tenías cuando empezaste la Educación Infantil?**

(Por favor, selecciona la respuesta en el menú desplegable)

ST125 Años

ST125Q01NA

1 año o menos

2 años

3 años

4 años

5 años

6 años o más

No fui a Educación Infantil

Fui a Educación Infantil, pero no me acuerdo de cuándo empecé

No sé si fui a Educación Infantil

ST127 ¿Has repetido curso alguna vez?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		No, nunca	Sí, una vez	Sí, dos veces o más
ST127Q01TA	En Educación Primaria	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST127Q02TA	En Educación Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST127Q03TA	En Bachillerato	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

ST226 ¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST226Q01JA Tres o más cursos, sin incluir este curso 01

ST226Q01JA Dos cursos, sin incluir este curso 02

ST226Q01JA Un curso, sin incluir este curso 03

ST226Q01JA Llegué a este centro a principios de este curso 04

ST226Q01JA Llegué a este centro una vez empezado este curso 05

ST062 En las dos últimas semanas completas de clase, ¿con qué frecuencia ocurrieron las siguientes cosas?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca	Una o dos veces	Tres o cuatro veces	Cinco o más veces
ST062Q01TA	Me salté un día entero	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST062Q02TA	Me salté algunas clases	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST062Q03TA	Llegué tarde al centro	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST034 En relación con tu centro, ¿en qué medida estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
ST034Q01TA	Me siento marginado en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST034Q02TA	Hago amigos fácilmente en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST034Q03TA	Me siento integrado en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST034Q04TA	Me siento incómodo y fuera de lugar en mi centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST034Q05TA	Caigo bien a otros alumnos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST034Q06TA	Me siento solo en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST038 Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has vivido las siguientes experiencias en el centro?

(Algunas experiencias también pueden darse en las redes sociales.)

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Varias veces al año	Varias veces al mes	Una o más veces a la semana
ST038Q04NA	Otros alumnos se han reído de mí.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST038Q05NA	Otros alumnos me han amenazado.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST038Q07NA	Otros alumnos me han golpeado o empujado.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST038Q08NA	Otros alumnos han difundido rumores horribles sobre mí.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST038Q12DA	Se difundió públicamente en Internet información sobre mí que era ofensiva sin mi consentimiento.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST265 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
ST265Q01JA	Me siento seguro en mi camino al centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST265Q02JA	Me siento seguro en mi camino de vuelta a casa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST265Q03JA	Me siento seguro en mis clases al centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST265Q04JA	Me siento seguro en otros espacios del centro (p. ej., pasillos, comedor, baños).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST065 *Cuando contestes las preguntas siguientes, por favor, ten en cuenta una de tus materias de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología) todo el tiempo. Eres libre de escoger esta materia.*

¿Cómo se llama esta materia de Ciencias (biología, geología, física, química, tecnología)?

ST065Q01TA

ST097 ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		En todas las clases	En muchas clases	En algunas clases	Nunca o casi nunca
ST097Q01TA	Los alumnos no atienden al profesor.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST097Q02TA	Hay ruido y alboroto.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST097Q03TA	El profesor tiene que esperar mucho rato a que los alumnos se callen.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST097Q04TA	Los alumnos no pueden trabajar bien.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST097Q05TA	Los alumnos no empiezan a trabajar hasta mucho después de que comience la clase.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST097Q06DA	Los alumnos se distraen cuando usan recursos digitales (p. ej., smartphones, páginas web, aplicaciones).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST100 ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		En todas las clases	En muchas clases	En algunas clases	Nunca o casi nunca
ST100Q01TA	El profesor/a muestra interés por el aprendizaje de todos los alumnos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST100Q02TA	El profesor proporciona ayuda adicional cuando los alumnos la necesitan.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST100Q03TA	El profesor ayuda a los alumnos en su aprendizaje.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST100Q04TA	El profesor continúa explicando hasta que los alumnos lo entienden.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST100Q05TA	El profesor/a da a los alumnos la oportunidad de expresar su opinión.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST104 ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas en tus clases de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	En algunas clases	En muchas clases	En todas o en casi todas las clases
ST104Q03NA	El profesor/a me dice en qué áreas tengo potencial de mejora.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST104Q04NA	El profesor/a me dice cómo puedo mejorar.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST469 En este curso, ¿con qué frecuencia hizo tu profesor/a las siguientes cosas en clase de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	En menos de la mitad de las clases	Más o menos en la mitad de las clases	En más de la mitad de las clases	En todas o en casi todas las clases
ST469Q06DA	Mi profesor/a nos pidió que pensáramos en cómo se relacionaban los temas científicos nuevos con los antiguos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST469Q08DA	Mi profesor/a nos dijo que no hemos de rendirnos aunque tengamos dificultades con una tarea de ciencias.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST469Q09DA	Mi profesor/a nos enseñó a memorizar hechos científicos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST469Q10DA	Mi profesor/a nos pidió que explicáramos un principio científico.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST469Q11DA	Mi profesor/a nos pidió que explicáramos cómo diseñaríamos un experimento para solucionar un problema científico.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

