

Programa Internacional para la Evaluación de Estudiantes de la OECD 2022



ORGANISATION FOR ECONOMIC
CO-OPERATION AND DEVELOPMENT

*República
Dominicana*

Fecha (PISA 2022 Estudio Principal)		
_____	_____	2022
Día	Mes	

CUESTIONARIO DE PADRES

Nombre del Centro Educativo

ID de Estudiante

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Estudiante (opcional)

Apellido

Nombre

Fecha de Nacimiento

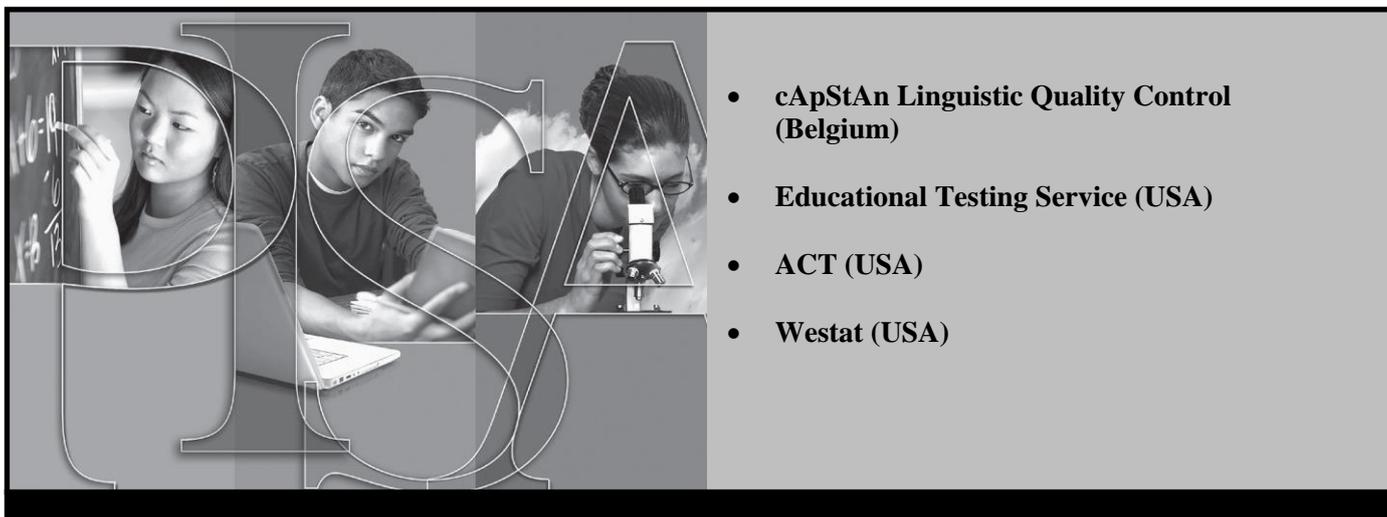
_____ / _____ / _____

Día

Mes

Año

Español 156



¿De que trata este cuestionario ?

El/la alumno/a que trajo este cuestionario a la casa, fue seleccionado/a para participar en el Programa para la Evaluación Internacional de Estudiantes (PISA), un estudio de investigación que se enfoca en las competencias de matemáticas, ciencias y lectura de los estudiantes de 15 años de edad. El estudio es organizado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y se aplica a estudiantes de alrededor de 80 países diferentes.

En el estudio PISA se solicita a los alumnos que respondan a preguntas de ejercicios relacionados con la competencia científica, matemática, lectora y pensamiento creativo, y que proporcionen además información acerca de sus antecedentes generales, creencias y opiniones que están generalmente relacionadas con su educación y sus estudios. Como parte de la investigación, también estamos encuestando a los padres de los alumnos sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Información acerca del estudiante y su familia.
- El centro educativo de su hijo/a.
- La historia educativa de su hijo/a.
- Antecedentes generales.

La información que nos proporcione será muy valiosa para darnos una idea sobre cómo se desarrollan las competencias de lectura en los estudiantes y qué influye en su desarrollo.

¿Quién debe completar este cuestionario?

Este cuestionario debería ser completado por uno de los padres (o los dos padres del alumno/a juntos). Para que la lectura de este cuestionario sea más simple, generalmente nos referimos al alumno/a que trajo este cuestionario a la casa como “su hijo/a” y a los padres o tutores, nos referiremos como “padre/s”.

