

OCDE Programa Internacional de Evaluación de Estudiantes 2018



ORGANIZACIÓN PARA LA COOPERACIÓN
Y EL DESARROLLO ECONÓMICO

Chile

Fecha de la prueba (Aplicación Definitiva PISA 2018)		
_____	_____	2018
Día	Mes	

CUESTIONARIO DE PADRES

Nombre del establecimiento

ID Estudiante

Nombre del estudiante

Apellido Nombre

Fecha de Nacimiento
Día Mes Año

Español 156

- **cApStAn Linguistic Quality Control (Bélgica)**
- **Educational Testing Service (Estados Unidos)**
- **Pearson (Reino Unido)**
- **Westat (Estados Unidos)**

¿Cuál es el propósito de este cuestionario?

El estudiante que trajo este cuestionario a la casa fue seleccionado para participar en el Programa Internacional de Evaluación de Estudiantes (PISA), programa de investigación que se concentra, principalmente, en la competencia en lectura de los estudiantes de 15 años de edad, pero que también incluye la evaluación de matemática y ciencias naturales. El estudio ha sido organizado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y se aplica a estudiantes de alrededor de 80 países. En Chile, su implementación está a cargo de la Agencia de Calidad de la Educación.

En el estudio PISA, se solicita a los estudiantes responder preguntas que incluyen las áreas de lectura, matemática, ciencias naturales y competencia global, y que además entreguen información sobre sus antecedentes, creencias y opiniones sobre temas que, por lo general, se relacionan con el colegio y sus carreras. Como parte de este estudio, estamos haciendo también una encuesta a los padres de los estudiantes sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Información acerca del estudiante y su familia
- El colegio de su hijo/a
- La historia educativa de su hijo/a
- Información general

La información que usted entregue será extremadamente valiosa para formarnos una idea sobre cómo se desarrolla la competencia lectora en los estudiantes y lo que influye en su desarrollo.

¿Quién debe completar este cuestionario?

Este cuestionario debería ser completado por uno de los padres (o los dos padres juntos), el apoderado u otra persona que esté a cargo del estudiante la mayor parte del tiempo. Para que la lectura de este cuestionario sea más simple, generalmente nos referimos al estudiante que trajo este cuestionario a la casa como “su hijo/a”.

Le pedimos que usted responda a todas las preguntas con las cuales se sienta cómodo. No hay respuestas correctas o equivocadas y le aseguramos que sus respuestas a este cuestionario serán estrictamente confidenciales.

Para mayor información sobre PISA, visite la página internacional en Internet <http://www.pisa.oecd.org> y en Agencia de Calidad de la Educación <http://www.agenciaeducacion.cl>

P01

¿Quién completará este cuestionario?

PA001

(Marque todos los casilleros que correspondan.)

PA001Q01TA

La madre u otra mujer a cargo del estudiante

₀₁

PA001Q02TA

El padre u otro hombre a cargo del estudiante

₀₁

PA001Q03TA

Otro

₀₁

P02

¿Con qué frecuencia usted o alguien más en su casa hace las siguientes cosas con su hijo/a?

PA003

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al año</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Todos los días o casi todos los días</i>
PA003Q01TA Discutir cómo le está yendo a mi hijo/a en el colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q02TA Comer la comida principal con mi hijo/a sentados a la mesa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q03TA Dedicar tiempo sólo a conversar con mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q04HA Ayudar a mi hijo/a con las tareas de lectura y escritura.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q05IA Discutir temas políticos o sociales con mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q06IA Ir a una librería o biblioteca con mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q07IA Hablar con mi hijo/a sobre lo que está leyendo por su cuenta.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

P03**Cuando su hijo/a asistió al 1° básico, ¿con qué frecuencia usted o alguien más en la casa realizó las siguientes actividades con él/ella?**

PA154

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Todos los días o casi todos los días</i>
PA154Q01IA Leer libros	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q02IA Contar cuentos	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q03IA Cantar canciones	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q04IA Jugar con juguetes con el abecedario (por ejemplo, bloques con letras del abecedario)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q05IA Hablar de cosas que usted ha hecho	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q06IA Hablar de cosas que usted ha leído	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q07IA Jugar juegos de palabras	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q08IA Escribir letras o palabras	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q09IA Leer señales y etiquetas en voz alta	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA154Q10HA Contar mediante rimas o cantar canciones para contar	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P04

¿En qué idioma se realizaron la mayoría de las actividades de la pregunta anterior?

(Marque un solo casillero.)