ST468 En este curso, ¿con qué frecuencia hizo tu profesor/a las siguientes cosas en clase de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

	Nunca o casi nunca	En menos de la mitad de las clases	Más o menos en la mitad de las clases	En más de la mitad de las clases	En todas o en casi todas las clases
ST468Q08DA El profesor/a nos pidió que habláramos entre nosotros sobre lo que habíamos aprendido.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST468Q09DA El profesor/a nos pidió que debatiéramos sobre temas científicos con otros compañeros.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST468Q10DA El profesor/a nos pidió que explicáramos un principio científico a la clase.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST468Q11DA El profesor/a nos pidió que trabajásemos en un proyecto de clase en grupos reducidos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

ST531 ¿En las clases de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología), con qué frecuencia suceden las actividades siguientes?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		En todas las clases	En la mayoría de las clases	En algunas clases	Nunca o casi nunca
ST531Q02DA	El profesor/a nos enseñó cómo las ciencias pueden ser útiles en nuestra vida diaria.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST531Q11DA	El profesor/a nos pide que pensemos en soluciones a problemas medioambientales.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST094 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre ti mismo?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST094Q01NA	De forma general me lo paso bien cuando estudio temas científicos.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST094Q03NA	Me gusta trabajar en temas sobre ciencia.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST094Q04NA	Me gusta aprender cosas nuevas sobre ciencia.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST094Q05NA	Me interesa aprender sobre ciencia.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST129 ¿Crees que te resultaría fácil realizar las siguientes tareas solo/a?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Podría hacerlo fácilmente	Podría hacerlo con un poco de esfuerzo	Me costaría trabajo hacerlo yo solo/a	No podría hacerlo
ST129Q03TA	Describir el papel de los antibióticos en el tratamiento de enfermedades.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST129Q05TA	Predecir cómo afectarán los cambios en el medio ambiente a la supervivencia de determinadas especies.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST129Q08DA	Identificar cuál es la mejor entre dos explicaciones sobre las causas del cambio climático.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST129Q11DA	Identificar la fiabilidad de la información científica.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST129Q12DA	Estudiar la sostenibilidad de una práctica o producto.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST129Q14DA	Explicar cómo afectan las emisiones de dióxido de carbono al cambio climático en todo el mundo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST131 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST131Q04NA	Las buenas respuestas se construyen sobre la base de pruebas obtenidas a partir de muchos experimentos distintos.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST131Q10DA	Una parte importante de la ciencia es hacer experimentos para tener ideas sobre cómo funcionan las cosas.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST131Q12DA	La información de una fuente debe contrastarse con otras fuentes fiables antes de aceptarla.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST131Q05DA	Hay algunas preguntas que los científicos no pueden responder.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST131Q13DA	Los nuevos descubrimientos pueden cambiar lo que los científicos creen que es verdad.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST131Q17DA	Deberíamos confiar más en el sentido común y menos en los estudios científicos.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST501 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST501Q03DA	Mi profesor/a nos lleva de excursión para investigar temas relacionados con el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST501Q05DA	En mi clase debatimos sobre soluciones respecto a problemas relacionados con el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST501Q06DA	Mi profesor ofrece oportunidades para investigar sobre temas relacionados con el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST501Q07DA	Me evalúan mis conocimientos sobre el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST495 ¿Con qué frecuencia has participado en los siguientes tipos de actividades durante los últimos 12 meses?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca	Una vez	Alguna vez	Muchas veces
