

CUESTIONARIO DE LOS PADRES PARA PISA 2015

(OPCIÓN INTERNACIONAL)

VERSIÓN DE LA PRUEBA PILOTO

CY6_QST_FT_PaQ_NoNotes

Core 6
Marzo 2013

¿De qué trata el cuestionario?

El alumno que trajo este cuestionario a casa ha sido seleccionado para participar en el Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA), un estudio de investigación que se centra principalmente en la competencia científica de los alumnos de 15 y 16 años, pero que también incluye una evaluación de su competencia matemática y lectora. El estudio está promovido por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y evalúa a alumnos de unos 70 países diferentes.

En el estudio PISA se pide a los alumnos que respondan a preguntas relacionadas con la competencia científica, matemática y lectora y que faciliten información sobre su entorno, creencias y opiniones sobre cuestiones relacionadas fundamentalmente con las ciencias, los estudios y la profesión. Como parte del estudio, también se está encuestando a los padres de los alumnos sobre varios temas similares que incluyen:

- información sobre el alumno y su familia
- el centro de su hijo
- el itinerario educativo de su hijo
- su opinión sobre las ciencias y el medio ambiente
- información de carácter general

La información facilitada será sumamente valiosa para comprender cómo se desarrolla la competencia científica de los alumnos y qué influye en su desarrollo.

¿En qué debo pensar cuando se me pregunta sobre ciencias?

A efectos de este cuestionario, ciencias hace referencia a las competencias y conocimientos adquiridos en asignaturas como la física, química y biología.

¿Quién debe rellenar este cuestionario?

Este cuestionario debe rellenarlo uno de los padres (o los dos de forma conjunta) u otra persona a cargo del alumno. Para simplificar la redacción de las preguntas, normalmente se hace referencia al alumno que trajo este cuestionario a casa como «su hijo».

Se pide que responda a todas las preguntas con las que se sienta cómodo. No existen respuestas correctas o incorrectas y le garantizamos que sus respuestas a este cuestionario serán tratadas de forma estrictamente confidencial.

Para más información sobre el estudio PISA, visite la página web
<http://www.pisa.oecd.org/>

SECCIÓN A: SU FAMILIA

PA001 ¿Quién rellenará este cuestionario?

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

Madre o tutor ₁

Padre o tutor ₁

Otro ₁

Por favor, responda a esta pregunta con relación al alumno que trajo este cuestionario a casa.

PA002 Con relación a cuando su hijo tenía aproximadamente 10 años de edad ¿con qué frecuencia realizaba estas actividades?

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

	<i>Muy a menudo</i>	<i>Regularmente</i>	<i>A veces</i>	<i>Nunca</i>
Ver programas de televisión sobre ciencias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Leer libros sobre descubrimientos científicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ver, leer o escuchar ciencia ficción	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Visitar sitios web sobre temas científicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Asistir a un club de ciencias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jugar a juegos de construcción, p. ej., lego	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Desmontar aparatos tecnológicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Arreglar objetos o artículos rotos, p. ej., juguetes electrónicos rotos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Hacer experimentos con un kit de ciencias, de electrónica o de química, utilizar un microscopio o telescopio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jugar a juegos de ordenador de contenido científico	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA003 En su casa, ¿con qué frecuencia realiza usted u otra persona las siguientes actividades con su hijo?

(Por favor, marque solo 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 o casi todos los días</i>
Hablar sobre cómo le va a mi hijo en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Comer o cenar con mis hijos sentados a la mesa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Pasar tiempo hablando con mi hijo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Ayudar a mi hijo con sus deberes de ciencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Preguntar cómo es el rendimiento de mi hijo en clase de ciencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Adquirir materiales relacionados con las ciencias (p. ej., aplicaciones, programas informáticos, guías de estudio, etc.) para mi hijo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Hablar con mi hijo sobre cómo se utiliza la ciencia en la vida diaria.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Hablar con mi hijo sobre las posibilidades de elegir profesiones relacionadas con las ciencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

PA004 Con relación al último curso académico, ¿hasta qué punto está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

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

	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
Me interesan las actividades escolares de mi hijo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Aoyo los esfuerzos de mi hijo en la escuela y sus logros.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Aoyo a mi hijo cuando tiene dificultades en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Animo a mi hijo para que tenga confianza en sí mismo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Aoyo las normas / la disciplina del centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Intento proteger a mi hijo de los problemas familiares que puedan interferir en sus estudios.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Animo a mi hijo para que adquiera nuevas competencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ayudo regularmente a mi hijo a hacer sus tareas escolares.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Pregunto a mi hijo los contenidos de aprendizaje para generar una comprensión más profunda de los mismos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

SECCIÓN B: EL CENTRO DE SU HIJO

Nos interesan las opciones que tuvieron, como padres, a la hora de elegir el centro al que su hijo asiste en la actualidad.

