

Evaluación de Educación - Aprendizaje en Tiempos de COVID-19

Somos un equipo de investigadores interesados en Educación. Consideramos que la irrupción del COVID-19 ha cambiado las formas de interactuar en el aula.

El siguiente cuestionario es anónimo. Al participar usted acepta conocer esta información. Los datos recolectados serán utilizados con fines científicos. Los resultados analizados por lotes podrán ser publicados en revistas de la especialidad, afines o de divulgación. Dado que esta encuesta abarca países de habla hispana con diferentes tiempos de entrada en cuarentena e implementación de las clases virtuales, algunas preguntas tienen verbos en presente y en pasado para abarcar cualquiera de las situaciones.

Al finalizar y enviar el cuestionario usted encontrará una dirección de mail donde se podrá contactar acerca de cualquier inquietud de la presente investigación. Agradecemos la participación.

En el caso de ser docente puede completar una encuesta por cada asignatura/materia que imparte o una por cada nivel educativo en el que ofrece clases.

En el caso de ser alumno/a puede ingresar una respuesta por cada asignatura que cursa

En el caso de ser padre/madre/tutor/tutora, las preguntas deben ser contestadas en función de lo le sucede al alumno/a. No se contempló la opción de evaluar a acompañantes de docentes y/o alumnos/as

Todas las preguntas son de respuesta obligatoria.

Se solicita completar la encuesta con al menos 4 semanas de clases en modo virtual

***Obligatorio**

Instituciones a las que pertenecen los docentes e investigadores y/o avalan este proyecto



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
SAN MARTÍN



1. r) Rol en educación *

Marca solo un óvalo.

- Docente *Salta a la pregunta 32*
- Alumno/a *Salta a la pregunta 2*
- Padre / Madre / Tutor de alumno/a (las preguntas a continuación hacen referencia al alumno /a) *Salta a la pregunta 2*

Alumnos

2. 2a) Nivel educativo que cursa *

Marca solo un óvalo.

- Inicial
- Primario
- Secundario / Medio
- Terciario
- Universitario (incluye postgrados)
- Educación especial

3. 3a) Edad *

Marca solo un óvalo.

- 0 a 5 años
- 6 a 12 años
- 13 a 18 años
- 19 a 29 años
- 30 a 39 años
- 40 a 49 años
- 50 a 59 años
- mayor de 60 años

4. 4a) Género *

Marca solo un óvalo.

- Otro
- Mujer
- Hombre

5. 5a) País en el que toma clases *

Marca solo un óvalo.

- Andorra
- Argentina.
- BÉlice
- Bolivia.
- Chile.
- Colombia.
- Costa Rica.
- Cuba.
- Ecuador.
- El Salvador.
- España.
- Estados Unidos
- Filipinas
- Guam
- Guatemala.
- Guinea Ecuatorial.
- Honduras.
- México.
- Nicaragua.
- Panamá.
- Paraguay.
- Perú.
- Puerto Rico
- República Dominicana.
- Trinidad y Tobago
- Uruguay.
- Venezuela.

6. 6a) Nombre de la Institución en la que se cursa la asignatura (responda con nombre extenso, y al final la sigla si hubiere) *
-

7. 7a) ¿Cuántas materias/asignaturas cursa/cursó en modalidad virtual como consecuencia del COVID-19? (Tome en cuenta solo aquellas que están ofrecidas en esta modalidad como consecuencia de COVID-19. No incluir aquellas que se dan en modo virtual como formato original o tomadas por decisión propia sin opción presencial) *

Marca solo un óvalo.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

8. 8a) ¿Cuántas clases en modalidad virtual tiene/ha tenido hasta ahora este semestre de cada materia? *

Marca solo un óvalo.

- Entre 0 y 5
- Entre 6 y 10
- Entre 11 y 15
- Entre 16 y 20
- Entre 21 y 25
- Entre 26 y 30
- Más de 31

9. 9a) ¿Cuántas horas suman (por semana) TODAS las asignaturas/materias que está/estuvo cursando? *

Marca solo un óvalo.

