



# 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:

A 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 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 2020 era \$12.00 la hora; el salario mínimo aumentó a \$12.15 la hora para el 2021.]

- 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 recopilación de datos (ver pregunta opcional 15)**
- 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

**15. [Opcional] ¿Le impactaron las políticas sobre el virus COVID-19 (por ejemplo, el distanciamiento social, el cierre de servicios no esenciales, órdenes ejecutivas gubernamentales) en: (podrá marcar más de una opción)?**

- Matricularse o terminar un ciclo (term) en una escuela o programa de capacitación
- Conseguir o mantener un trabajo
- perder horas en el trabajo
- Tener acceso a servicios de apoyo para educación o capacitación (por ejemplo, Centro de Recursos Para Personas Con Discapacidades)
- Tener acceso a servicios de apoyo para empleo (por ejemplo, orientador(a)/coach de trabajo)
- Otros (por favor, descríbalos): \_\_\_\_\_

---

**Ha Completado La Enquesta PSO**  
**¡Gracias!**

---