PA005 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe con mayor precisión el tipo de enseñanza disponible para los alumnos en esa zona?

(Por favor, marque solo una casilla)

En la zona hay al menos otros dos centros que compiten con el centro al que mi hijo asiste en la actualidad.	<input type="checkbox"/> ₁
En la zona hay otro centro que compite con el centro al que mi hijo asiste en la actualidad.	<input type="checkbox"/> ₂
En la zona no hay ningún otro centro que compita con el centro al que mi hijo asiste en la actualidad.	<input type="checkbox"/> ₃

PA006 **¿En qué medida son importantes las siguientes razones a la hora de elegir centro para su hijo?**

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

	<i>Nada importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
El centro está cerca de casa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El centro tiene buena reputación.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El centro ofrece determinadas materias o asignaturas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El centro se adhiere a una determinada filosofía religiosa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El centro tiene un determinado enfoque pedagógico-didáctico, p. ej., especializado en música, deportes, idiomas, educación independiente.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Otros miembros de la familia fueron alumnos del centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los gastos son bajos (p. ej., matrícula, libros, alojamiento y comida).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El centro dispone de ayudas financieras, como los préstamos, becas o subvenciones.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El ambiente escolar del centro es dinámico y agradable.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El rendimiento académico de los alumnos del centro es alto.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El ambiente escolar es seguro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA008 Durante el último curso académico, ¿ha participado en alguna de las siguientes actividades escolares?

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>El centro no la promueve</i>
Hablar por iniciativa propia sobre la conducta de mi hijo con un profesor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Hablar sobre la conducta de mi hijo por iniciativa de uno de sus profesores.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Hablar por iniciativa propia sobre el progreso de mi hijo con un profesor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Hablar sobre el progreso de mi hijo por iniciativa de uno de sus profesores.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Participar en la administración del centro, p. ej., asociación de padres o consejo escolar.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Presentarse voluntario para actividades físicas o extraescolares (p. ej., mantenimiento de edificios, carpintería, jardinería o trabajos de patio, obras de teatro, deportes, salidas didácticas).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Presentarse voluntario para ayudar en las actividades del centro (biblioteca escolar, mediateca o comedor, ayudar a un profesor, acudir como conferenciante).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Asistir a las reuniones o conferencias previstas para los padres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Hablar con los profesores de mi hijo sobre cómo ayudarlo en casa con el aprendizaje y los deberes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Intercambiar ideas con los profesores de mi hijo sobre el papel de los padres, el apoyo familiar o el desarrollo del niño.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

PA009 Durante el último curso académico, ¿se ha visto obstaculizada su participación en las actividades del centro de su hijo por alguno de los siguientes factores?

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Los horarios de las reuniones fueron inoportunos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No pude salir del trabajo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No tenía a nadie que cuidase de mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
El camino hasta el centro no es seguro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Tuve problemas de transporte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Sentí que sobraba en el centro de mi hijo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Por lo general, me siento incómodo en los centros escolares.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mi competencia lingüística no era suficiente.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Creo que la participación no es relevante para el desarrollo de mi hijo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No sé cómo podría participar en las actividades del centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mi hijo no quiere que participe.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA010 **¿En qué medida son importantes las siguientes razones para colaborar con el centro de su hijo?**

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

	<i>Nada importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
Mi hijo se beneficia de mi colaboración con el centro en términos de rendimiento académico.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Mi participación ayuda a mi hijo a integrarse en el centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Al cooperar con los profesores de mi hijo, llego a conocerlos mejor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Colaborar con el centro de mi hijo me permite conocer más el centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Colaborar con el centro de mi hijo hace que me encuentre con otros padres.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Al cooperar con los profesores de mi hijo, llego a conocerlo mejor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Al colaborar con el centro de mi hijo llego a conocer a sus amigos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA011 Nos interesa la interacción de los padres con los amigos que su hijo tiene en el centro y el personal del mismo.

