

Programa Internacional para la Evaluación de los Estudiantes OCDE PISA 2018



México

Fecha (Aplicación definitiva PISA 2018)		
_____	_____	2018
Día	Mes	

CUESTIONARIO DE FAMILIA

<Spanish> <156>

- **cApStAn Linguistic Quality Control (Belgium)**
- **Educational Testing Service (USA)**
- **Pearson (UK)**
- **Westat (USA)**

¿Cuál es el propósito de este cuestionario?

El alumno que trajo este cuestionario a la casa fue seleccionado para participar en el Programa para la Evaluación Internacional de los Estudiantes (PISA), que es un estudio enfocado principalmente a la competencia lectora de los alumnos de 15 años de edad, y que incluye también la evaluación de áreas de matemáticas y ciencias. El estudio es coordinado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y evalúa alumnos de unos 80 países diferentes.

En este estudio se solicita a los alumnos que respondan preguntas sobre las competencias de Ciencias, Matemáticas y Lectura. Además se les pide que proporcionen información acerca de sus antecedentes, creencias y opiniones sobre temas que, por lo general, se relacionan con la escuela y su trayectoria académica. Como parte de este estudio, también estamos haciendo una encuesta a los padres de los alumnos sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Información acerca del alumno y su familia
- La escuela de su hijo
- La trayectoria educativa de su hijo
- Información de contexto socioeconómico

La información que usted proporcione será extremadamente valiosa para formarnos una idea sobre cómo se desarrollan las competencias en los alumnos y lo que influye en su desarrollo.

¿Quién debe contestar este cuestionario?

Este cuestionario deberá ser contestado por uno de los padres (o por ambos) o por la persona que esté a cargo del alumno. Para que la lectura de las preguntas sea más simple, a menudo nos referimos al alumno que trajo este cuestionario a la casa como “su hijo”.

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

Para más información acerca del estudio PISA, visite las páginas de internet
www.pisa.oecd.org y www.inee.edu.mx

P1 **¿Quién contestará este cuestionario?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

PA001Q01TA

La madre o tutora

 1

PA001Q02TA

El padre o tutor

 1

PA001Q03TA

Otro

 1

P2 **¿Con qué frecuencia usted o alguien más en su casa realiza las siguientes actividades con su hijo?**

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<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>Diario o casi diario</i>
PA003Q01TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablo sobre cómo le va en la escuela				
PA003Q02TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Me siento a la mesa con mi hijo para la comida principal				
PA003Q03TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dedico tiempo solo a conversar con mi hijo				
PA003Q04HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ayudo a mi hijo con sus tareas de lectura y redacción				
PA003Q05IA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablo con mi hijo sobre temas políticos o sociales				
PA003Q06IA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Voy con mi hijo a una librería o biblioteca				
PA003Q07IA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hablo con mi hijo sobre lo que está leyendo				

P3 Cuando su hijo iba en primer año de primaria, ¿con qué frecuencia usted o alguien más en su casa realizaba las siguientes actividades con él o ella?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Diario o casi diario</i>
PA154Q01IA Leer un libro	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q02IA Contar un cuento	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q03IA Cantar una canción	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q04IA Jugar con juguetes de alfabetos (p. ej., cubos con letras del alfabeto)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q05IA Hablar de lo que usted había hecho ese día	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q06IA Hablar sobre lo que usted había leído	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q07IA Jugar juegos de palabras	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q08IA Escribir letras o palabras	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q09IA Leer en voz alta letreros y etiquetas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA154Q10HA Recitar rimas o cantar canciones con números	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P4**¿En qué idioma se realizaba la mayoría de las actividades de la pregunta anterior?***(Marque una sola opción)*

PA155Q01A

Español

 1

PA155Q01A

Otro idioma

 2

P5 Piense en la época en que su hijo tenía alrededor de 10 años, ¿con qué frecuencia leía lo siguiente?

