

Programa Internacional para la Evaluación de Estudiantes de la OECD 2022



*República
Dominicana*

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

CUESTIONARIO DE PADRES

Nombre del Centro Educativo

ID de Estudiante

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

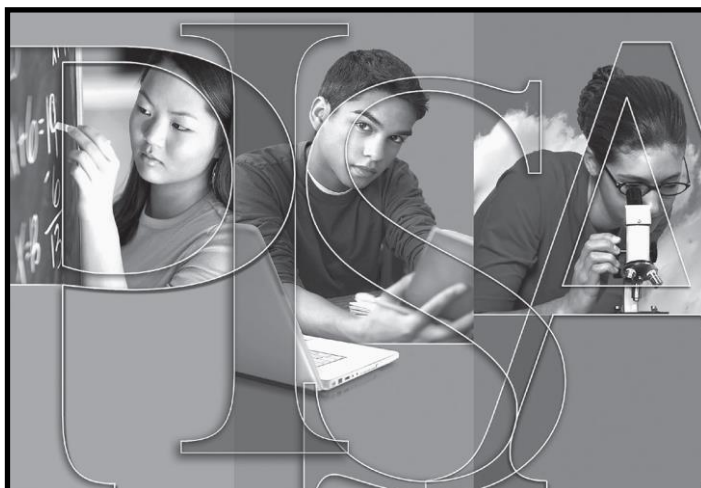
Nombre del Estudiante (opcional)

_____	_____
Apellido	Nombre

Fecha de Nacimiento

_____	/	_____	/	_____
Día		Mes		Año

Español 156



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

¿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

☐ 01

PA001Q02TA

El padre u otro tutor

☐ 01

PA001Q03TA

Otro

☐ 01

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	Analizar la conducta de mi hijo/a con un profesor por mi propia iniciativa	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q02TA	Analizar la conducta de mi hijo/a por iniciativa de uno de los profesores de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q03TA	Analizar el avance de mi hijo/a con un profesor por mi propia iniciativa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q04TA	Analizar el avance de mi hijo/a por iniciativa de uno de los profesores de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q05TA	Participar en organizaciones del centro educativo, por ejemplo, en la asociación de padres o en el comité de curso.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q06NA	Ser voluntario en actividades físicas o extracurriculares (por ejemplo, mantenimiento de edificios, carpintería, jardinería, o trabajar en los patios, obra de teatro, deportes, paseos).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q07NA	Ser voluntario para apoyar las actividades escolares (como voluntario en la biblioteca del centro educativo, en el centro de medios de comunicación, en la cafetería, ayudar a un profesor, como orador invitado).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q08NA	Asistir a una reunión programada o a conferencias para los padres.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q09NA	Hablar con los profesores de mi hijo/a acerca de cómo apoyar el aprendizaje en casa y las tareas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA008Q10NA	Intercambiar ideas sobre la crianza de los hijos, el apoyo familiar, o el desarrollo de mi hijo/a con sus profesores.	<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.)

		No es importante	Algo importante	Importante	Muy importante
PA006Q01TA	El centro educativo está cerca de la casa.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q02TA	El centro educativo tiene un buen prestigio.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q03TA	El centro educativo ofrece cursos o materias escolares específicas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q04TA	El centro educativo se adhiere a una filosofía religiosa específica.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q05TA	El centro educativo 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 ese centro educativo.	<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 centro educativo 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 centro educativo tiene un ambiente educacional 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 alumnos de este centro educativo 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	El centro educativo tiene un alumnado internacional.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA006Q13HA	El centro educativo ofrece programas de intercambio con centros educativos de otros países.	<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 Nivel secundario primer ciclo (1ro a 3ro de secundaria)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C03JA Nivel secundario segundo ciclo (4to a 6to de secundaria)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C04JA Técnico superior	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C05JA Licenciado, ingeniero, doctor en medicina, doctor en odontología	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C06JA Especialidad o maestría	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183C07JA Doctorado	<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

☐ 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

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.

☐ ₀₁

PA180Q01HA

No podíamos cuidar a mi hijo/a (por ejemplo, por trabajo, por enfermedad).

☐ ₀₂

PA180Q01HA

Queríamos estimulación adicional para el aprendizaje de mi hijo/a (por ejemplo, social, académica).

☐ ₀₃

PA180Q01HA

La mayoría de los otros niños asistieron a un centro de cuidado infantil y educación inicial.

☐ 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

☐ 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

P17

PA175

¿Recibió su hijo/a los siguientes tipos de instrucción adicional durante el Nivel Primario?*(Por favor, marque una respuesta en cada fila.)*

		<i>Yes</i>	<i>No</i>
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	La creatividad solo puede expresarse mediante actividades artísticas (por ejemplo, el dibujo, la música, la escritura).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA187Q06JA	Es posible ser creativo en casi todas las áreas.	<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.

☐ ₀₁

PA194Q01JA

Uno

☐ ₀₂

PA194Q01JA

Dos

☐ ₀₃

PA194Q01JA

Tres

☐ ₀₄

PA194Q01JA

Cuatro

☐ ₀₅

PA194Q01JA

Cinco

☐ ₀₆

PA194Q01JA

6 to 10

☐ ₀₇

PA194Q01JA

Más de 10

☐ 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

☐ ₀₁

PA195Q01JA

1-10 libros

☐ ₀₂

PA195Q01JA

11-25 libros

☐ ₀₃

PA195Q01JA

26-100 libros

☐ ₀₄

PA195Q01JA

101-200 libros

☐ ₀₅

PA195Q01JA

201-500 libros

☐ ₀₆

PA195Q01JA

Más de 500 libros

☐ 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

☐ ₀₁

PA041Q01TA

Más de \$0 pero menos de \$5,000

☐ ₀₂

PA041Q01TA

\$5,000 o más, pero menos de \$20,000

☐ ₀₃

PA041Q01TA

\$20,000 o más, pero menos de \$40,000

☐ ₀₄

PA041Q01TA

\$40,000 o más, pero menos de \$75,000

☐ ₀₅

PA041Q01TA

\$75,000 o más

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

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