



**Región de Murcia**  
Consejería de Educación y Universidades

Dirección General de Calidad Educativa  
y Formación Profesional

# **Cuestionario de contexto (Alumno/a)**

## **Índice socioeconómico y cultural (ISEC)**

### **6º Primaria**

**Evaluación Final de la Etapa.  
Curso 2016/17  
Región de Murcia**



---

## Nombre y apellidos:

---

En este cuestionario vas a encontrar una serie de preguntas sobre ti y tus estudios. Lee detenidamente cada pregunta y responde sinceramente. Puedes preguntar si necesitas ayuda, o si no entiendes algo.

El uso de la información derivada de este cuestionario tendrá en cuenta lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, de 3 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En consecuencia, los datos suministrados tendrán carácter confidencial.

<b>EB01</b>	<b>¿Eres chica o chico?</b>				
	Chica	<input type="checkbox"/>	Chico	<input type="checkbox"/>	
<b>EB02</b>	<b>¿En qué año naciste?</b>				
	Año:	20_ _			
<b>EB03</b>	<b>¿Has repetido algún curso?</b>				
	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	
<b>EB04</b>	<b>En promedio, ¿con qué frecuencia has faltado a clase este curso de forma no justificada?</b>				
	Una vez a la semana	<input type="checkbox"/>			
	Una vez cada dos semanas	<input type="checkbox"/>			
	Una vez al mes	<input type="checkbox"/>			
	Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>			
<b>EB05</b>	<b>¿Con qué frecuencia utilizas un ordenador o una tableta para el trabajo escolar (deberes, tareas y estudio) en cada uno de los siguientes lugares?</b>				
		<b>Nunca o casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>A menudo</b>	<b>Todos o casi todos los días</b>
	a. En casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. En el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. En otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>EB06</b>	<b>¿Cuántos días a la semana dedicas a hacer deberes?</b>				
	Un día o menos	<input type="checkbox"/>			
	2 o 3 días	<input type="checkbox"/>			
	4 o 5 días	<input type="checkbox"/>			
	Más de 5	<input type="checkbox"/>			



<b>EB07</b>	<b>Los días que haces deberes, ¿cuánto tiempo les dedicas?</b>				
		horas		minutos	
<b>EB08</b>	<b>En general, ¿cómo trabajáis en clase con tus profesoras y profesores?</b> <i>(Marca una casilla por línea).</i>				
		<b>Nunca o casi nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>
a.	Explican durante la mayor parte de la clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Los alumnos exponemos temas o trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Mientras explican, nos preguntan sobre los temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Mientras explican, nosotros preguntamos las dudas que tenemos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Hacemos debates en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Hacemos los ejercicios y actividades que nos proponen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Trabajamos individualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Trabajamos en pequeños grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Tomamos apuntes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Usamos ordenador, pizarra digital o tabletas para trabajar o buscar información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Estudiamos individualmente y luego nos preguntan por lo estudiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>EB09</b>	<b>¿Hasta qué punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones? <i>(Marca una casilla en cada línea).</i></b>				
		<b>Nada de acuerdo</b>	<b>Poco de acuerdo</b>	<b>Bastante de acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>
a.	Me gusta estar en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Me siento seguro en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Me siento parte de este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Me gusta ver a mis compañeros de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Los profesores de mi colegio son justos conmigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Estoy orgulloso de ir a este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Aprendo mucho en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



EB10	<b>Sobre tu relación con tus compañeros y compañeras de clase, indica el grado en que estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones:</b> <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EB11	<b>En general, ¿hasta qué punto estás de acuerdo con estas afirmaciones <u>sobre tus profesoras y profesores</u>?</b> <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>