(Marque una sola opción en cada renglón)

		<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Diario o casi diario</i>
<i>PA156Q01HA</i>	Libros de historietas o cómics	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA156Q02HA</i>	Revistas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA156Q03HA</i>	Libros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA156Q04HA</i>	Periódicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P6 Pensando en el último ciclo escolar, ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
<i>PA004Q02NA</i>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Animo a mi hijo para que se esfuerce y lo felicito por sus logros en la escuela				
<i>PA004Q03NA</i>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Apoyo a mi hijo cuando tiene problemas en la escuela				
<i>PA004Q04NA</i>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Impulso a mi hijo para que tenga confianza en sí mismo				

P7 Durante el último ciclo escolar, ¿participó usted en alguna de las siguientes actividades relacionadas con la escuela?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No lo promueve la escuela</i>
PA008Q01TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q02TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q03TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q04TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q05TA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q06NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q07NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q08NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q09NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA008Q10NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P8 Durante el último ciclo escolar, ¿le fue difícil participar en las actividades de la escuela de su hijo por alguna de las siguientes razones?

(Marque una sola opción en cada renglón)

		Sí	No
PA009Q01NA	No me convenían los horarios de reuniones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q02NA	No podía salir de mi trabajo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q03NA	No había nadie que pudiera cuidar a mi hijo o a mis hijos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q04NA	El trayecto a la escuela es peligroso	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q05NA	Tenía problemas de transporte	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q06NA	Sentía que no era bienvenido en la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q07NA	Generalmente me siento incómodo en una escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q08NA	No hablaba bien el español	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q09NA	Pienso que participar no es relevante para el desarrollo de mi hijo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q10NA	No sé cómo podía haber participado en las actividades de la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA009Q11NA	Mi hijo no quiere que participe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Nos interesa saber qué piensa usted acerca de la escuela de su hijo.

P9 ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
PA007Q01TA La mayoría de los maestros de mi hijo parecen competentes y dedicados	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q02TA Los niveles de aprovechamiento en la escuela de mi hijo son altos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q03TA Estoy contento con el contenido de lo que se enseña y con los métodos de enseñanza empleados en la escuela de mi hijo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q04TA Estoy satisfecho con el ambiente de disciplina que hay en la escuela de mi hijo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q05TA El avance de mi hijo es supervisado cuidadosamente en la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q06TA La escuela brinda información periódica y útil sobre el avance de mi hijo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q07TA La escuela de mi hijo hace un buen trabajo en la educación de los alumnos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q09NA La escuela de mi hijo tiene un ambiente de convivencia que facilita la participación de los padres	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q11NA La escuela de mi hijo establece una comunicación muy eficaz entre la escuela y las familias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Continúa

		<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
PA007Q12NA	La escuela de mi hijo involucra a los padres en la toma de decisiones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q13NA	La escuela de mi hijo propone cursos para padres (p. ej., cursos de organización de la familia) o programas de ayuda a las familias (p. ej., ayuda en materia de salud, nutrición, etcétera)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q14NA	La escuela de mi hijo proporciona a las familias información sobre cómo ayudar a los alumnos en sus tareas y en otras actividades relacionadas con la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA007Q15NA	La escuela de mi hijo colabora con servicios a la comunidad para reforzar los programas escolares y el desarrollo de los alumnos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Nos interesa conocer las opciones que ustedes tuvieron como padres, al elegir la escuela a la cual su hijo asiste actualmente.

P10 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor las opciones que tienen a su disposición los alumnos en su localidad?**

(Marque una sola opción)

PA005Q01TA

En la zona donde vivimos, hay otras dos o más escuelas que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo

 1

PA005Q01TA

En la zona donde vivimos, hay otra escuela que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo

 2

PA005Q01TA

En la zona donde vivimos, no hay otra escuela que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo

 3

P11 ¿Qué tan importantes son las siguientes razones para elegir una escuela para su hijo?

(Marque una sola opción en cada renglón)

		No es importante	Es algo importante	Es importante	Es muy importante
PA006Q01TA	La escuela está cerca de la casa	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q02TA	La escuela tiene una buena reputación	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q03TA	La escuela ofrece cursos o materias escolares específicas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q04TA	La escuela se apega a una filosofía religiosa específica	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q05TA	La escuela tiene un enfoque pedagógico-didáctico específico (p. ej., constructivista o conductista)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q06TA	Otros miembros de la familia iban a esa escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q07TA	Los gastos son bajos (p. ej., colegiatura, libros, comida e internado)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q08TA	La escuela tiene apoyos económicos disponibles (p. ej., un préstamo escolar, beca o subsidio)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q09TA	La escuela tiene un ambiente educativo activo y agradable	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q10TA	Los logros académicos de los alumnos de esta escuela son altos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q11TA	Hay un ambiente educativo seguro	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q12HA	La escuela tiene alumnos de varios países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q13HA	La escuela ofrece programas de intercambio con escuelas de otros países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA006Q14HA	La escuela tiene un enfoque en la enseñanza de idiomas extranjeros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P12 **¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones acerca de la lectura?**