PA155

PA155Q01A

Español

01

PA155Q01A

Otro idioma

02

P05**Pensando hacia atrás, cuando su hijo/a tenía más o menos 10 años, ¿con qué frecuencia él o ella leía estas cosas?**

PA156

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Todos los días o casi todos los días</i>
PA156Q01HA Libros de comics, historietas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA156Q02HA Revistas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA156Q03HA Libros	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA156Q04HA Periódicos	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P06**Pensando en este año escolar, ¿cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?**

PA004

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
PA004Q02NA Apoyo los esfuerzos de mi hijo/a en el colegio y sus logros.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA004Q03NA Apoyo a mi hijo/a cuando enfrenta dificultades en el colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA004Q04NA Animo a mi hijo/a a ser seguro/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P07**Durante este año escolar, ¿participó usted en alguna de las siguientes actividades relacionadas con el colegio?**

PA008

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No es realizada en el colegio</i>
PA008Q01TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q02TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q03TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q04TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q05TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q06NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q07NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q08NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q09NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q10NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

P08**Durante este año escolar, ¿su participación en actividades del colegio de su hijo/a fue obstaculizada por alguno de los siguientes problemas?**

PA009

(Marque un solo casillero en cada fila.)

		Sí	No
PA009Q01NA	Los horarios de las reuniones eran inconvenientes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q02NA	No pude conseguir salir del trabajo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q03NA	No tenía a nadie que cuidara a mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q04NA	El camino hacia el colegio no es seguro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q05NA	Tuve problemas con el transporte.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q06NA	No me sentí acogido en el colegio de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q07NA	Me siento incómodo en general en un colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q08NA	Tengo dificultades para hablar y comunicarme con otros.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q09NA	Creo que la participación no es relevante para el desarrollo de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q10NA	No sé cómo podría participar en las actividades escolares.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q11NA	A mi hijo/a no le gusta que yo participe.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

Nos interesa saber qué piensa usted sobre el colegio de su hijo/a.

P09

¿Cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

PA007

(Marque un solo casillero en cada fila.)

		<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desa- cuerdo</i>	<i>Muy en desa- cuerdo</i>
PA007Q01TA	La mayoría de los profesores de mi hijo/a parecen competentes y dedicados.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q02TA	Los niveles de rendimiento en el colegio de mi hijo/a son altos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q03TA	Estoy contento con los contenidos enseñados y con los métodos de educación usados en el colegio de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q04TA	Estoy satisfecho con el ambiente de disciplina que hay en el colegio de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q05TA	Los avances de mi hijo/a son cuidadosamente monitoreados en el colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q06TA	El colegio de mi hijo/a entrega información periódica y útil sobre sus avances.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q07TA	El colegio de mi hijo/a hace un buen trabajo educando a sus estudiantes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q09NA	El colegio de mi hijo/a ofrece un ambiente acogedor para que los padres se involucren.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q11NA	El colegio de mi hijo/a ofrece una comunicación efectiva entre ellos y las familias.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q12NA	El colegio de mi hijo/a involucra a los padres en el proceso de toma de decisiones del colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

Muy de acuerdo *De acuerdo* *En desacuerdo* *Muy en desacuerdo*

PA007Q13NA

El colegio de mi hijo/a ofrece formación para los padres (por ejemplo, charlas sobre paternidad responsable, sexualidad, prevención de drogas y otras en “escuela para padres”) o programas de apoyo a la familia (por ejemplo para ayudar en salud o nutrición.)

 ₀₁
 ₀₂
 ₀₃
 ₀₄

PA007Q14NA

El colegio de mi hijo/a informa a las familias sobre cómo ayudar a los estudiantes con las tareas escolares y otras actividades relacionadas con el colegio.

 ₀₁
 ₀₂
 ₀₃
 ₀₄

PA007Q15NA

El colegio de mi hijo/a colabora con servicios hacia la comunidad para fortalecer los programas escolares y el desarrollo de los estudiantes.

 ₀₁
 ₀₂
 ₀₃
 ₀₄

Nos interesa conocer las opciones que ustedes tuvieron como padres al escoger el colegio al cual su hijo/a asiste actualmente.

P10 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la oferta de colegios disponibles para los estudiantes en su localidad?**

PA005 *(Marque un solo casillero.)*

PA005Q01TA En el área donde funciona el colegio al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otros dos o más colegios similares. ₀₁

PA005Q01TA En el área donde funciona el colegio al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otro colegio similar. ₀₂

PA005Q01TA En el área donde funciona el colegio al que mi hijo/a asiste actualmente, no hay otro colegio similar. ₀₃

P11 ¿Cuán importantes son las siguientes razones para elegir un colegio para su hijo/a?