- Entre 0 y 5
- Entre 6 y 10
- Entre 11 y 15
- Entre 16 y 20
- Entre 21 y 25
- Entre 26 y 30
- Más de 31

10. 10a) Si compara la carga horaria de las materias que cursa / cursó, la modalidad virtual le ocupa.... *

Marca solo un óvalo.

- Menos horas que la modalidad tradicional o presencial
- La misma cantidad de horas que la modalidad tradicional o presencial
- Más horas que la modalidad tradicional o presencial

11. 11a) ¿A qué área pertenece la asignatura que cursa / cursó? *

Marca solo un óvalo.

- Humanidades (Sociología, Antropología, Economía y afines)
- Ciencias biológicas y de la salud (Biología, Química, Medicina y afines)
- Ciencias exactas (Matemática, física y afines)
- Ingenierías
- Otro: _____

12. 12a) Comparado el tiempo que el/la docente estaría disponible en la forma presencial respecto al tiempo que el/la docente está/estuvo disponible en la forma virtual (puede comparar con otras asignaturas), es: *

Marca solo un óvalo.

- Menor
- Igual
- Mayor

13. 13a) Cuando le informaron que la/s materia/s no se dictarían más de manera presencial ¿tuvo intenciones de abandonar sus estudios? *

Marca solo un óvalo.

- No
- No se me ocurrió evaluarlo
- Si

14. 14a) El cambio de modelo de formación (de presencial a virtual) considera que *

Marca solo un óvalo.

- Perjudica (o perjudicará) su formación
- No afecta ni afectará
- Beneficia (o beneficiará) su formación

15. 15a) ¿Cómo son las exigencias académicas que tiene la asignatura respecto a la que usted esperaba tener, al conocer el cambio de modalidad (de presencial a virtual)? son /fueron mayores menores o iguales a las esperadas *

Marca solo un óvalo.

- Siente que hay menores exigencias a las esperadas
- Siente que son iguales las exigencias solicitadas a las esperadas
- Siente que hay mayores exigencias a las esperadas

16. 16a) Respecto a la aprobación de la asignatura *

Marca solo un óvalo.

- Considera que es o será más fácil o sencilla que la presencial
- Considera que es o será igual que la presencial
- Considera que es o será más difícil o complicada que la presencial

17. 17a) ¿Qué espacios se utilizan o utilizaron para interactuar en sus clases? (Cada línea DEBE ser respondida) *

Selecciona todos los que correspondan.

	No se utilizó	Se utilizó
ZOOM Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZOOM libre (40 minutos de duración)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet Google Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet Google de cuenta privada del docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
https://jitsi.dcarsat.com.ar/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WhatsApp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telegram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campus institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samba.live	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
YouTube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vimeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canales particulares no financiados por instituciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HangOut ("chat" de Gmail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos de Facebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook Live	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edmodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classroom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skype	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Webex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros canales no citados antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. 18a) Su conexión se realiza o realizó mediante (Cada línea DEBE tener una respuesta) *

Selecciona todos los que correspondan.

	Nunca	A veces	Mayoría de las veces	Siempre
WiFi abonado por el usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WiFi financiado por terceros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumo de datos por celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. 19a) Usted se conecta o conectó utilizando (Cada línea DEBE tener una respuesta) *

Selecciona todos los que correspondan.

	Nunca	A veces	Mayoría de las veces	Siempre
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadora tipo notebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadora de escritorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro dispositivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. 20a) El curso ¿se oferta en una universidad que usted debe pagar mensualmente? (De Gestión Privada) *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No *Salta a la pregunta 22*

Universidad de Gestión Privada

Pregunta por cuotas

21. 20a.1) ¿Han quedado alumnos/as fuera de la cursada por falta de pago? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No
- No sé

Cotidiano

22. 21c) En la cursada ¿Pudo mantener la cotidianidad que habría tenido sin COVID-19? *

Marca solo un óvalo.