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

	0	1-2	3-5	6 o más
¿A cuántos padres conoce de los amigos que su hijo tiene en el centro?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
¿A cuántos de los amigos que su hijo tiene en el centro conoce por su nombre?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
¿Con cuántos miembros del personal del centro se sentiría cómodo hablando si tuviese una pregunta sobre su hijo?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA012 En su opinión, ¿hasta qué punto son importantes las siguientes cuestiones en la comunicación entre padres y profesores?

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

	<i>Nada importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>
Cuestiones relativas al rendimiento académico de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cuestiones relativas a la elección de centro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Cuestiones relativas al traslado o cambio de centro de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Asuntos relacionados con problemas de comportamiento de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Asuntos relacionados con dificultades de aprendizaje de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Información sobre el modo de ayudar a los hijos con los deberes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Información relacionada con la motivación individual de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Preocupaciones concretas de los padres procedentes de otros países.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Asuntos relacionados con problemas de adicción de los hijos, p. ej., alcohol, tabaco, videojuegos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA013 ¿Hasta qué punto son importantes para usted las siguientes formas de comunicación con el centro de su hijo?

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

	<i>Nada importante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Muy importante</i>	<i>El centro no la promueve</i>
Comunicación a través de notas y cartas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Reuniones programadas en los encuentros/consultas de padres y profesores	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Llamadas telefónicas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Comunicación a través de Internet o mensajes de texto (correo electrónico, página web, mensajería instantánea, etc.)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Reuniones informales no programadas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

SECCIÓN C: ITINERARIOS EDUCATIVOS EN LA PRIMERA INFANCIA

PA014 ¿A qué edad comenzó su hijo la Educación Primaria?

Años:

PA015 ¿En qué año comenzó su hijo la Educación Primaria?

Año: **20**_____

PA016 **En comparación con la edad de inicio de la escolarización obligatoria, ¿cuándo comenzó su hijo la Educación Primaria?**

(Por favor, marque solo una casilla)

En el año prescrito	<input type="checkbox"/> ₁
Antes de lo prescrito	<input type="checkbox"/> ₂
Después de lo prescrito	<input type="checkbox"/> ₃

PA017 ¿Era obligatoria para su hijo la asistencia a un sistema de educación infantil y atención a la infancia previa al 1.º curso de Educación Primaria?

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

	<i>No</i>	<i>Sí, asistencia obligatoria durante un año o menos</i>	<i>Sí, asistencia obligatoria durante más de un año</i>
Atención y cuidado (p. ej., cuidadora)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Educación Infantil (0-3 años) (p .ej., guardería)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Educación Infantil (3-6 años) (p. ej., colegio)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

PA018 Con anterioridad al 1.^{er} curso de Educación Primaria, ¿asistió su hijo de forma regular a algún sistema con uno de los siguientes objetivos principales?

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	
Atención y cuidado (p. ej., cuidadora)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso afirmativo, conteste por favor a las preguntas 19-22</i>
Educación Infantil (0-3 años) (p .ej., guardería)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso afirmativo, conteste por favor a las preguntas 23-26</i>
Educación Infantil (3-6 años) (p. ej., colegio)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso afirmativo, conteste por favor a las preguntas 27-30</i>

En caso de que su hijo no haya asistido a ningún sistema de educación infantil y atención a la infancia con anterioridad al 1.^{er} curso de Educación Primaria, pase por favor a la pregunta 31.

PA019 ¿A qué edades asistió su hijo a un sistema de atención y cuidado con anterioridad al 1.º curso de Educación Primaria?