PA006

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>No es importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
PA006Q01TA El colegio está cerca de la casa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q02TA El colegio tiene un buen prestigio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q03TA El colegio ofrece cursos o materias escolares específicas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q04TA El colegio adhiere a una filosofía religiosa específica.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q05TA El colegio tiene un enfoque específico hacia la pedagogía o didáctica (por ejemplo, Montessori).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q06TA Otros miembros de la familia iban a este colegio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q07TA Los gastos son bajos (por ejemplo, colegiatura, libros, comida e internado).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q08TA El colegio tiene ayudas económicas disponibles, por ejemplo, un préstamo escolar, beca o subsidio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q09TA El colegio tiene un clima escolar activo y agradable.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q10TA Los logros académicos de los estudiantes de este colegio son altos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q11TA Hay un ambiente educacional seguro.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q12HA En el colegio hay estudiantes de varios países.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q13HA El colegio ofrece programas de intercambio con colegios de otros países.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

PA006Q14HA

El colegio promueve la enseñanza de idiomas extranjeros.

No es importante

₀₁

Algo importante

₀₂

Importante

₀₃

Muy importante

₀₄

P12**¿Cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones sobre la lectura?**

PA158

(Considere diversos tipos de lectura como libros, revistas, periódicos, sitios web, blogs, correos electrónicos...)

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
PA158Q01HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA158Q02IA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA158Q03HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA158Q04IA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA158Q05HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P13

¿Cuánto tiempo, aproximadamente, dedica usted a leer por entretenimiento?

PA159

(Considere diversos tipos de lectura como libros, revistas, periódicos, sitios web, blogs, correos electrónicos...)

(Marque un solo casillero.)

PA159Q01HA

No leo para entretenerme

 ₀₁

PA159Q01HA

30 minutos o menos por día

 ₀₂

PA159Q01HA

Más de 30 minutos, pero menos de 60 minutos por día

 ₀₃

PA159Q01HA

De 1 a 2 horas por día

 ₀₄

PA159Q01HA

Más de 2 horas por día

 ₀₅

P14 **¿Con qué frecuencia lee este tipo de textos por gusto?**

PA160

(Considere la lectura en papel y en dispositivos digitales.)

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Pocas veces al año</i>	<i>Más o menos una vez al mes</i>	<i>Varias veces al mes</i>	<i>Varias veces a la semana</i>
PA160Q01HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA160Q02HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA160Q03HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA160Q04HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA160Q05HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

P15

¿Con qué frecuencia realiza usted las siguientes actividades relacionadas con la lectura?

PA161

(Marque un solo casillero en cada fila. Si no conoce la actividad, seleccione “No sé qué es esto”)

		<i>No sé qué es esto</i>	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Varias veces al mes</i>	<i>Varias veces a la semana</i>	<i>Varias veces al día</i>
PA161Q01HA	Leer correos electrónicos	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA161Q02HA	Chatear en línea (por ejemplo, WhatsApp®, Facebook©)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA161Q03HA	Leer noticias en línea	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA161Q05HA	Buscar información en Internet para averiguar algo sobre un tema en particular	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA161Q06HA	Tomar parte en discusiones de grupo o foros en línea	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA161Q07HA	Buscar información práctica en línea (por ejemplo, horarios, eventos, consejos, recetas)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

P16 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor su forma de leer un libro (sobre cualquier tema)?

PA162 *(Marque un solo casillero.)*

PA162Q01HA Rara vez o nunca leo libros. ₀₁

PA162Q01HA Leo con mayor frecuencia libros en papel. ₀₂

PA162Q01HA Leo con mayor frecuencia libros en un dispositivo digital (por ejemplo, lector de libros electrónicos, tablet, teléfono celular con Internet, computador). ₀₃

PA162Q01HA Leo con la misma frecuencia libros en papel y en dispositivos digitales. ₀₄

P17 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor su forma de leer las noticias (p. ej., política, cultura, deportes, noticias locales)?**

PA163 *(Marque un solo casillero.)*

PA163Q01HA No sigo las noticias para nada. ₀₁

PA163Q01HA Sólo veo o escucho las noticias (por ejemplo radio, televisión, podcasts). ₀₂

PA163Q01HA Leo las noticias más frecuentemente en dispositivos digitales (por ejemplo tablet, teléfono celular con Internet, computador). ₀₃

PA163Q01HA Leo las noticias más frecuentemente en papel (por ejemplo, periódicos, revistas). ₀₄

PA163Q01HA Leo las noticias con la misma frecuencia en papel y en dispositivos digitales. ₀₅

P18 **¿Cuántos idiomas, incluyendo el/los idioma/s que habla en su casa, habla lo bastante bien para conversar con otras personas?**

(Marque un solo casillero.)