ST495Q03DA	Participar en una marcha o concentración pacífica relacionada con un problema medioambiental	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST495Q05DA	Publicar en las redes sociales tus preocupaciones sobre un problema medioambiental	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST495Q09DA	Comprar en función de la sostenibilidad de los productos	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST495Q13DA	Dejar de comer ciertos alimentos para minimizar ciertos impactos sobre el medio ambiente	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST495Q15DA	Hablar con amigos y familiares sobre cómo influir positivamente en el medio ambiente	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST496 Abajo tienes varias razones posibles de por qué no has participado en actividades que influyan positivamente sobre el medioambiente el curso pasado. ¿Hasta qué punto estás de acuerdo o en desacuerdo con estas razones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST496Q03DA	No sabía cómo.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST496Q05DA	No había nadie conocido que participara en actividades para el beneficio del medioambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST496Q07DA	No creo que lo que yo haga tenga repercusión.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST496Q08DA	Habrà otro que se encargue del problema.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST499 ¿En qué medida estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST499Q02DA Creo que mi centro escolar y mi comunidad local pueden contribuir a mitigar los problemas medioambientales de todo el mundo (p. ej., el cambio climático o la restauración de hábitats).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST499Q04DA Creo que si trabajo con mi comunidad, juntos podemos influir positivamente en el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST499Q05DA Creo que si trabajo con mi comunidad, juntos podremos reducir el uso de combustibles fósiles.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST499Q06DA Creo que trabajando con mi centro escolar podremos reducir el consumo energético.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST500 ¿Hasta qué punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de cuestiones relacionadas con el medio ambiente?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST500Q03DA	Sé cómo trabajar con otras personas para influir positivamente en el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST500Q05DA	Sé que puedo hacer cosas para influir positivamente en el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST500Q06DA	Si las personas trabajan juntas, podemos resolver los problemas medioambientales.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST500Q09DA	Para mí es importante cuidar el medio ambiente.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST498 **En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has hecho alguna de las actividades siguientes?**

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca	Una vez	Dos veces	Tres veces	Cuatro veces	Cinco o más veces
ST498Q01DA	Mirar documentales de ciencia (p. ej., de animales, salud)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
ST498Q09DA	Asistir a un club de ciencias	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
ST498Q11DA	Competir en un concurso de ciencias	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
ST498Q13DA	Realizar un experimento científico en casa	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆

ST092 ¿Hasta qué punto estás informado sobre las siguientes cuestiones relacionadas con el medio ambiente?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca he oído hablar de esto	He oído algo sobre el tema pero no podría explicar qué es en realidad	Sé algo sobre este tema y puedo explicarlo de forma general	Me resulta muy conocido y podría explicarlo bastante bien
ST092Q01TA	El aumento de los gases de efecto invernadero en la atmósfera	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST092Q04TA	Los residuos nucleares	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST092Q05TA	Las consecuencias de la tala de bosques para otros usos del suelo	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST092Q08NA	La extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST092Q09NA	La escasez de agua	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST092Q14DA	Los efectos de la contaminación por plásticos	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

ST059 Normalmente, ¿cuántas clases tienes a la semana de las siguientes asignaturas?

(Por favor, introduce un número en cada fila. Introduce “0” [cero] si no tienes ninguna.)

ST059Q01TA	Número de clases a la semana de Lengua Castellana	_____
ST059Q02TA	Número de clases a la semana de Matemáticas	_____
ST059Q03TA	Número de clases a la semana de Biología y Geología	_____
ST059Q05DA	Número total de clases a la semana en todas las asignaturas, incluyendo las asignaturas que no se han mencionado anteriormente	_____

ST071 Este curso, ¿aproximadamente cuántas horas a la semana dedicas a estudiar las asignaturas siguientes además de las clases obligatorias del centro?

