



# ENCUESTA DE RESULTADOS POSTESCOLARES (*POST-SCHOOL OUTCOMES / PSO*) DE ARIZONA

---

## INSTRUCCIONES GENERALES

---

El programa o aplicación por el sitio web para la Encuesta de Resultados Post-Escolares (*Post-School Outcomes / PSO*) está disponible mediante el Portal *ESS* de *ADE Connect*. El personal de la Agencia de Educación Pública (*Public Education Agency / PEA*) que administra la Encuesta *PSO* pudiera usar una copia impresa del protocolo de la encuesta para registrar respuestas o se podrán ingresar las respuestas directamente a la aplicación mediante el sitio web. En definitiva, todas las respuestas se deberán ingresar a la aplicación mediante la sitio web sin importar cómo se hubieran registrado las respuestas en principio.

## Información de introducción

---

Ingrese el nombre de su estudiante: \_\_\_\_\_

Ingrese la clave de identificación *SSID* de su estudiante: \_\_\_\_\_

Ingrese el nombre de su empleado/a *PEA* que toma la encuesta: \_\_\_\_\_

Indique qué persona respondió a la encuesta *PSO*:

- estudiante
- familiar (nombre): \_\_\_\_\_
- empleado/a de agencia estatal o local (nombre): \_\_\_\_\_

Si no pudiera practicar la encuesta, por favor, indique si la encuesta *PSO* no era pertinente o si la información no se recopiló. **NOTA:** Sólo un tipo de exclusión resultaría pertinente para cada estudiante.

### Exclusión de no pertinencia (N/A):

No resultó pertinente practicar la encuesta *PSO* con este/a estudiante porque (elija una de las siguientes):

- el/la estudiante está matriculado/a en escuela preparatoria
- el/la estudiante ha fallecido
- el código de salida fue una equivocación del Departamento de Educación (*AzEDS*)

### Exclusión de información no recopilada:

la encuesta *PASO* no pudo completarse porque (elija una de las siguientes):

- la persona respondiente rehusó participar
- sin contacto tras tres intentos
- información de contacto incorrecta
- no se recopilaron los contactos

## PREGUNTAS DE ENCUESTA PSO

---

Recuerde que:

- Las encuestas *PSO* se practicarán con estudiantes que hayan tenido un plan individual de educación (*IEP*) vigente al salir de la escuela preparatoria.
- Estos datos se recopilarán por lo menos una vez al año después de que el/la estudiante salga de la escuela preparatoria.
- Deberá seguir los apuntes indicadores para recopilar los datos necesarios. Preste minuciosa atención a la lógica de saltar preguntas. Tal vez no necesite que le contesten todas las preguntas.
- Podrá referirse al [Documento de acompañamiento de la encuesta PSO](#) para las estrategias para realzar su plática, tal como hacer preguntas de seguimiento y recursos.
- **MARQUE SÓLO 1 RESPUESTA POR PREGUNTA**

### Educación y preparación postsecundaria

---

1. **En los 12 meses después de salir de la escuela preparatoria, ¿se ha matriculado en algún tipo de escuela, capacitación para un trabajo, o programa de educación?**
  - No ➡ **Pase a la pregunta 4**
  - Sí ➡ **Pase a las preguntas 2 y 3**
  - sin respuesta
2. **¿Terminó un ciclo entero? [NOTA: UN ciclo es individual en cada institución. Un ciclo entero pudiera incluir un semestre, trimestre, intercesión, verano o en línea (por Internet). Esto pudiera cubrir un curso completo.]**
  - No
  - Sí
  - sin respuesta
3. **Describa el tipo de escuela o programa de capacitación de trabajo en que se había matriculado. [NOTA: El servicio militar se considera empleo.] (MARQUE UNA OPCIÓN)**
  - Programa para terminar estudios preparatorios (ejemplo: Educación Básica Para Adultos, diploma de equivalencia *GED*)
  - Programa a corto plazo de educación o de capacitación de empleo (por ejemplo, programas *WIOA*, *Job Corps*)
  - escuela vocacional, técnica o de oficio
  - universidad o colegio universitario por 2 o 4 años
  - misión religiosa o patrocinada por una iglesia
  - otra (especifique): \_\_\_\_\_
  - sin respuesta

## Empleo

---

4. En los 12 meses después de partir de la escuela preparatoria, ¿tuvo algún empleo?

- No ➡ **ALTO: HA COMPLETADO SU RECOPIACIÓN DE DATOS**
- Sí
- sin respuesta

5. ¿Ha trabajado por un total de 3 meses (por lo menos 90 días o más)? [NOTA: Los días no tendrían que ser corridos (uno detrás del otro) y pudieran incluir varios trabajos.]