Le pedimos que responda todas las preguntas con las cuales no sienta incomodidad. No hay respuestas correctas o incorrectas y le aseguramos que éstas serán confidenciales.

Puede encontrar más información sobre el estudio PISA en las páginas de Internet
<http://www.pisa.oecd.org/>

P01

PA001

¿Quién completará este cuestionario?

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan.)

PA001Q01TA

La madre u otra tutora

 oi

PA001Q02TA

El padre u otro tutor

 oi

PA001Q03TA

Otro

 oi

P02

PA003

¿Con qué frecuencia usted o alguien más en su casa hace las siguientes actividades con su hijo/a?*(Marque una respuesta 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 su hijo/a en el centro educativo.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q02TA	Comer el almuerzo o cena 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 solo 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
PA003Q05IA	Discutir temas políticos o sociales con su hijo/a.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q18WA	Ayudar a su hijo/a con su tarea de matemáticas.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q19WA	Obtener materiales de matemáticas (por ejemplo, aplicaciones, programas, guías de estudio, etc.) para su hijo/a.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q20WA	Discutir con su hijo/a cómo las matemáticas pueden ser aplicadas en la vida diaria.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q11JA	Conversar con su hijo/a sobre la importancia de completar el nivel secundario segundo ciclo.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q12JA	Conversar con su hijo/a sobre cualquier problema que él/ella pueda tener en el centro educativo.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q13JA	Preguntar a su hijo/a cómo él/ella se está llevando con otros alumnos en el centro educativo.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q14JA	Alentar a su hijo/a para que obtenga buenas calificaciones.				
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

		<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>
PA003Q15JA	Tomar interés en lo que su hijo/a está aprendiendo en el centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q16JA	Conversar con su hijo/a acerca de su educación futura.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q17JA	Preguntar a su hijo/a qué hizo él/ella en el centro educativo ese día.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

P03

PA196

Nos interesa saber qué piensa sobre la necesidad de tener habilidades matemáticas en el mercado laboral hoy.

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

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
PA196Q01WA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q02WA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q03WA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q04WA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P04

PA197

Las siguientes preguntas se refieren a carreras relacionadas con las matemáticas. Una carrera relacionada con las matemáticas es una que requiere estudiar un curso de matemáticas a nivel universitario.

Ejemplos de profesiones relacionadas con las matemáticas incluyen Profesor de Matemáticas, Economista, Analista Financiero y Profesional de cómputo.

Carreras relacionadas con las matemáticas también incluyen muchas carreras relacionadas con las Ciencias, tales como Ingenieros, Meteorólogos y Médicos. Todas esas también pueden considerarse como carreras relacionadas a las matemáticas.

Por favor responda las siguientes preguntas.

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		Sí	No
PA197Q01WA	¿Alguna persona en su familia (incluyendo a usted) trabaja en una carrera relacionada con las matemáticas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q02WA	¿Su hijo/a muestra interés en trabajar en una carrera relacionada con las matemáticas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q03WA	¿Espera usted que su hijo/a elija una carrera relacionada con las matemáticas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q04WA	¿Su hijo/a ha mostrado interés en estudiar matemáticas después de completar el nivel secundario?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q05WA	¿Espera usted que su hijo/a estudie matemáticas después de completar el nivel secundario?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

P05

PA008

En el presente año escolar ¿ha participado usted en alguna de las siguientes actividades relacionadas con el centro educativo?

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No se realiza en el centro educativo</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

P06

PA009

Durante el presente año escolar, ¿su participación en actividades del centro educativo de su hijo/a se ha visto obstaculizada por alguno de los siguientes problemas?*(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)*

		Sí	No
PA009Q01NA	Los horarios de las reuniones no eran convenientes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q02NA	Yo no pude 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 centro educativo 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	Me sentí incómodo en el centro educativo de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q07NA	En general, me siento incomodo/a en un centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q08NA	Mis conocimientos del idioma no eran suficientes.	<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 centro educativo de su hijo/a.