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

Hasta la edad de 1 año	<input type="checkbox"/>
1 año	<input type="checkbox"/>
2 años	<input type="checkbox"/>
3 años	<input type="checkbox"/>
4 años	<input type="checkbox"/>
5 años	<input type="checkbox"/>
6 años	<input type="checkbox"/>
7 años	<input type="checkbox"/>

PA020 **¿Quién se encargó del cuidado o educación de su hijo en el sistema de atención y cuidado?**

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

Un hermano o hermana menor de edad de su hijo ₁

Un familiar adulto de su hijo (p. ej., abuelos) ₁

Un adulto sin formación en el cuidado de los niños que no es un familiar (p. ej., canguro, amigo, vecino) ₁

Un adulto con formación (p. ej., maestro, niñera) ₁

PA021 **¿Dónde recibió su hijo cuidados o educación dentro del sistema de atención y cuidado?**

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

La propia casa del niño. ₁

El domicilio particular de otra persona. ₁

Una institución (p. ej., guardería, colegio) ₁

Otro lugar ₁

PA022 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo asistió a un sistema de educación y cuidado?**

(Por favor, marque solo una casilla)

La asistencia era obligatoria. ₁

No pude/pudimos atender a nuestro hijo (p. ej., trabajo, enfermedad). ₂

Quería/Queríamos estimular el aprendizaje de nuestro hijo de forma adicional (p. ej., social, académica). ₃

Casi todos los demás niños asistían al sistema de educación y cuidado. ₄

PA023 **¿A qué edades asistió su hijo a un sistema de educación infantil y atención a la infancia con anterioridad al 1.º curso de Educación Primaria?**

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

Hasta la edad de 1 año	<input type="checkbox"/>	1
1 año	<input type="checkbox"/>	1
2 años	<input type="checkbox"/>	1
3 años	<input type="checkbox"/>	1
4 años	<input type="checkbox"/>	1
5 años	<input type="checkbox"/>	1
6 años	<input type="checkbox"/>	1
7 años	<input type="checkbox"/>	1

Por favor, tenga en cuenta ahora el último sistema de educación infantil y atención a la infancia al que asistió su hijo con anterioridad al 1.º curso de Educación Primaria.

PA024 ¿Qué tipo de organismo ofrecía este sistema de educación infantil y atención a la infancia?

(Por favor, marque solo una casilla)

Público sostenido principalmente con fondos públicos (p. ej., escuela pública)	<input type="checkbox"/> ₁
Privado sostenido principalmente con fondos públicos (p. ej., escuela concertada)	<input type="checkbox"/> ₂
Privado sostenido principalmente con fondos privados (p. ej., escuela privada)	<input type="checkbox"/> ₃

PA025 **¿Cuántas horas a la semana asistía su hijo al sistema de educación infantil y atención a la infancia a la edad de tres años?**

(Por favor, marque solo una casilla)

0 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 1
hasta 10 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 2
11-20 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 3
21-30 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 4
31-40 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 5
41-50 horas a la semana	<input type="checkbox"/> 6
51 horas o más a la semana	<input type="checkbox"/> 7

PA026 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo asistía al sistema de educación infantil y atención a la infancia?**

(Por favor, marque solo una casilla)

La asistencia era obligatoria. ₁

No pude/pudimos atender a nuestro hijo (p. ej., trabajo, enfermedad). ₂

Quería/Queríamos estimular el aprendizaje de nuestro hijo de forma adicional (p. ej., social, académica). ₃

Casi todos los demás niños asistían al sistema de educación infantil y atención a la infancia. ₄

PA027 **¿A qué edad asistió su hijo al sistema de educación infantil y atención a la infancia antes de ir a 1.º curso de Educación Primaria?**

(Por favor, marque todas las casillas que correspondan)

Hasta la edad de 1 año	<input type="checkbox"/>	₁
1 año	<input type="checkbox"/>	₁
2 años	<input type="checkbox"/>	₁
3 años	<input type="checkbox"/>	₁
4 años	<input type="checkbox"/>	₁
5 años	<input type="checkbox"/>	₁
6 años	<input type="checkbox"/>	₁
7 años	<input type="checkbox"/>	₁

Por favor, tenga en cuenta ahora la última escuela de educación infantil a la que asistió su hijo antes de ir a 1.^{er} curso de Educación Primaria.

PA028 ¿Qué tipo de organismo ofrecía esta escuela de educación infantil?