Se refiere únicamente a asignaturas que también estudias en el centro y a las que dedicas tiempo de forma extraescolar. Estas clases pueden darse en el centro, en casa o en algún otro lugar, y pueden incluir tutorías. No están incluidos los deberes.

(Por favor, escribe un número. Escribe “0” [cero] si no asistes a ninguna clase extraescolar sobre esta asignatura.)

ST071Q01NA	Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)	_____
ST071Q06DA	Otras asignaturas	_____

ST502 Este curso, ¿en qué tipos de clases extraescolares de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología) participas?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Sí	No
ST502Q01DA	Tutoría individual con una persona en la misma habitación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST502Q06DA	Estudio o práctica en grupos grandes (8 o más alumnos) donde el tutor y los alumnos están en la misma habitación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST502Q04DA	Clases en grupo en directo con un profesor mediante un programa de videoconferencia (p. ej., Zoom™, Skype™, Google® Meet™, Microsoft® Teams).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST502Q03DA	Clases por Internet, programa informático, aplicación o grabadas en vídeo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

ST296 **En una semana normal de clase, ¿aproximadamente cuánto tiempo dedicas a los deberes en las siguientes asignaturas?**

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Hasta 30 minutos al día	Más de 30 minutos y hasta 1 hora al día	Más de 1 y hasta 2 horas al día	Más de 2 y hasta 3 horas al día	Más de 3 y hasta 4 horas al día	Más de 4 horas al día
ST296Q03.JA	Deberes de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología)	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
ST296Q04.JA	Tiempo total para todos los deberes en todas las asignaturas, incluyendo las asignaturas que no se han mencionado anteriormente	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06

ST294 **En una semana normal de clase, ¿cuántos días haces lo siguiente antes de ir a clase?**

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

	0 días	1 día	2 días	3 días	4 días	5 o más días
ST294Q05JA	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06

ST295 **En una semana normal de clase, ¿cuántos días haces lo siguiente al salir del centro?**

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

	0 días	1 día	2 días	3 días	4 días	5 o más días
ST295Q05JA Hacer ejercicio o practicar un deporte (p. ej., correr, ciclismo, aeróbic, fútbol, patinaje o natación).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06

ST326 En este curso, ¿cuántas horas al día sueles usar recursos digitales en las siguientes situaciones?

(Ten en cuenta los distintos tipos de recursos digitales como ordenadores de sobremesa, portátiles y tabletas, así como programas de ordenador educativos y otras herramientas digitales de aprendizaje.)

(Selecciona una respuesta en cada menú desplegable)

ST326Q01JA	Para actividades de aprendizaje en clase.	Selecciona ▼
ST326Q02JA	Para actividades de aprendizaje antes y después de ir al centro.	Selecciona ▼
ST326Q03JA	Para actividades de aprendizaje los fines de semana.	Selecciona ▼
ST326Q04JA	Durante mi tiempo libre en el centro.	Selecciona ▼
ST326Q05JA	Durante mi tiempo libre antes y después de ir al centro.	Selecciona ▼
ST326Q06JA	Durante mi tiempo libre los fines de semana.	Selecciona ▼

Opciones de los menús desplegables:

Ninguno/a

Hasta 1 hora

Más de 1 y hasta 2 horas al día

Más de 2 y hasta 3 horas al día

Más de 3 y hasta 4 horas al día

Más de 4 y hasta 5 horas al día

Más de 5 y hasta 6 horas al día

Más de 6 y hasta 7 horas al día

Más de 7 horas

LDW17 ¿Con qué frecuencia utilizas recursos digitales durante las clases de las asignaturas siguientes?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	En menos de la mitad de las clases	Más o menos en la mitad de las clases	En más de la mitad de las clases	En todas o casi todas las clases	No curso esta asignatura
LDW17Q01DA	Ciencias	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q02DA	Matemáticas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q03DA	Castellano	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q05DA	Ciencias humanas, Humanidades (p. ej., Historia, Geografía, Derecho, Economía)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q06DA	Artes creativas (p. ej., Artes visuales, Música, Danza, Teatro)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q07DA	Lenguas extranjeras	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
LDW17Q08DA	Asignaturas prácticas o de formación profesional (p. ej., mecánica y reparación, profesiones sanitarias, profesiones de la construcción)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆

LDW09 En este curso, ¿con qué frecuencia has llevado a cabo las tareas siguientes usando recursos digitales en clase?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Algunas veces	Con frecuencia	Muy a menudo
LDW09Q01DA	Buscar y encontrar en Internet información importante.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q02DA	Evaluar la calidad de la información que encuentre en Internet.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q03DA	Escribir o editar un texto para un trabajo de clase (p. ej., con Google® Docs™, Microsoft® Word).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q04DA	Crear una presentación multimedia (con sonido, imágenes o vídeo).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q05DA	Crear y editar vídeos (p. ej., con iMovie, Final Cut Pro, InShot).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q06DA	Crear y editar música (p. ej., con Audacity, GarageBand).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q07DA	Crear un programa informático, una macro o una aplicación (p. ej., en Scratch, Logo, VBA, Java).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q08DA	Recopilar y registrar datos (p. ej., mediante registradores de datos, Microsoft® Access™, Google® Forms, Excel).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q09DA	Crear o editar una página web (p. ej., con WordPress).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q10DA	Jugar a juegos digitales de aprendizaje (p. ej., Atlantis Remixed, Duolingo®).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q11DA	Crear documentos compartidos en línea para trabajos colaborativos en	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

	grupo (p. ej., con Google Docs, Dropbox).				
LDW09Q12DA	Hacer ejercicios de Ciencias (Biología, Geología, Física, Química, Tecnología) en línea.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q13DA	Programar robots.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q14DA	Usar realidad virtual o aumentada.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW09Q16DA	Evaluar la calidad de la información generada por chatbots de Inteligencia Artificial (p.ej., ChatGPT, Google Bard)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

LDW11 Piensa en el uso de recursos digitales para tus tareas escolares. ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
LDW11Q01D A	Los recursos digitales me ayudan a entender conceptos complejos.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
LDW11Q02D A	Los recursos digitales hacen que el contenido que estoy estudiando sea más interesante.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

LDW23 ¿Con qué frecuencia usas chatbots de Inteligencia Artificial (p.ej., Chat GPT, Google Bard)?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Una o dos veces al año	Una o dos veces al mes	Una o dos veces a la semana	Todos o casi todos los días
LDW23Q01DA	Para resumir un texto que tengo que leer	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
LDW23Q02DA	Para hacer una investigación preliminar sobre un tema nuevo	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
LDW23Q03DA	Para bosquejar textos de trabajos escritos	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
LDW23Q04DA	Para ayudarme a aprender	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

ST322 Piensa en el uso que haces de los dispositivos digitales. ¿Con qué frecuencia te sientes o actúas de las siguientes maneras?

Si no tienes o no utilizas un dispositivo digital, selecciona “no aplicable”.

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Menos de la mitad del tiempo	Más o menos la mitad del tiempo	Más de la mitad del tiempo	Todo o casi todo el tiempo	No aplicable
ST322Q01JA	Desactivo las notificaciones de las redes sociales y aplicaciones en mis dispositivos digitales cuando estoy en clase.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
ST322Q02JA	Desactivo las notificaciones de las redes sociales y aplicaciones en mis dispositivos digitales cuando me voy a dormir.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
ST322Q06JA	Siento la necesidad de estar en línea y responder mensajes cuando estoy en clase.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
ST322Q07JA	Me siento nervioso/inquieto cuando no tengo mi dispositivo digital cerca.c	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06

ST300 ¿Con qué frecuencia tus padres o alguien de tu familia hacen las siguientes cosas contigo?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Una o dos veces al año	Una o dos veces al mes	Una o dos veces a la semana	Todos o casi todos los días
ST300Q01JA	Hablar sobre cómo te va en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST300Q05JA	Hablar contigo sobre cualquier problema que puedas tener en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST300Q08JA	Interesarse por lo que estás aprendiendo en el centro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST300Q09JA	Hablar contigo sobre tu educación en el futuro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST300Q10JA	Preguntarte qué hiciste en el centro ese día.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