P07

PA007

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

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</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 centro educativo 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/a con los contenidos enseñados y con los métodos de educación usados en el centro educativo de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q04TA	Estoy satisfecho/a con el ambiente de disciplina que hay en el centro educativo 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 centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q06TA	El centro educativo 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 centro educativo de mi hijo/a hace un buen trabajo educacional con sus alumnos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q09NA	El centro educativo 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 centro educativo 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

		<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
PA007Q12NA	El centro educativo de mi hijo/a involucra a los padres en el proceso de toma de decisiones del centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q13NA	El centro educativo de mi hijo/a ofrece educación para los padres (por ejemplo, cursos de alfabetización para la familia, o centro educativo de padres) o programas de apoyo a la familia (por ejemplo, asistencia para salud o nutrición).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q14NA	El centro educativo de mi hijo/a informa a las familias sobre cómo ayudar a los alumnos con las tareas escolares y otras actividades relacionadas con el centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q15NA	El centro educativo de mi hijo/a colabora con servicios a la comunidad o labor social para fortalecer los programas escolares y el desarrollo de los alumnos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

Nos interesa conocer las opciones que ustedes tuvieron como padres al escoger el centro educativo al cual su hijo/a está asistiendo actualmente.

P08

PA005

¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la oferta de centros educativos disponibles para los alumnos en su localidad?

(Por favor, marque solo una respuesta.)

PA005Q01TA

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otros dos o más centros educativos similares.

 ₀₁

PA005Q01TA

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otro centro educativo similar.

 ₀₂

PA005Q01TA

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, este es el único en su tipo.

 ₀₃

P09

PA006

¿Cuán importantes son las siguientes razones para elegir un centro educativo para su hijo/a?*(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>No es importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
PA006Q01TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q02TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q03TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q04TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q05TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q06TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q07TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q08TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q09TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q10TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q11TA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q12HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q13HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

	<i>No es importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
PA006Q14HA El centro educativo se enfoca en la enseñanza en idiomas extranjeros.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P10

PA166

¿Cuántos idiomas, incluyendo el(los) idioma(s) que habla en su casa, domina usted suficientemente bien como para conversar con otras personas?

(Por favor, marque solo una respuesta.)

PA166Q01HA

Uno

 ₀₁

PA166Q01HA

Dos

 ₀₂

PA166Q01HA

Tres

 ₀₃

PA166Q01HA

Cuatro o más

 ₀₄

P11

PA167

**La gente se traslada cada vez más de un país a otro.
¿Hasta qué punto está usted de acuerdo con las
siguientes afirmaciones sobre los inmigrantes?**

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
PA167Q02HA	Los niños inmigrantes deben tener las mismas oportunidades educativas que otros niños en el país tienen.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q03HA	Los inmigrantes que residen en un país durante varios años deben oportunidad de votar en las elecciones.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q04HA	Los inmigrantes deben tener la oportunidad de seguir sus propias costumbres y estilo de vida.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q05HA	Los inmigrantes deben tener los mismos derechos que todos los demás en el país tienen.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P12

PA183

¿Qué nivel académico espera usted que su hijo/a complete?*(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No estoy seguro/a.</i>
PA183C01JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C03JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C04JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C05JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C06JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C07JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

P13

PA018

¿Su hijo/a asistió regularmente a alguna institución que tuviera uno de los siguientes objetivos, antes de ir al primer año de primaria?

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA018Q01NA	Supervisión y cuidado (por ejemplo, Estancias Infantiles, Maternales, Guardería).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q02NA	Desarrollo educativo de la primera infancia (por ejemplo, Pre-kinder).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q03NA	Educación preescolar (por ejemplo, kínder o pre-primario).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

En caso de que su hijo/a no haya asistido a ningún centro de cuidado infantil y educación inicial antes de cursar el primer año de primaria, por favor vaya directo a la pregunta P17.

P14

PA177

¿A qué edad asistió su hijo/a a un centro de cuidado infantil y educación inicial antes de ir al primer año de primaria?*(Por favor, marque todas las casillas que correspondan.)*

- | | | |
|------------|----------------------|--|
| PA177Q01HA | Antes de tener 1 año | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q02HA | Al 1er año de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q03HA | A los 2 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q04HA | A los 3 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q05HA | A los 4 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q06HA | A los 5 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q07HA | A los 6 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |
| PA177Q08HA | A los 7 años de edad | <input type="checkbox"/> <small>oi</small> |

P15

PA180

¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo/a asistió a un centro de cuidado infantil y educación inicial?