(Por favor, marque solo una casilla)

Público sostenido principalmente con fondos públicos (p. ej., escuela pública) ₁

Privado sostenido principalmente con fondos públicos (p. ej., escuela concertada) ₂

Privado sostenido principalmente con fondos privados (p. ej., escuela privada) ₃

PA029 **¿Cuántas horas a la semana asistía su hijo a la escuela de educación infantil a la edad de tres años?**

(Por favor, marque solo una casilla)

0 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	1
hasta 10 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	2
11-20 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	3
21-30 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	4
31-40 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	5
41-50 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	6
51 horas o más a la semana	<input type="checkbox"/>	7

PA030 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo asistió a una escuela de educación infantil?**

(Por favor, marque solo una casilla)

La asistencia era obligatoria. ₁

No pude/pudimos atender a nuestro hijo (p. ej., trabajo, enfermedad). ₂

Quería/Queríamos estimular el aprendizaje de nuestro hijo de forma adicional (p. ej., social, académica). ₃

Casi todos los demás niños iban a una escuela de educación infantil. ₄

PA031 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo no asistió al sistema de educación infantil y atención a la infancia?**

(Por favor, marque solo una casilla)

La mayoría de los niños de nuestra zona no iban a una guardería. ₁

La guardería no estaba disponible (es decir, no existía). ₂

No había guardería para nuestro hijo (es decir, no había ninguna plaza libre). ₃

La guardería no era necesaria. ₄

No nos planteamos la guardería para nuestro hijo. ₅

La guardería era demasiado cara. ₆

No había guardería durante las horas que la necesitábamos. ₇

La guardería podría no haber sido segura para la salud de nuestro hijo. ₈

La guardería podría no haber sido beneficiosa para el desarrollo de nuestro hijo. ₉

No estábamos de acuerdo con el programa educativo ni con el enfoque de enseñanza-aprendizaje de los sistemas disponibles. ₁₀

Otras razones ₁₁

SECCIÓN D: SU OPINIÓN SOBRE LAS CIENCIAS Y EL MEDIO AMBIENTE

Las siguientes preguntas hacen referencia a las profesiones de ciencias. Una profesión de ciencias es aquella para la que es necesario cursar estudios superiores en algún campo de las ciencias (p. ej., en la universidad). Por tanto, profesiones como la de ingeniero (que incluye física), meteorólogo (que incluye geología), óptico (que incluye biología y física) y médico (que incluye ciencias médicas) son todas ellas ejemplos de profesiones de ciencias.

PA032 Responda a las siguientes preguntas.

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿Trabaja alguien de su familia (incluido usted) en una profesión de ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Muestra su hijo algún interés por trabajar en una profesión de ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Espera que su hijo se dedique a una profesión de ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Ha mostrado su hijo interés por estudiar ciencias una vez finalizada la Educación Secundaria?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Espera que su hijo estudie ciencias una vez finalizada la Educación Secundaria?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Las ciencias son una parte importante del estudio PISA. Nos interesa la opinión de los padres sobre las ciencias y las cuestiones medioambientales.

La siguiente pregunta recaba información sobre sus puntos de vista sobre las ciencias.

PA033 ¿En qué medida está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

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

	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>
Los avances científicos suelen mejorar las condiciones de vida de las personas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La ciencia es importante para ayudarnos a comprender el mundo natural.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Algunos conceptos científicos me ayudan a entender cómo me relaciono con otras personas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los avances científicos suelen contribuir a la mejora de la economía.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Tengo muchas oportunidades de utilizar la ciencia en mi vida diaria.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La ciencia es valiosa para la sociedad.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La ciencia es muy importante para mí.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Creo que la ciencia me ayuda a comprender las cosas que me rodean.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los avances científicos suelen reportar beneficios sociales.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Nos interesa su opinión sobre la necesidad de competencias científicas en el mercado de trabajo hoy en día.

PA034 ¿En qué medida está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?

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

	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>
Es importante tener una buena competencia y conocimiento científicos para conseguir un buen trabajo hoy en día.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Las empresas aprecian en general que sus empleados tengan una buena competencia y conocimiento científicos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
En la mayoría de los trabajos, hoy en día se pide algún tipo de competencia y conocimiento científicos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
En el mercado laboral es una ventaja tener una buena competencia y conocimiento científicos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA035 ¿Cree que las siguientes cuestiones medioambientales son una preocupación seria para usted u otras personas?