PA166

PA166Q01HA

Uno

 ₀₁

PA166Q01HA

Dos

 ₀₂

PA166Q01HA

Tres

 ₀₃

PA166Q01HA

Cuatro o más

 ₀₄

P19 Cada vez es más frecuente que la gente se desplace de un país a otro. ¿Qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones acerca de los inmigrantes?

PA167 (Marque un solo casillero en cada fila.)

		<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
PA167Q02HA	Los hijos de inmigrantes deberían tener las mismas oportunidades de educación que tienen los demás niños del país.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q03HA	Los inmigrantes que viven en un país durante varios años deberían tener la posibilidad de votar en las elecciones.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q04HA	Los inmigrantes deberían tener la oportunidad de continuar con sus propias costumbres y estilo de vida.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q05HA	Todos los inmigrantes deberían tener los mismos derechos que tienen todos en el país.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P20 ¿En qué medida cada una de las siguientes afirmaciones describe cómo es usted?

PA168 (Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Describe muy bien como soy</i>	<i>Describe bastante como soy</i>	<i>Describe algo como soy</i>	<i>No describe bien como soy</i>	<i>No describe para nada como soy</i>
PA168Q01HA Quiero aprender cómo viven las personas en diferentes países.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA168Q02HA Quiero aprender más acerca de las religiones del mundo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA168Q03HA Estoy interesado en cómo ven el mundo las personas de diferentes culturas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA168Q06HA Estoy interesado en saber acerca de las tradiciones de otras culturas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

P21 ¿Cuán interesado está usted en los siguientes temas?

PA169

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nada interesado</i>	<i>No muy interesado</i>	<i>Algo interesado</i>	<i>Muy interesado</i>
PA169Q01HA Temas políticos o sociales de su país	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA169Q02HA Temas políticos o sociales de otros países	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA169Q03HA Temas medioambientales de su país	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA169Q04HA Temas medioambientales de otros países	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA169Q05HA Historia, cultura y arte de su país	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA169Q06HA Historia, cultura y arte de otros países	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P22

¿Qué tan informado(a) está usted sobre los siguientes temas?

PA170

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Nunca he oído sobre esto</i>	<i>He oído sobre esto, pero no podría explicar de qué se trata</i>	<i>Sé algo sobre esto y podría explicarlo de forma general</i>	<i>Conozco esto y podría explicarlo bien</i>
PA170Q01HA Cambio climático y calentamiento global	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q02HA Salud mundial (por ejemplo epidemias)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q04HA Migración (desplazamiento de personas)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q07HA Conflictos internacionales	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q08HA Hambre o desnutrición en diferentes partes del mundo	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q09HA Causas de la pobreza	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA170Q12HA Igualdad entre hombres y mujeres en diferentes partes del mundo	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P23 ¿Realiza usted las las siguientes actividades?

PA171

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA171Q01HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q03HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q04HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q05HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q06HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q08HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q09HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA171Q10HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

P24

¿Cuál de los siguientes niveles educativos usted espera que su hijo/a complete?

PA172

(Marque todos los casilleros que correspondan.)

PA172Q01WA

8° básico

 01

PA172Q02WA

IV medio de Educación técnico profesional

 01

PA172Q03WA

IV medio de Educación científico humanista

 01

PA172Q04WA

Una carrera en un centro de formación técnica

 01

PA172Q05WA

Una carrera en un instituto profesional

 01

PA172Q06WA

Una carrera en una universidad o posgrado

 01

P25

¿Su hijo/a asistió regularmente a alguna instancia que tuviera uno de los siguientes objetivos, antes de ir a 1° básico?

PA018

(Marque un solo casillero en cada fila.)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA018Q01NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q02NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q03NA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

Si su hijo/a no recibió cuidados de otras personas en forma permanente o no asistió regularmente a ninguna instancia de educación y cuidado de la primera infancia antes de ir a 1° básico, por favor pase a la P29.

P26

¿A qué edades su hijo/a asistió a educación parvularia o fue cuidado por otros en forma permanente, antes de ir a 1° básico?

PA177

(Marque todos los casilleros que correspondan.)