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

(Marque una sola opción en cada renglón)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
<i>PA158Q01HA</i>	Solo leo cuando tengo que leer algo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA158Q02IA</i>	Leer es uno de mis pasatiempos favoritos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA158Q03HA</i>	Me gusta hablar de libros con otras personas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA158Q04IA</i>	Para mí, leer es una pérdida de tiempo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
<i>PA158Q05HA</i>	Solo leo para encontrar la información que necesito	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P13 **¿Cuánto tiempo aproximadamente dedica usted a leer por gusto?**

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

(Marque una sola opción)

PA159Q01HA

No leo por entretenimiento

 1

PA159Q01HA

30 minutos o menos al día

 2

PA159Q01HA

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

 3

PA159Q01HA

De 1 a 2 horas al día

 4

PA159Q01HA

Más de 2 horas al día

 5

P14 **¿Con qué frecuencia lee este tipo de textos porque usted así lo desea?**

(Considere la lectura impresa y en dispositivos digitales)

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Pocas veces al año</i>	<i>Alrededor de una vez al mes</i>	<i>Varias veces al mes</i>	<i>Varias veces a la semana</i>
<i>PA160Q01HA</i> Revistas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA160Q02HA</i> Libros de historietas o cómics	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA160Q03HA</i> Ficción (novelas, cuentos)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA160Q04HA</i> Libros de no ficción (para información, documentación)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA160Q05HA</i> Periódicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

P15 **¿Con qué frecuencia participa usted en las siguientes actividades de lectura?**

(Marque una sola opción en cada renglón. Si no sabe lo que significa una actividad, marque “No sé qué es”)

	<i>No sé qué es</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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA161Q02HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA161Q03HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA161Q05HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA161Q06HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA161Q07HA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Marque una sola opción)

- | | | |
|------------|---|---------------------------------------|
| PA162Q01HA | Rara vez o nunca leo libros | <input type="checkbox"/> ₁ |
| PA162Q01HA | Leo con mayor frecuencia libros impresos | <input type="checkbox"/> ₂ |
| PA162Q01HA | Leo con mayor frecuencia libros en un dispositivo digital (p. ej., lector de libros electrónicos, tablets, teléfonos inteligentes, computadora) | <input type="checkbox"/> ₃ |
| PA162Q01HA | Leo con la misma frecuencia libros impresos <u>y</u> en dispositivos digitales | <input type="checkbox"/> ₄ |

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

(Marque una sola opción)

- | | | |
|------------|---|----------------------------|
| PA163Q01HA | Nunca sigo las noticias | <input type="checkbox"/> 1 |
| PA163Q01HA | Solo veo o escucho las noticias (p. ej., radio, televisión, podcasts) | <input type="checkbox"/> 2 |
| PA163Q01HA | Con más frecuencia, leo las noticias en dispositivos digitales (p. ej., tablets, teléfonos inteligentes, computadora) | <input type="checkbox"/> 3 |
| PA163Q01HA | Con más frecuencia, leo las noticias impresas (p. ej., periódicos, revistas) | <input type="checkbox"/> 4 |
| PA163Q01HA | Con la misma frecuencia, leo las noticias impresas y en dispositivos digitales | <input type="checkbox"/> 5 |

P18 **¿Cuántos idiomas, incluyendo el que utiliza en su casa, habla lo suficientemente bien para conversar con otras personas?**

(Marque una sola opción)

PA166Q01HA

Uno

 1

PA166Q01HA

Dos

 2

PA166Q01HA

Tres

 3

PA166Q01HA

Cuatro o más

 4

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?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA167Q03HA Los inmigrantes que vivan en un país durante varios años deberían tener la posibilidad de votar en las elecciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA167Q04HA Los inmigrantes deberían tener la oportunidad de continuar con sus propias costumbres y estilo de vida	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA167Q05HA Todos los inmigrantes deberían tener los mismos derechos que tienen todos en el país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P20 **¿Qué tan bien lo describe cada una de las siguientes afirmaciones?**