ST327 ¿Cuáles de las siguientes titulaciones esperas obtener?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Sí	No	No lo sé
ST327Q01JA	Educación Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q02JA	Ciclos Formativos de Grado Medio	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q03JA	Bachillerato	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q05JA	Ciclos Formativos de Grado Superior	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q06JA	Grado o Licenciatura	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q07JA	Máster	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
ST327Q08JA	Doctorado	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

ST516 ¿Por qué motivos no esperas continuar con estudios superiores?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Sí	No
ST516Q01DA	En la carrera que he elegido no se necesitan estudios superiores	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST516Q03DA	No puedo pagar la matrícula	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST516Q09DA	No se me da muy bien la escuela	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST516Q10DA	No tengo claro que necesite estudios superiores para mi carrera	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
ST516Q11DA	Tengo previsto empezar a trabajar inmediatamente después de terminar los estudios	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

ST324 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST324Q10JA	Mi centro apenas ha contribuido a prepararme para la vida adulta al finalizar esta etapa escolar.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST324Q11JA	Ir al colegio ha sido una pérdida de tiempo.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
ST324Q13JA	El centro me ha enseñado cosas que podrían ser útiles en un trabajo.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

ST527 Según tu opinión, ¿qué nivel de educación esperan acabar la mayoría de tus compañeros de clase?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST527Q01DA Educación Secundaria Obligatoria 01

ST527Q01DA Ciclos Formativos de Grado Medio 02

ST527Q01DA Bachillerato 03

ST527Q01DA Ciclos Formativos de Grado Superior 04

ST527Q01DA Grado o Licenciatura 05

ST527Q01DA Máster 06

ST527Q01DA Doctorado 07

ST528 ¿Cuáles de las siguientes titulaciones crees que tus padres o tutores esperan que obtengas?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST528Q01DA Educación Secundaria Obligatoria 01

ST528Q01DA Ciclos Formativos de Grado Medio 02

ST528Q01DA Bachillerato 03

ST528Q01DA Ciclos Formativos de Grado Superior 04

ST528Q01DA Grado o Licenciatura 05

ST528Q01DA Máster 06

ST528Q01DA Doctorado 07

ST329 ¿Qué tipo de trabajo esperas tener cuando tengas 30 años?

(Escribe el nombre del trabajo o describe la labor que esperas hacer en ese trabajo)

ST329Q01JA

ST533 ¿En qué medida estás interesado en contribuir a la protección del medio ambiente en tu trabajo en el futuro?

(Por favor, selecciona una respuesta)

ST533Q01DA Nada 01

ST533Q01DA Muy poco 02

ST533Q01DA Algo 03

ST533Q01DA Mucho 04

ST515 ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas a los alumnos en tus clases de ciencias?

ST515 Los alumnos...

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		En todas las clases	En muchas clases	En algunas clases	Nunca o casi nunca
ST515Q02DA	desarrollan modelos o simulaciones para ayudar a explicar fenómenos naturales, p. ej., terremotos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST515Q04DA	llevan a cabo experimentos para investigar un tema científico.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST515Q05DA	analizan e interpretan datos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST515Q08DA	desarrollan exploraciones de fenómenos (p. ej., cambio climático) a partir de pruebas o modelos científicos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST515Q09DA	desarrollan argumentos científicos utilizando pruebas para apoyar una afirmación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
ST515Q11DA	evalúan críticamente la credibilidad y fiabilidad de la información en línea.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

A continuación se pregunta hasta qué punto estás satisfecho con tu vida en una escala de “0” a “10”. Cero significa que no estás “nada satisfecho” y “10” que estás “completamente satisfecho”

ST016 **En general, ¿hasta qué punto estás satisfecho estos días con toda tu vida?**

(Por favor, desplaza el deslizador hasta la cifra correspondiente)