(Por favor, marque solo una respuesta.)

- | | | |
|------------|---|--|
| PA180Q01HA | La asistencia era obligatoria. | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA180Q01HA | No podíamos cuidar a mi hijo/a (por ejemplo, por trabajo, por enfermedad). | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA180Q01HA | Queríamos estimulación adicional para el aprendizaje de mi hijo/a (por ejemplo, social, académica). | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA180Q01HA | La mayoría de los otros niños asistieron a un centro de cuidado infantil y educación inicial. | <input type="checkbox"/> ₀₄ |

P16

PA182

¿Cuántas horas por semana asistió su hijo/a un centro de cuidado infantil y educación inicial a la edad de tres años?*(Por favor, marque solo una respuesta.)*

- | | | |
|------------|---------------------------|--|
| PA182Q01HA | 0 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA182Q01HA | Hasta 10 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA182Q01HA | 11-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA182Q01HA | 21-30 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₄ |
| PA182Q01HA | 31-40 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₅ |
| PA182Q01HA | 41-50 horas por semana | <input type="checkbox"/> ₀₆ |
| PA182Q01HA | 51 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> ₀₇ |

P17

PA175

¿Recibió su hijo/a los siguientes tipos de instrucción adicional durante el Nivel Primario?

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		Yes	No
PA175Q01HA	Talleres didácticos en español	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q02HA	Tutorías o clases de reforzamiento en español	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q03JA	Talleres didácticos en matemáticas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q04JA	Tutorías o clases de reforzamiento en matemáticas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

P18

PA185

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?*(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)*

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
PA185Q01JA	En nuestra familia, alentamos la participación en actividades extracurriculares que requieren creatividad.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q02JA	En nuestra casa, estamos abiertos a nuevas ideas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q03JA	En nuestra casa, alentamos experimentar cosas nuevas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q04JA	En nuestra casa, alentamos ser imaginativos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q05JA	Las discusiones que tenemos en nuestra casa ayudan al desarrollo de nuevas ideas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q07JA	En nuestra casa, creamos trabajos de arte (por ejemplo, pinturas, esculturas).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q08JA	En nuestra casa, discutimos los libros que estamos leyendo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q09JA	En nuestra casa, tratamos de arreglar cosas que están dañadas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA185Q10JA	En nuestra casa, discutimos diferentes soluciones a problemas sociales (por ejemplo, desempleo, contaminación).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P19

PA186

¿Con qué frecuencia su hijo/a participa fuera del centro educativo, en cada actividad listada a continuación? Indique si no está disponible cerca de su casa.

(Por favor, marque una respuesta 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>Cada día o casi cada día</i>	<i>No disponible</i>
PA186Q01JA	Clases o actividades de arte (por ejemplo, pintura, dibujo).					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q02JA	Clases o actividades de escritura creativa.					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q03JA	Clases o actividades de música (por ejemplo, coro, banda).					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q04JA	Club de debate.					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q05JA	Clases o actividades dramáticas, teatro.					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q06JA	Publicaciones (por ejemplo, periódicos, anuarios, revistas literarias).					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q07JA	Club de ciencias de la naturaleza.					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆
PA186Q08JA	Clases o actividades de programación computarizada.					
	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅	<input type="checkbox"/> ₀₆

P20

PA187

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

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Total- mente de acuerdo</i>
PA187Q04JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA187Q06JA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P21

PA188

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

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Total- mente de acuerdo</i>
PA188Q01JA	Soy muy creativo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q02JA	Me gustan los proyectos que necesitan soluciones creativas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q03JA	Me gusta resolver problemas complejos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q04JA	Me gusta aprender nuevas cosas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q05JA	Me gustan las actividades artísticas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q06JA	Me expreso a través del arte.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q08JA	Tengo dificultades para utilizar mi imaginación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q09JA	Tengo una gran imaginación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q10JA	Me gusta ser espontáneo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P22

PA189

Para responder esta pregunta, piense en su hijo/a. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con los siguientes enunciados?