- No ➡ **ALTO: HA COMPLETADO SU RECOPIACIÓN DE DATOS**
- Sí ➡ **Pase a las preguntas 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14**
- sin respuesta

6. En promedio, ¿cuántas horas trabaja en la actualidad, o cuántas había estado trabajando cada semana? [NOTA: La cantidad de horas pudiera variar cada semana e incluir varios trabajos.]

- 30 horas o más
- de 20 a 29 horas
- de 11 a 19 horas
- 10 horas o menos
- sin respuesta

7. Cuando tuvo empleo, ¿se le pagaba por lo menos el salario mínimo para cuando tuvo el empleo? [NOTA: El salario mínimo en Arizona para el 2019 era \$11.00 la hora; el salario mínimo aumentó a \$12.00 la hora para el 2020.]

- No
- Sí
- sin respuesta

8. ¿Cuál(es) era(n) el/los nombre de la(s) compañía(s) o industria(s)? \_\_\_\_\_

9. Describa el trabajo que tiene en la actualidad o que había tenido. (MARQUE UNA OPCIÓN)

- en una compañía, negocio o servicio EN LA COMUNIDAD con personas con y sin discapacidades
- en el servicio militar
- en empleo apoyado o sustentado (trabajo pago con servicios, tales como un(a) entrenador(a) (*coach*) que me ayuda individualmente en el trabajo)
- empleo por cuenta propia
- en el negocio de la familia (por ejemplo, el rancho, una tienda, la pesca, ganadería, preparar y servir comida -*catering*-)
- empleo basado en un centro (donde la mayoría de los compañeros de trabajo tienen discapacidades)

- empleo mientras estuve confinado/a en la cárcel o la penitenciaría
- sin respuesta
- otro (especifique): \_\_\_\_\_

**10. ¿Es una compañía grande y bien conocida? [NOTA: Incluye compañías con 15 empleados o más, que pudieran ser franquicias. Ejemplos: *Walmart, McDonald's, Home Depot, Supermercados Fry's.*]**

- No ➡ **Pase a las preguntas 11, 12, 13 y 14**
- Sí ➡ **ALTO: HA COMPLETADO SU RECOPIACIÓN DE DATOS**
- sin respuesta ➡ **Pase a las preguntas 11, 12, 13 y 14**

**11. Cuando está haciendo su trabajo, ¿interactúa o habla con compañeros de trabajo sin discapacidades para lograr hacer su trabajo? [NOTA: Énfasis en la interacción con otros empleados, no con supervisores o clientes.]**

- No
- Sí (si lo desconoce, la opción que tiene es que Sí)
- sin respuesta

**12. In En este trabajo, ¿es elegible para (o pudiera obtener) un aumento de sueldo o ascenso de puesto? [NOTA: Énfasis en las oportunidades de adelanto semejantes a otros empleados en la misma posición y con experiencia semejante.]**

- No
- Sí (si lo desconoce, la opción que tiene es que Sí)
- sin respuesta

**13. ¿Se le pagaba lo mismo que a otras personas que trabajaban en labores semejantes con las mismas destrezas, experiencia y capacitación? [NOTA: Tome en cuenta si hay indicadores de paga alterada (por ejemplo, trabajo basado en centros).]**

- No
- Sí (si lo desconoce, la opción que tiene es que Sí)
- sin respuesta

**14. En su puesto de trabajo, ¿es elegible para los mismos beneficios que otras personas que trabajan en labores semejantes, con horas y antigüedad de trabajo semejantes (tales como seguro grupal, como de salud, dental y de la vista, libertad paga por enfermedad o vacaciones, seguro social, seguro por desempleo, indemnización por lesiones laborales / *workers' compensation*)? [NOTA: La elegibilidad para recibir beneficios no significa necesariamente que la persona haya aceptado o se haya inscrito para los beneficios.]**

- No
- Sí (si lo desconoce, la opción que tiene es que Sí)
- sin respuesta

---

**HA COMPLETADO LA ENCUESTA *PSO***  
¡Gracias!

---