- No
- No sé
- Sí

23. 22c) El proceso de educación virtual ¿le generó angustia? *

Marca solo un óvalo.

- Si *Salta a la pregunta 24*
- No *Salta a la pregunta 25*

Detalle de angustia

24. 22c.1) En pocas palabras ¿por qué cree que tuvo o tiene angustia o qué cree que le genera o generó angustia? *

Clases presenciales

25. 23c) ¿Usted desea volver a las clases presenciales? *

Marca solo un óvalo.

- No *Salta a la pregunta 26*
- Tal vez *Salta a la pregunta 27*
- Sí *Salta a la pregunta 27*

Desea no volver

Evalúa motivos

26. 23c.1) ¿Por qué no desea volver?

Volver

27. 24c) ¿Cuándo considera que habría que retornar al formato presencial? *

Marca solo un óvalo.

- Nunca
- Cuando haya una vacuna y no antes
- Cuando el COVID-19 ya no represente un peligro inminente para la salud, aún cuando no haya vacuna
- Nunca se debería haber dejado las clases presenciales de la manera que se daban
- Las clases deberían haber continuado de manera presencial manteniendo distancia social en el aula
- Solo cuando el COVID-19 no exista más en la Tierra
- Otro: _____

28. 25c) Usted ¿cuenta o contó con los recursos necesarios para realizar clases a distancia? (computador / teléfono con capacidad /buena conexión a Internet) (no se evalúa capacidad ni conocimiento de manejo de programas) *

Marca solo un óvalo.

- No
- Si

29. 26c) Al momento de completar esta encuesta usted, en la ciudad en donde se realizan las actividades educativas: *

Marca solo un óvalo.

- Se encuentra en Cuarentena o Aislamiento Social Preventivo Obligatorio Total
- Se encuentra en Cuarentena o Aislamiento Social Preventivo Obligatorio Parcial
- Se habilitó la circulación y solo está restringido para determinadas actividades, que incluyen educación
- Se levanto la Cuarentena o Aislamiento Social Preventivo Obligatorio

30. 27c) ¿Permitiría que el gobierno controle datos privados suyos (como la temperatura, por ejemplo) en homenaje a la salud colectiva y que, en función de esos datos privados, el gobierno defina qué debe hacer usted? *

Marca solo un óvalo.

- No, no permitiría perder libertades individuales *Salta a la sección 11 (Gracias)*
- Tal vez, depende los datos que me soliciten y las libertades que pierda
Salta a la pregunta 31
- Sí, permitiría perder libertades individuales *Salta a la sección 11 (Gracias)*

Derechos privados

31. 27c.1) ¿Qué libertades individuales estaría dispuesto a perder si esa pérdida es en beneficio del bien común? *

Salta a la sección 11 (Gracias)

Espacio docente

Preguntas que contestan solo docentes

32. 2p) Edad *

33. 3p) Género *

Marca solo un óvalo.

- Otro
- Mujer
- Varón

34. 4p) País en el que imparte clases *

Marca solo un óvalo.

- Andorra
- Argentina.
- BÉlice
- Bolivia.
- Chile.
- Colombia.
- Costa Rica.
- Cuba.
- Ecuador.
- El Salvador.
- España.
- Estados Unidos
- Filipinas
- Guam
- Guatemala.
- Guinea Ecuatorial.
- Honduras.
- México.
- Nicaragua.
- Panamá.
- Paraguay.
- Perú.
- Puerto Rico
- República Dominicana.
- Trinidad y Tobago
- Uruguay.
- Venezuela.

35. 5p) Nivel educativo que imparte clases *

Marca solo un óvalo.