(Marque una sola opción en cada renglón)

		<i>Muy parecido a mí</i>	<i>Casi parecido a mí</i>	<i>Algo parecido a mí</i>	<i>Muy poco parecido a mí</i>	<i>Nada parecido a mí</i>
<i>PA168Q01HA</i>	Quiero aprender cómo vive la gente en diferentes países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA168Q02HA</i>	Quiero aprender más acerca de las religiones del mundo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA168Q03HA</i>	Estoy interesado en cómo las personas de diferentes culturas ven el mundo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<i>PA168Q06HA</i>	Estoy interesado en averiguar acerca de las tradiciones de otras culturas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

P21 ¿Qué tanto le interesan los siguientes temas?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Nada Interesado</i>	<i>No muy interesado</i>	<i>Algo interesado</i>	<i>Muy interesado</i>
PA169Q01HA Temas políticos o sociales del país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA169Q02HA Temas políticos o sociales de otros países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA169Q03HA Temas ambientales del país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA169Q04HA Temas ambientales de otros países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA169Q05HA Historia, cultura y arte del país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA169Q06HA Historia, cultura y arte de otros países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P22 **¿Qué tan informado está usted sobre los siguientes temas?**

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Nunca había oído sobre esto</i>	<i>Había 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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q02HA Salud mundial (p. ej., epidemias)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q04HA Migración (desplazamiento de personas)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q07HA Conflictos internacionales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q08HA Hambre o desnutrición en diferentes partes del mundo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q09HA Causas de la pobreza	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
PA170Q12HA Igualdad entre hombres y mujeres en diferentes partes del mundo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

P23 ¿Usted está involucrado en las siguientes actividades?

(Marque una sola opción en cada renglón)

		Sí	No
PA171Q01HA	Reduzco la energía que uso en mi casa (p. ej., bajando la calefacción o el aire acondicionado o apagando las luces cuando salgo de una habitación) para proteger el medio ambiente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q03HA	Prefiero algunos productos por razones éticas o ecológicas, aunque sean un poco más caros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q04HA	Firmo peticiones ambientales o sociales en línea	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q05HA	Me mantengo informado instantáneamente de los acontecimientos del mundo, vía Twitter o Facebook	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q06HA	Boicoteo productos o compañías por razones políticas, éticas o ecológicas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q08HA	Participo en actividades que promueven la igualdad entre hombres y mujeres	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q09HA	Participo en actividades a favor de la protección del medio ambiente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA171Q10HA	Leo con regularidad sitios web sobre temas sociales internacionales (p. ej., pobreza, derechos humanos)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

P24 **¿Cuál de los siguientes niveles educativos espera que termine su hijo?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

PA172Q01WA

Secundaria

 1

PA172Q02WA

Profesional Técnico

 1

PA172Q03WA

Bachillerato (Preparatoria, ColBach, Vocacional, etcétera)

 1

PA172Q05WA

Técnico Superior

 1

PA172Q06WA

Licenciatura en educación normalista; licenciatura universitaria;
licenciatura tecnológica; especialización, maestría o doctorado 1

P25 **Antes de entrar al primer año de primaria, ¿asistió su hijo en forma regular a alguna escuela o centro que tuviera los siguientes objetivos?**

(Marque una sola opción en cada renglón)

		Sí	No
PA018Q01NA	Supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA018Q02NA	Desarrollo educativo inicial (maternal, de 2 años a 2 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
PA018Q03NA	Educación preescolar (de 3 años a 5 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Si su hijo no asistió a algún servicio de cuidado y educación en la infancia temprana (desde el nacimiento hasta antes de la primaria), pase a la pregunta 29.

