



# 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

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 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 
- Sí
- 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

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

- No
- 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
- Sí
- 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 2021 era \$12.15 la hora; el salario mínimo aumentó a \$12.80 la hora para el 2022.]**

- 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

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

Sí 

sin respuesta

**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 ENCUESTA PSO**  
**¡Gracias!**

---