PA177Q01HA

Antes de tener 1 año

 01

PA177Q02HA

Al 1er año de edad

 01

PA177Q03HA

A los 2 años de edad

 01

PA177Q04HA

A los 3 años de edad

 01

PA177Q05HA

A los 4 años de edad

 01

PA177Q06HA

A los 5 años de edad

 01

PA177Q07HA

A los 6 años de edad

 01

PA177Q08HA

A los 7 años de edad

 01

P27 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo/a asistió a la educación parvularia y/o fue cuidado por otras personas en forma permanente antes de ir a 1° básico?**

PA180 *(Marque un solo casillero.)*

PA180Q01HA La asistencia era obligatoria. ₀₁

PA180Q01HA Nosotros/yo no podía cuidar al niño/a (por ejemplo, trabajo, enfermedad). ₀₂

PA180Q01HA Nosotros/yo quería estimulación adicional para el aprendizaje del niño/a (por ejemplo, sociales, académicas). ₀₃

PA180Q01HA La mayoría de los otros niños asistían a una institución de educación de la primera infancia o un lugar donde recibían supervisión y cuidado. ₀₄

P28

¿Cuántas horas por semana asistió su hijo/a a la educación parvularia y/o fue cuidado por otras personas en forma permanente a la edad de tres años?

PA182

(Marque un solo casillero.)

PA182Q01HA

0 horas por semana

 ₀₁

PA182Q01HA

Hasta 10 horas por semana

 ₀₂

PA182Q01HA

11-20 horas por semana

 ₀₃

PA182Q01HA

21-30 horas por semana

 ₀₄

PA182Q01HA

31-40 horas por semana

 ₀₅

PA182Q01HA

41-50 horas por semana

 ₀₆

PA182Q01HA

51 horas o más por semana

 ₀₇

P29 **¿Su hijo/a asistió a las siguientes clases adicionales entre 1° y 6° básico?**

PA175 *(Marque un solo casillero en cada fila.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA175Q01HA Clases avanzadas en Lenguaje y Comunicación (por ejemplo, taller de escritura, taller de lectura)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q02HA Clases de reforzamiento en Lenguaje y Comunicación	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

Por favor, responda la siguiente pregunta sólo pensando en los gastos relacionados con el estudiante que trajo este cuestionario a la casa.

P30 En los últimos doce meses, ¿aproximadamente cuánto ha pagado usted por la educación de su hijo/a?

PA041

Para determinar esta suma, incluya todos los costos de matrícula y mensualidad que paga por el colegio de su hijo/a, todos los montos pagados a profesores particulares en el colegio o a otros profesores por cualquier tutoría que reciba su hijo/a, así como, también, otros pagos para preparar exámenes.

No incluya el costo de productos como equipos deportivos, uniformes escolares, computadores o libros de texto si no están incluidos en la colegiatura general (es decir, si tiene que comprar estas cosas por separado).

(Marque un solo casillero.)

PA041C01TA

Nada ₀₁

PA041C01TA

Más de 0 pero menos de \$50.000 ₀₂

PA041C01TA

\$50.000 o más pero menos de \$262.000 ₀₃

PA041C01TA

\$262.000 o más pero menos de \$474.000 ₀₄

PA041C01TA

\$474.000 o más pero menos de \$687.000 ₀₅

PA041C01TA

\$687.000 o más pero menos de \$1.323.000 ₀₆

PA041C01TA

\$1.323.000 o más pero menos de \$1.960.000 ₀₇

PA041C01TA

\$1.960.000 o más ₀₈

P31 **¿Cuál es el ingreso mensual promedio de su hogar?**

PA042

Por favor, sume los ingresos totales, antes de los impuestos, de todos los miembros de su hogar.

*Recuerde que le solicitamos responder solo aquello con lo cual usted se sienta cómodo, y que todas las respuestas son **estrictamente confidenciales**.*

(Marque un solo casillero.)

PA042C01TA	Menos de \$276.000	<input type="checkbox"/> ₀₁
PA042C01TA	\$276.000 o más pero menos que \$350.000	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA042C01TA	\$350.000 o más pero menos que \$400.000	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA042C01TA	\$400.000 o más pero menos que \$500.000	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA042C01TA	\$500.000 o más pero menos que \$600.000	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA042C01TA	\$600.000 o más pero menos que \$1.200.000	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA042C01TA	\$1.200.000 o más pero menos que \$2.000.000	<input type="checkbox"/> ₀₇
PA042C01TA	\$2.000.000 o más pero menos que \$3.000.000	<input type="checkbox"/> ₀₈
PA042C01TA	\$3.000.000 o más	<input type="checkbox"/> ₀₉

¡Muchas gracias por su colaboración al completar este cuestionario!