P26**¿A qué edades su hijo recibió cuidado y educación en la infancia temprana antes de entrar al primer año de primaria?***(Marque todas las opciones que correspondan)*

PA177Q01HA

Menor a un año

 1

PA177Q02HA

Un año

 1

PA177Q03HA

Dos años

 1

PA177Q04HA

Tres años

 1

PA177Q05HA

Cuatro años

 1

PA177Q06HA

Cinco años

 1

PA177Q07HA

Seis años

 1

PA177Q08HA

Siete años

 1

P27 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo recibió cuidado y educación en la infancia temprana (desde el nacimiento hasta antes de la primaria)?**

(Marque una sola opción)

PA180Q01HA

Asistir era obligatorio

 1

PA180Q01HA

No podíamos cuidar a mi hijo (p. ej., por trabajo, por enfermedad)

 2

PA180Q01HA

Queríamos aprendizaje adicional para mi hijo (p. ej., social, educativo)

 3

PA180Q01HA

La mayoría de los otros niños recibieron cuidado y educación en la infancia temprana (desde el nacimiento hasta antes de la primaria)

 4

P28 **¿Cuántas horas a la semana recibía su hijo cuidado y educación en la infancia temprana (desde el nacimiento hasta antes de la primaria) a la edad de tres años?**

(Marque una sola opción)

- | | | |
|------------|---------------------------------|----------------------------|
| PA182Q01HA | Cero horas por semana | <input type="checkbox"/> 1 |
| PA182Q01HA | Hasta 10 horas a la semana | <input type="checkbox"/> 2 |
| PA182Q01HA | Entre 11 y 20 horas a la semana | <input type="checkbox"/> 3 |
| PA182Q01HA | Entre 21 y 30 horas a la semana | <input type="checkbox"/> 4 |
| PA182Q01HA | Entre 31 y 40 horas a la semana | <input type="checkbox"/> 5 |
| PA182Q01HA | Entre 41 y 50 horas a la semana | <input type="checkbox"/> 6 |
| PA182Q01HA | 51 horas o más a la semana | <input type="checkbox"/> 7 |

P29**¿Asistió su hijo a las siguientes clases
extracurriculares durante la primaria?***(Marque una sola opción en cada renglón)*

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
<small>PA175Q01HA</small>	Fortalecimiento en Español	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
<small>PA175Q02HA</small>	Regularización en Español	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Responda la siguiente pregunta pensando solo en los gastos relacionados con el alumno que trajo este cuestionario a la casa.

P30 En los últimos doce meses, ¿aproximadamente cuánto ha pagado a prestadores de servicios educativos por sus servicios?

Al determinar este monto, incluya todas las colegiaturas que paga en la escuela de su hijo, cualquier otro monto pagado a maestros particulares en la escuela o a otros maestros por cualquier asesoría que reciba su hijo, así como otros pagos para la preparación de sus exámenes.

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

(Marque una sola opción)

PA041Q01TA	Nada	<input type="checkbox"/> ₁
PA041Q01TA	Más de \$0, pero menos de \$2,000	<input type="checkbox"/> ₂
PA041Q01TA	\$2,000 o más, pero menos de \$42,000	<input type="checkbox"/> ₃
PA041Q01TA	\$42,000 o más, pero menos de \$82,000	<input type="checkbox"/> ₄
PA041Q01TA	\$82,000 o más, pero menos de \$120,000	<input type="checkbox"/> ₅
PA041Q01TA	\$120,000 o más	<input type="checkbox"/> ₆

P31 ¿Cuál es el ingreso anual promedio de su hogar?

Sume los ingresos totales, antes de la deducción de impuestos, de todos los miembros de su hogar.

*Recuerde que le pedimos responder a las preguntas con las que se sienta cómodo y que todas las respuestas serán **estrictamente confidenciales**.*

(Marque una sola opción)

PA042C01TA	Menos de \$50,000	<input type="checkbox"/> 1
PA042C01TA	\$50,000 o más, pero menos de \$75,000	<input type="checkbox"/> 2
PA042C01TA	\$75,000 o más, pero menos de \$112,500	<input type="checkbox"/> 3
PA042C01TA	\$112,500 o más, pero menos de \$150,000	<input type="checkbox"/> 4
PA042C01TA	\$150,000 o más, pero menos de \$187,500	<input type="checkbox"/> 5
PA042C01TA	\$187,500 o más, pero menos de \$225,000	<input type="checkbox"/> 6
PA042C01TA	\$225,000 o más	<input type="checkbox"/> 7

***¡Muchas gracias por su colaboración al
contestar este cuestionario!***