(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Total- mente de acuerdo</i>
PA189Q01JA	Mi hijo/a es muy creativo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q02JA	Mi hijo/a disfruta proyectos que requieren soluciones creativas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q03JA	Mi hijo/a disfruta solucionando problemas complejos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q04JA	Mi hijo/a disfruta aprendiendo cosas nuevas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q05JA	Mi hijo/a disfruta actividades artísticas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q06JA	Mi hijo/a se expresa a través del arte.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q09JA	Mi hijo/a tiene una buena imaginación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA189Q10JA	A mi hijo/a le gusta ser espontáneo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P23

PA194

¿Cuántos dispositivos digitales con pantalla hay en su casa?

(Cuenta todos los dispositivos incluyendo televisiones, computadoras, tablets, lectores de libros digitales y teléfonos inteligentes)

(Por favor, marque solo una respuesta.)

- | | | |
|------------|--|--|
| PA194Q01JA | No hay dispositivos digitales con pantallas. | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA194Q01JA | Uno | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA194Q01JA | Dos | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA194Q01JA | Tres | <input type="checkbox"/> ₀₄ |
| PA194Q01JA | Cuatro | <input type="checkbox"/> ₀₅ |
| PA194Q01JA | Cinco | <input type="checkbox"/> ₀₆ |
| PA194Q01JA | 6 to 10 | <input type="checkbox"/> ₀₇ |
| PA194Q01JA | Más de 10 | <input type="checkbox"/> ₀₈ |

P24

PA195

¿Cuántos libros hay en su casa?

*Hay aproximadamente 40 libros por metro en un estante o librero.
No incluya revistas, periódicos o los libros escolares de su hijo/a.*

(Por favor, marque solo una respuesta.)

- | | | |
|------------|-------------------|--|
| PA195Q01JA | No hay libros | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA195Q01JA | 1-10 libros | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA195Q01JA | 11-25 libros | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA195Q01JA | 26-100 libros | <input type="checkbox"/> ₀₄ |
| PA195Q01JA | 101-200 libros | <input type="checkbox"/> ₀₅ |
| PA195Q01JA | 201-500 libros | <input type="checkbox"/> ₀₆ |
| PA195Q01JA | Más de 500 libros | <input type="checkbox"/> ₀₇ |

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

P25

PA041

En los últimos doce meses, aproximadamente, ¿cuánto habrá pagado usted a proveedores de servicios educativos por concepto de servicios?

Al determinar esta suma, por favor incluya todos los montos que paga al centro educativo de su hijo/a, cualquier otro monto pagado a profesores particulares en el centro educativo o a otros profesores por cualquier tutoría que reciba su hijo/a, así como, también, otros pagos para cursos intensivos.

No incluya el costo de productos como equipos deportivos, 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).

(Por favor, marque solo una respuesta.)

PA041Q01TA	Nada	<input type="checkbox"/>	₀₁
PA041Q01TA	Más de \$0 pero menos de \$5,000	<input type="checkbox"/>	₀₂
PA041Q01TA	\$5,000 o más, pero menos de \$20,000	<input type="checkbox"/>	₀₃
PA041Q01TA	\$20,000 o más, pero menos de \$40,000	<input type="checkbox"/>	₀₄
PA041Q01TA	\$40,000 o más, pero menos de \$75,000	<input type="checkbox"/>	₀₅
PA041Q01TA	\$75,000 o más	<input type="checkbox"/>	₀₆

P26

PA042

¿Cuál es el ingreso mensual promedio de su hogar?

Por favor, sume los ingresos totales, antes de la deducción de 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.

(Por favor, marque solo una respuesta.)

PA042Q01TA	Menos de \$15,000	<input type="checkbox"/>	<small>01</small>
PA042Q01TA	\$15,000 o más, pero menos de \$22,500	<input type="checkbox"/>	<small>02</small>
PA042Q01TA	\$22,501 o más, pero menos de \$30,000	<input type="checkbox"/>	<small>03</small>
PA042Q01TA	\$30,001 o más, pero menos de \$37,500	<input type="checkbox"/>	<small>04</small>
PA042Q01TA	\$37,501 o más, pero menos de \$45,000	<input type="checkbox"/>	<small>05</small>
PA042Q01TA	Más de \$45,000	<input type="checkbox"/>	<small>06</small>

¡Muchas gracias por su colaboración al completar este cuestionario!