ST016Q01NA



ST307 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST307Q01JA	Trabajo en una tarea hasta que la termino.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST307Q02JA	Me esfuerzo especialmente cuando el trabajo se convierte en un reto.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST307Q03JA	Termino las tareas que he iniciado incluso cuando se hacen aburridas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST307Q07JA	Dejo de hacer los deberes si me llevan demasiado tiempo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST307Q09JA	Termino lo que empiezo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
ST307Q10JA	Me rindo fácilmente.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

ST301 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ST301Q01JA	Me gusta aprender muchas cosas distintas.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
ST301Q04JA	Me gusta saber cómo funcionan las cosas.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
ST301Q06JA	Soy más curioso que la mayoría de gente que conozco.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
ST301Q08JA	Aprender cosas nuevas me parece aburrido.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
ST301Q10JA	Me gusta aprender cosas nuevas.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

LDW04 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
LDW04Q01DA	Me gusta encontrar soluciones a los problemas.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
LDW04Q03DA	Me gustan las situaciones en las que tengo que pensar mucho sobre algo.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
LDW04Q04DA	Me gustan los problemas complicados más que los fáciles.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
LDW04Q05DA	Sigo trabajando en un problema aunque quizá no sea capaz de resolverlo.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

LDW21 ¿En qué medida cada una de las afirmaciones siguientes te describen?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Mucho como yo	En su mayoría como yo	De alguna forma como yo	No demasiado como yo	Para nada como yo
LDW21Q01DA	Puedo gestionar situaciones inusuales.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
LDW21Q03DA	Puedo adaptarme a distintas situaciones incluso bajo presión o en situaciones de estrés.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
LDW21Q04DA	Puedo adaptarme fácilmente a una nueva cultura.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
LDW21Q05DA	Cuando me encuentro en situaciones difíciles con otras personas, puedo encontrar la manera de resolverlas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

Nos gustaría saber más información sobre cómo aprendes contenidos nuevos. Aquí encontrarás una lista de diferentes maneras de hacerlo.

LDW01 Para cada manera de aprender, indica la frecuencia con que la usas.

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Nunca o casi nunca	Algunas veces	Con frecuencia	Muy a menudo
LDW01Q02DA	Planifico mi estrategia de estudio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW01Q03DA	Para poder indentificar lagunas en mis conocimientos, me hago un resumen de los puntos más importantes sin usar mis documentos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW01Q04DA	Me pregunto el contenido de estudio para saber si lo he entendido todo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW01Q06DA	Si noto que mi estrategia de estudio no va bien, la cambio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

LDW02 Nos gustaría saber más sobre cómo aprendes. ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre ti?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
LDW02Q01D A	Cuando hay algo que no entiendo del todo, se lo pregunto a mis compañeros.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW02Q02D A	Cuando necesito ayuda se la pido a mis profesores.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW02Q04D A	Cuando tengo un problema de comprensión, pido ayuda.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
LDW02Q06D A	Pido consejo solo cuando ya he probado a encontrar la solución por mí mismo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

LDW03 ¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
LDW03Q02DA	Cada vez que termino de estudiar un material evalúo qué he aprendido.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
LDW03Q03DA	Pido opiniones de mi trabajo a otra persona que tenga más conocimientos que yo (p. ej., mi profesor/a).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

Imagínate una escala de 10 puntos que indica cuánto esfuerzo inviertes en algo.

El valor más alto (10) representa una situación en la que pusiste todo de tu parte y te esforzaste al máximo para hacerlo bien.

El valor más bajo (1) representa una situación en la que apenas pusiste de tu parte y te esforzaste lo mínimo posible para hacerlo bien.

ST331 Ahora piensa en el esfuerzo que has invertido para completar la prueba y el cuestionario PISA.

(Por favor, selecciona una respuesta en cada fila.)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ST331Q01JA	¿Cuánto te has esforzado para hacer bien la prueba PISA?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ST331Q02JA	¿Cuánto esfuerzo habrías invertido si tus resultados en la prueba PISA se tuvieran en cuenta para tus notas del colegio?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ST331Q03JA	Ahora piensa en el cuestionario PISA al que acabas de responder. ¿Cuánto te has esforzado para dar respuestas precisas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆	<input type="checkbox"/> ₀₇	<input type="checkbox"/> ₀₈	<input type="checkbox"/> ₀₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--