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

	<i>Es una preocupación seria para mí personalmente, así como para otras personas</i>	<i>Es una preocupación seria para otras personas de mi país, pero no para mí personalmente</i>	<i>Es una preocupación seria solo para las personas de otros países</i>	<i>No es una preocupación seria para nadie</i>
La contaminación del aire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escasez de energía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La tala de bosques para otros usos del suelo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escasez de agua	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los residuos nucleares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Las condiciones meteorológicas extremas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La transmisión al hombre de enfermedades de origen animal	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA036 ¿Cree que los problemas medioambientales descritos a continuación mejorarán o empeorarán en los próximos 20 años?

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

	<i>Mejorarán</i>	<i>Seguirán aproximadamente igual</i>	<i>Empeorarán</i>
La contaminación del aire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La escasez de energía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La tala de bosques para dar otro uso al suelo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La escasez de agua	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Los residuos nucleares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Las condiciones meteorológicas extremas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
La transmisión al hombre de enfermedades de origen animal	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

SECCIÓN E: INFORMACIÓN DE CARÁCTER GENERAL

PA037 **¿Tiene el padre del alumno alguno de los títulos siguientes?**

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Doctorado, Licenciatura o Diplomatura universitaria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Formación Profesional de Grado Superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Formación Profesional de Grado Medio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Bachillerato	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA038 **¿Tiene la madre del alumno alguno de los títulos siguientes?**

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

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Doctorado, Licenciatura o Diplomatura universitaria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Formación Profesional de Grado Superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Formación Profesional de Grado Medio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Bachillerato	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA039 **¿En qué país nacieron los siguientes familiares del alumno?**

(Por favor, marque solo una respuesta por columna)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>	<i>Abuela materna</i>	<i>Abuelo materno</i>	<i>Abuela paterna</i>	<i>Abuelo paterno</i>
España	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Rumanía	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Ecuador	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
Marruecos	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
Colombia	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
Otro país	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆

PA040 ¿De qué país son ciudadanos legales el padre y la madre del alumno? Si tienen doble nacionalidad, puede marcar más de un país.

(Por favor, marque tantas casillas como correspondan)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>
España	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Rumanía	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Ecuador	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Marruecos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Colombia	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Otro país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁

Por favor, responda a la siguiente pregunta pensando exclusivamente en los gastos relativos al alumno que trajo este cuestionario a casa.

PA041 En los últimos doce meses, ¿cuánto ha pagado aproximadamente por los servicios de clases a su hijo?

Para determinar dicha cantidad incluya, por favor, cualquier tasa de matrícula que paga por el centro de su hijo y cualquier otra cantidad abonada a los profesores del centro o a otros docentes por las clases particulares que su hijo recibe, así como cualquier cantidad destinada a centros de cursos intensivos.

No incluya el coste de los bienes, como los equipamientos deportivos, uniformes escolares, ordenadores o libros de texto si no están incluidos en una tasa general (es decir, si tiene que comprarlos por separado).

(Por favor, marque solo una casilla)

Nada	<input type="checkbox"/>	1
Menos de 500 euros	<input type="checkbox"/>	2
De 500 a 1 000 euros	<input type="checkbox"/>	3
De 1 000 a 2 000 euros	<input type="checkbox"/>	4
De 2 000 a 3 000 euros	<input type="checkbox"/>	5
Más de 3 000 euros	<input type="checkbox"/>	6

PA042 **¿Cuáles son los ingresos anuales de su unidad familiar?**

Por favor, sume los ingresos totales, sin descontar los impuestos, de todos los miembros de su unidad familiar.

*Por favor, recuerde que solo le pedimos que conteste a las preguntas si se siente cómodo haciéndolo y que todas las respuestas serán tratadas de forma **estrictamente confidencial**.*

(Por favor, marque solo una casilla)

Menos de 10 000 euros	<input type="checkbox"/> ₁
De 10 000 a 20 000 euros	<input type="checkbox"/> ₂
De 20 000 a 30 000 euros	<input type="checkbox"/> ₃
De 30 000 a 40 000 euros	<input type="checkbox"/> ₄
Más de 40 000 euros	<input type="checkbox"/> ₅

¡Muchas gracias por su cooperación al rellenar este cuestionario!