

¿De que trata este cuestionario ?

El estudiante que trajo este cuestionario a su 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, a los estudiantes se les pide que respondan 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 y madres de familia/acudientes de los estudiantes en varios temas similares como:

- 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?

Uno de los padres o tutor (o los dos padres / tutores) del estudiante deben completar este cuestionario. Para que la lectura de este cuestionario sea más simple, generalmente nos referiremos a “el estudiante que trajo este cuestionario a su 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(es) completará(n) este cuestionario?

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

PA001Q01TA

La madre del estudiante u otra acudiente.

 01

PA001Q02TA

El padre del estudiante u otro acudiente.

 01

PA001Q03TA

Otra persona.

 01

P02

PA003

¿Con qué frecuencia realiza usted, o alguien más en su casa, alguna de las siguientes actividades con su hijo(a)?*(Por favor, marque una casilla 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	Conversar sobre cómo le está yendo a su hijo(a) en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
PA003Q02TA	Cenar con su hijo(a) en 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 especial para mantener una conversación con su 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 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.	<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 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 la Educación Media.	<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 la escuela.	<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 estudiantes en la escuela.	<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>
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
PA003Q15JA	Tomar interés en lo que su hijo(a) está aprendiendo en la escuela.	<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 la escuela 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 los siguientes enunciados?

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

		<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
PA196Q01WA	Es importante tener buen conocimiento y habilidades matemáticas para conseguir un trabajo bueno en el mundo actual.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q02WA	Empleadores generalmente aprecian fuerte conocimiento y habilidades matemáticas entre sus colaboradores.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q03WA	La mayoría de los empleos hoy requieren algún conocimiento y habilidades matemáticas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA196Q04WA	Es una ventaja en el mercado laboral tener buen conocimiento y habilidades matemáticas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P04

PA197

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

Ejemplos de profesiones relacionadas con las matemáticas incluyen Maestro de Matemáticas, Economista, Analista Financiero y profesional de la computación.

Profesiones relacionadas con las matemáticas también incluyen muchas profesiones relacionadas con las Ciencias, tales como Ingenieros, Meteorólogos y Doctores. Todas esas también pueden considerarse como profesiones relacionadas a las matemáticas.

Por favor responda las siguientes preguntas.

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

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA197Q01WA	¿Alguna persona en su familia (incluyendo a usted) trabaja en una profesión relacionada con las matemáticas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q02WA	¿Su hijo(a) muestra interés en trabajar en una profesión relacionada con las matemáticas?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q03WA	¿Espera usted que su hijo(a) elija una profesión 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 la Educación Media?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA197Q05WA	¿Espera usted que su hijo(a) estudie matemáticas después de completar la Educación Media?	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

P05

PA008

Durante el último año académico, ¿participó usted en alguna de las siguientes actividades relacionadas con el centro educativo?

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No es realizada 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 último año académico, ¿se vio afectada su participación en actividades del centro educativo de su hijo(a), por alguno de los siguientes factores?*(Por favor, marque una casilla en cada fila.)*

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA009Q01NA	Los horarios de las reuniones no eran convenientes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q02NA	No pude conseguir el permiso para salir del trabajo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q03NA	No tenía a nadie que cuidara a mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q04NA	La ruta hacia el centro educativo no es segura.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q05NA	Tuve problemas con el transporte.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q06NA	No me sentí a gusto en el centro educativo de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q07NA	No me siento a gusto, por lo general, en un centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q08NA	Tengo deficiencia con mis competencias lingüísticas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA009Q09NA	Creo que mi participación no es relevante para la formación 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 conocer qué piensa usted sobre el centro educativo de su hijo(a).

P07

PA007

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con los siguientes enunciados?

(Por favor, marque una casilla 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 docentes de mi hijo(a) parecen ser competentes y dedicados.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q02TA	Los niveles de rendimiento académico 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	Me complacen los contenidos enseñados y los métodos educativos que son utilizados 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 conforme con el ambiente de disciplina que existe 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	El progreso académico de mi hijo(a) es cuidadosamente monitoreado en su centro educativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q06TA	El centro educativo entrega información periódica y útil sobre los avances logrados por mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q07TA	El centro educativo de mi hijo(a) realiza un buen trabajo en cuanto a la educación que brinda a los estudiantes.	<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 y madres de familia se involucren.	<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>
PA007Q11NA	El centro educativo de mi hijo(a) mantiene una comunicación efectiva con las familias de los estudiantes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA007Q12NA	El centro educativo de mi hijo(a) involucra a los padres y madres de familia en el proceso de toma de decisiones del centro.	<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 y madres de familia (por ejemplo, cursos de educación familiar), o programas de apoyo a la familia (por ejemplo, para apoyar con la salud, la 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 estudiantes con las tareas escolares y otras actividades relacionadas con la escuela.	<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 actividades de servicio social hacia la comunidad para fortalecer los programas escolares y el desarrollo de los estudiantes.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

Nos interesa conocer las opciones que tuvieron que considerar como padres, al momento de seleccionar el centro educativo para su hijo(a).

P08

PA005

¿Cuál de los siguientes enunciados considera usted que describe mejor la oferta de centros educativos en su área?

(Por favor, marque una sola casilla).

PA005Q01TA

Hay dos o más centros educativos en esta área que compiten con el centro en el que actualmente estudia mi hijo(a).

 ₀₁

PA005Q01TA

Hay un solo centro educativo en esta área que compite con el centro en el que actualmente estudia mi hijo(a).

 ₀₂

PA005Q01TA

No hay ningún otro centro educativo en esta área que compita con el centro en el que actualmente estudia mi hijo(a).

 ₀₃

P09

PA006

¿Qué tan importantes son para usted los siguientes factores al momento de considerar un centro educativo para su hijo(a)?

(Por favor, marque una casilla 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

		<i>No es importante</i>	<i>Algo importante</i>	Importante	<i>Muy importante</i>
PA006Q12HA	El centro educativo tiene un cuerpo estudiantil 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
PA006Q14HA	El centro educativo mantiene un enfoque de instrucción en una lengua/idioma extranjero.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P10

PA166

¿Cuántas lenguas/idiomas, incluyendo las que utiliza en casa, habla usted lo suficientemente bien como para mantener una conversación con los demás?

(Por favor, marque una sola casilla).

- | | | |
|------------|--------------|--|
| PA166Q01HA | Una | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA166Q01HA | Dos | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA166Q01HA | Tres | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA166Q01HA | Cuatro o más | <input type="checkbox"/> ₀₄ |

P11

PA167

Cada vez es más frecuente que las personas se desplacen de un país a otro. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con los siguientes enunciados acerca de los inmigrantes?

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

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
PA167Q02HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q03HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q04HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA167Q05HA	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄

P12

PA183

¿Qué competencias espera usted que su hijo complete?*(Por favor, marque una casilla en cada fila.)*

		<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No estoy seguro</i>
PA183Q01JA	Educación Básica General (a nivel de Pre-Media)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q02JA	Educación media pre-vocacional, profesional o técnica con acceso directo al mercado laboral.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q03JA	Educación media de orientación más académica (por ejemplo, programas Científico-Humanistas)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q04JA	Educación post-media no universitaria (por ejemplo, Técnico Superior no Universitario)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q05JA	Educación universitaria con programas de corta duración al nivel de técnico universitario.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q06JA	Licenciatura	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q07JA	Postgrado/Maestría	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
PA183Q08JA	Doctorado	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

P13

PA018

Antes de que su hijo(a) cursara primer grado, ¿asistió de forma regular a algún centro educativo u otro centro que tuviera los siguientes propósitos?

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

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA018Q01NA	Supervisión y cuidado (por ejemplo, servicios de atención a maternales y lactantes, guardería, etc.).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q02NA	Desarrollo educativo de la primera infancia (por ejemplo, jardín infantil).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA018Q03NA	Educación preescolar (por ejemplo, centros educativos regulares que ofertan nivel de preescolar: pre-jardín y jardín).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

En caso de que su hijo(a) no haya asistido a ningún programa de atención y educación de la primera infancia antes de cursar primer grado, por favor vaya directo a la pregunta P17.

P14

PA177

Antes de que su hijo(a) cursara primer grado, ¿a qué edades asistió a algún programa de atención y educación de la primera infancia?

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

PA177Q01HA Menor a un (1) año ₀₁

PA177Q02HA Un (1) año ₀₁

PA177Q03HA Dos (2) años ₀₁

PA177Q04HA Tres (3) años ₀₁

PA177Q05HA Cuatro (4) años ₀₁

PA177Q06HA Cinco (5) años ₀₁

PA177Q07HA Seis (6) años ₀₁

PA177Q08HA Siete (7) años ₀₁

P15

PA180

¿Cuál fue la razón más importante para que su hijo(a) asistiera a un programa de atención y educación de la primera infancia?*(Por favor, marque una sola casilla).*

- | | | |
|------------|--|--|
| PA180Q01HA | La asistencia era obligatoria. | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA180Q01HA | No podíamos cuidar de él(ella) (por ejemplo, por trabajo o enfermedad). | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA180Q01HA | Queríamos que él(ella) tuviera una estimulación de aprendizaje adicional (por ejemplo, social, académica). | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA180Q01HA | La mayoría de los otros niños asistían a un programa de atención y educación de la primera infancia. | <input type="checkbox"/> ₀₄ |

P16

PA182

Cuando su hijo(a) tenía tres (3) años, ¿cuántas horas por semana asistió a un programa de atención y educación de la primera infancia?

(Por favor, marque una sola casilla).

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

P17

PA175

Mientras su hijo(a) cursaba la Educación Básica General (a nivel de Primaria), ¿asistió a las siguientes clases adicionales?

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

		<i>Sí</i>	<i>No</i>
PA175Q01HA	Clases tutoriales de español, como respuesta educativa para los estudiantes sobresalientes académicamente, con el fin de proporcionarles contenidos y experiencias de aprendizajes más enriquecedoras y abarcadoras	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q02HA	Clases de reforzamiento de español, como apoyo educativo para estudiantes que presentan alguna dificultad académica, con el fin de afianzarles algún contenido o aprendizaje del curso.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q03JA	Clases tutoriales de matemáticas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂
PA175Q04JA	Clases de reforzamiento de matemáticas	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂

P18

PA185

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con los siguientes enunciados?*(Por favor, marque una casilla 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 de 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 participa en cada actividad fuera de la escuela listada a continuación? Indique si no está disponible cerca de su casa.

(Por favor, marque una casilla 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 /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/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/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/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, 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	<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/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 los siguientes enunciados?*(Por favor, marque una casilla en cada fila.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente 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 los siguientes enunciados?

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

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
PA188Q01JA	Yo soy muy creativo.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q02JA	Disfruto proyectos que requieren soluciones creativas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q03JA	Disfruto solucionando problemas complejos.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q04JA	Disfruto aprendiendo cosas nuevas.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q05JA	Disfruto 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 dificultad usando mi imaginación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q09JA	Tengo una buena imaginación.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄
PA188Q10JA	Me gusta ser espontáneo.	<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 casilla en cada fila.)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente 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 pantallas hay en su casa?

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

(Por favor marque una sola casilla.)

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 a 10	<input type="checkbox"/> ₀₇
PA194Q01JA	Más de 10	<input type="checkbox"/> ₀₈

P24

PA195

¿Cuántos libros hay en su casa?

Hay usualmente cerca de 40 libros por metro de librero. No incluye revistas, periódicos o libros escolares de su hijo(a).

(Por favor marque una sola casilla.)

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, conteste la siguiente pregunta pensando sólo en los costos relacionados con el estudiante que trajo este cuestionario a su casa.

P25

PA041

En los últimos doce meses, aproximadamente, ¿cuánto ha pagado a proveedores de servicios educativos?

Para determinar esto, por favor, incluya cualquier cuota de matrícula o colegiatura que pague al centro educativo de su hijo(a), cualquier otro pago que deba realizar a docentes específicos del centro educativo, o a otros docentes para cualquier tutoría que reciba su hijo(a), así como cualquier cuota o colegiatura que pague en establecimientos educativos especializados que ayuden a su hijo(a) a cumplir con objetivos particulares.

No incluya los costos de los bienes como equipos deportivos, uniformes escolares, computadoras o libros de texto si los mismos no están incluidos en la matrícula o colegiatura a pagar al establecimiento educativo (es decir, si usted tiene que comprar estos artículos por separado).

(Por favor, marque una sola casilla).

PA041Q01TA

Nada

 ₀₁

PA041Q01TA

Más de B/. 0.00 pero menos de B/. 30.00

 ₀₂

PA041Q01TA

B/. 30.00 o más, pero menos de B/. 1,000.00

 ₀₃

PA041Q01TA

B/. 1,000.00 o más, pero menos de B/. 2,000.00

 ₀₄

PA041Q01TA

B/. 2,000.00 o más, pero menos de B/. 3,000.00

 ₀₅

PA041Q01TA

B/.3,000.00 o más

 ₀₆

P26

PA042

¿Cuál es su ingreso familiar mensual?

Por favor, sume el total de ingresos, antes de descontar los impuestos, de todos los miembros de su hogar.

Por favor, recuerde que puede responder a las preguntas sólo si se siente cómodo(a) haciéndolo, y que todas las respuestas son estrictamente confidenciales.

(Por favor, marque una sola casilla).

- | | | |
|------------|---|--|
| PA042Q01TA | Menos de B/. 300.00. | <input type="checkbox"/> ₀₁ |
| PA042Q01TA | B/. 300.00 o más, pero menos de B/. 600.00. | <input type="checkbox"/> ₀₂ |
| PA042Q01TA | B/. 600.00 o más, pero menos de B/. 900.00. | <input type="checkbox"/> ₀₃ |
| PA042Q01TA | B/. 900.00 o más, pero menos de B/. 1,200.00. | <input type="checkbox"/> ₀₄ |
| PA042Q01TA | B/. 1,200.00 o más, pero menos de B/. 1,500.00. | <input type="checkbox"/> ₀₅ |
| PA042Q01TA | B/. 1,500.00 o más. | <input type="checkbox"/> ₀₆ |

¡Muchas gracias por completar este cuestionario!