- Inicial
- Primario
- Secundario / Medio
- Terciario
- Universitario
- Educación especial

36. 6p) ¿Cuántas clases en modalidad virtual ha dado hasta ahora este semestre? *

Marca solo un óvalo.

- Entre 0 y 5
- Entre 6 y 10
- Entre 11 y 15
- Entre 16 y 20
- Entre 21 y 25
- Entre 26 y 30
- Más de 31

37. 7p) Si compara la carga horaria de las materias que imparte, la modalidad virtual le ocupa (o le ocupó)... *

Marca solo un óvalo.

- Menos horas que la modalidad tradicional o presencial
- La misma cantidad de horas que la modalidad tradicional o presencial
- Más horas que la modalidad tradicional o presencial

38. 8p) ¿A qué área pertenece la asignatura que imparte? *

Marca solo un óvalo.

- Humanidades (Sociología, Antropología, Economía y afines)
- Ciencias biológicas y de la salud (Biología, Química, Medicina y afines)
- Ciencias exactas (Matemática, física y afines)
- Otro: _____

39. 9p) Nombre de la Institución en la que se imparte la asignatura en la que participa (responda con nombre extenso, y al final la sigla si hubiere) *

40. 10p) Comparado el tiempo que usted habría estado disponible en la forma presencial respecto al tiempo que usted está o estuvo disponible en la forma virtual, fue: *

Marca solo un óvalo.

- Menor
- Igual
- Mayor

41. 11p) ¿Cuál fue su predisposición cuando le informaron que la/s materia/s no se dictarían de manera presencial? (durante la pandemia de COVID-19) *

Marca solo un óvalo.

- Mala, prefería no iniciar
- Le fue indiferente
- Buena y la tomó como un desafío

42. 12p) El cambio de modelo de formación (de presencial a virtual) considera que *

Marca solo un óvalo.

- Perjudica o perjudicará la formación de sus alumnos/as
- No afecta ni afectará la formación de sus alumnos/as
- Beneficia o beneficiará la formación de sus alumnos/as

43. 13p) ¿Qué espacios utiliza o utilizó para interactuar en sus clases? *

Selecciona todos los que correspondan.

	No se utiliza o utilizó	Se utiliza o utilizó
ZOOM Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZOOM libre (40 minutos de duración)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet Google Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet Google de cuenta privada del docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
https://jitsi.dcarsat.com.ar/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WhatsApp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telegram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campus institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samba.live	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
YouTube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vimeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canales particulares no financiados por instituciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HangOut ("chat" de Gmail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos de Facebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook Live	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skype	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Webex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros canales no citados antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. 14p) Su conexión se realiza o realizó mediante *

Selecciona todos los que correspondan.

	Nunca	A veces	Mayoría de las veces	Siempre
WiFi abonado por el usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WiFi financiado por terceros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumo de datos por celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. 15p) Usted se conecta o conectó utilizando *

Selecciona todos los que correspondan.

	Nunca	A veces	Mayoría de las veces	Siempre
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadora tipo notebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadora de escritorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro dispositivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. 16p) El curso ¿se oferta en una universidad en la que el/la alumno/a paga mensualmente? (De Gestión Privada) *

Marca solo un óvalo.

No *Salta a la pregunta 22*

Si *Salta a la pregunta 21*

Salta a la pregunta 22

Gracias

Dra. América Castañeda Nitxin (Profesora Universidad Nacional Autónoma de México - México)

Dr. Sergio Rodríguez Gil (Investigador CONICET -CEPAVE - Profesor Universidad Nacional de San Martín - Argentina)

Lic. Samanta Peschi (Profesora Universidad Católica de La Plata - Argentina)

Dr. Cristian Araneda Tolosa. (Académico Universidad de Chile)

Dr. Luis Pascual Calaforra (Académico Universidad de Valencia - España)

Dr. Fabián Román (Universidad de La Costa - Colombia)

Sr. Iván Servin (Facultad de Psicología - Universidad Nacional de La Plata)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios