

Programa Internacional para la Evaluación de los Estudiantes OCDE PISA 2015



ORGANIZACIÓN PARA LA COOPERACIÓN Y EL DESARROLLO ECONÓMICO

México

Fecha (Aplicación Piloto PISA 2015)		
_____	_____	2014
Día	Mes	

Cuestionario de Familia



Consortio del Proyecto

- Australian Council for Educational Research (ACER)
- cApStAn Linguistic Quality Control (Bélgica)
- Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung (DIPF, Alemania)
- Educational Testing Service (ETS, EUA)
- Institutt for Lærerutdanning og Skoleutvikling (ILS, Noruega)
- Leibniz - Institute for Science and Mathematics Education (IPN, Alemania)
- National Institute for Educational Policy Research (NIER, Japón)
- The Tao Initiative: CRP - Henri Tudor and Université de Luxembourg EMACS (Luxemburgo)
- Unité d'analyse des systèmes et des pratiques d'enseignement (aSPe, Bélgica)
- Westat (EUA)

¿Cuál es el propósito de este cuestionario?

El estudiante que trajo este cuestionario a la casa fue seleccionado para participar en el Programa para la Evaluación Internacional de los Estudiantes (PISA), un estudio de evaluación enfocado principalmente a la competencia científica de los estudiantes de 15 años. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) fue quien desarrolló este estudio que se aplica a estudiantes de alrededor de 70 países.

En PISA, se solicita a los estudiantes que respondan preguntas que involucran conocimientos de Lectura, Ciencias y Matemáticas, y que proporcionen información acerca de sus antecedentes, creencias y opiniones sobre temas que, por lo general, se relacionan con las ciencias, la escuela y su trayectoria académica.

Como parte de este estudio, también se realiza una encuesta a los padres de los estudiantes sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Antecedentes de los padres
- La escuela del estudiante
- La trayectoria educativa del estudiante
- Su opinión sobre la ciencia y el medio ambiente
- Información de contexto socioeconómico

La información que usted proporcione será extremadamente valiosa para formarnos una idea sobre cómo se desarrolla la competencia científica en los estudiantes y lo que influye en su desarrollo.

Cuando me preguntan sobre ciencias, ¿en qué debería pensar?

Para los propósitos de este cuestionario, por el término "ciencias" nos referimos a las habilidades y conocimientos adquiridos en materias como Física, Química, Biología y Ciencias de la Tierra y del Espacio.

¿Quién debe contestar este cuestionario?

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

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

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

SECCIÓN A: ANTECEDENTES DE LOS PADRES

PA001 ¿Quién contestará este cuestionario?

(Marque todas las opciones que correspondan)

La madre u otra tutora 1

El padre u otro tutor 1

Otro 1

Responda la siguiente pregunta en relación con el estudiante que trajo este cuestionario a la casa.

PA002 Piense cuando el estudiante tenía 10 años aproximadamente, ¿con qué frecuencia hizo las siguientes actividades?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Con mucha frecuencia</i>	<i>Regularmente</i>	<i>A veces</i>	<i>Nunca</i>
Ver programas de televisión sobre ciencia	<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 en Internet sobre temas científicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ir a clubes de ciencias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jugar con juegos de construcción (p. ej., Lego®)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Desarmar aparatos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Reparar objetos 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 laboratorio de ciencias, de electrónica o de química, usar un microscopio o telescopio	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Jugar en la computadora con juegos de ciencias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA003

¿Con qué frecuencia usted o alguien más en su casa realiza las siguientes actividades con su hijo(a)?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al año</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Diario o casi diario</i>
Hablo sobre cómo le va en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Me siento a la mesa con mi hijo(a) para la comida principal.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Dedico tiempo sólo a conversar con mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Ayudo a mi hijo(a) con su tarea de Ciencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Hablo sobre el avance de mi hijo(a) en las clases de Ciencias.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Obtengo materiales científicos (p. ej., aplicaciones, software, guías de estudio, etcétera) para mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Hablo con mi hijo(a) sobre cómo se pueden aplicar las Ciencias en su vida diaria.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Hablo con mi hijo(a) sobre las diferentes opciones de carreras 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

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

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Me interesan las actividades escolares de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Animo a mi hijo(a) para que se esfuerce y lo felicito por sus logros en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Apoyo a mi hijo(a) cuando tiene problemas en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Impulso a mi hijo(a) para que tenga confianza en sí mismo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Estoy de acuerdo con las reglas y disciplina de la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Intento proteger a mi hijo(a) cuando hay problemas familiares para que no le afecten en su rendimiento escolar.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Animo a mi hijo(a) a aprender cosas nuevas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Ayudo a mi hijo(a) a hacer sus tareas de la escuela de manera regular.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Pregunto a mi hijo(a) sobre lo que estudia para que entienda mejor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

SECCIÓN B: LA ESCUELA DEL ESTUDIANTE

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

PA005 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor las opciones que tienen a su disposición los estudiantes en su localidad?**

(Marque una sola opción)

En la zona donde vivimos, hay otras dos o más escuelas que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo(a). 1

En la zona donde vivimos, hay otra escuela que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo(a). 2

En la zona donde vivimos, no hay otra escuela que pudimos haber elegido para inscribir a mi hijo(a). 3

PA006 ¿Qué tan importantes son las siguientes razones para elegir una escuela para su hijo(a)?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>No es importante</i>	<i>Es algo importante</i>	<i>Es importante</i>	<i>Es muy importante</i>
La escuela está cerca de la casa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela tiene una buena reputación.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela ofrece cursos o materias escolares específicas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela se apega a una filosofía religiosa específica.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela tiene un enfoque pedagógico-didáctico específico (p. ej., constructivista o conductista).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Otros miembros de la familia iban a esa escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los gastos son bajos (p. ej., colegiatura, libros, comida e internado).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela tiene apoyos económicos disponibles (p. ej., un préstamo escolar, beca o subsidio).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela tiene un ambiente educativo activo y agradable.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los logros académicos de los estudiantes de esta escuela son altos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Hay un ambiente educativo seguro.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA008

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

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No lo permite la escuela</i>
Analicé la conducta de mi hijo(a) con un maestro por mi propia iniciativa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Analicé la conducta de mi hijo(a) por iniciativa de uno de sus maestros.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Analicé el avance de mi hijo(a) con un maestro por mi propia iniciativa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Analicé el avance de mi hijo(a) por iniciativa de uno de sus maestros.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Participé en el Consejo Escolar local (p. ej., en la junta de padres o en el comité administrativo de la escuela).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Participé como voluntario en actividades deportivas o extracurriculares (p. ej., mantenimiento del edificio, carpintería, jardinería, obras de teatro de la escuela, excursiones).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Participé como voluntario en actividades escolares (p. ej., voluntario en la biblioteca, en la sala audiovisual, en el comedor o cooperativa escolar, como orador invitado).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Asistí a una junta o conferencia calendarizada para padres de familia.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Conversé con los maestros de mi hijo(a) sobre cómo apoyar el aprendizaje en casa y las tareas escolares.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Intercambié ideas con los maestros de mi hijo(a) sobre su crianza, el soporte familiar o sobre cómo entender su desarrollo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

PA009

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

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
No me convenían los horarios de reuniones.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No podía salir de mi trabajo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No había nadie que pudiera cuidar a mi hijo(a) o a mis hijos(as).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
El trayecto a la escuela es peligroso.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Tenía problemas de transporte.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Sentía que no era bienvenido (a) en la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Por lo general, me siento fuera de lugar en las escuelas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No hablaba bien el español	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Pensé que eso no tenía nada que ver con el desarrollo de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
No sé cómo podía haber participado en las actividades de la escuela.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Mi hijo(a) no quería que participara.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA010 ¿Qué tan importantes son las siguientes razones para que usted participe en la escuela de su hijo(a)?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>No es importante</i>	<i>Es algo importante</i>	<i>Es importante</i>	<i>Es muy importante</i>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Mi hijo(a) puede obtener mejores resultados académicos si yo participo en su escuela.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Mi participación le ayuda a integrarse mejor en la escuela.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Al colaborar con los profesores aprendo a conocerlos mejor.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Mi participación en la escuela me ayuda a conocerla mejor.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Mi participación en la escuela me ayuda a conocer a otros padres.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Al colaborar con sus profesores, aprendo a conocer mejor a mi hijo(a).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/>₁ <input type="checkbox"/>₂ <input type="checkbox"/>₃ <input type="checkbox"/>₄ </p> <p>Al participar en la escuela, aprendo a conocer mejor a sus amigos</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA011 Nos interesa conocer cómo interactúan los padres con los compañeros de escuela de su hijo(a) y con el personal docente de la escuela.

(Marque una sola opción en cada renglón)

	0	1-2	3-5	6 o más
¿A cuántos padres de los compañeros de la escuela de su hijo(a) conoce?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
¿A cuántos compañeros de escuela de su hijo(a) 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 docente de la escuela tendría la confianza de comunicarse, si tuviera alguna pregunta sobre su hijo(a)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA012 ¿En su opinión, en qué medida son importantes las siguientes formas de comunicación padres-maestros?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>No es importante</i>	<i>Es algo importante</i>	<i>Es importante</i>	<i>Es muy importante</i>
Preguntas relacionadas con el desempeño académico de los hijos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Preguntas relacionadas con la elección de la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Preguntas relacionadas con la transferencia o cambio de escuela de los hijos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Inquietudes relacionadas con problemas de conducta de los hijos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Inquietudes relacionadas con problemas de aprendizaje de los hijos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Información sobre la forma de ayudar a los hijos con sus tareas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Información para estimular a cada hijo individualmente	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Inquietudes que se refieren especialmente a padres que vienen de otros países	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Inquietudes relacionadas con problemas de adicciones 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 ¿En su opinión, en qué medida son importantes las siguientes formas de comunicación con la escuela de su hijo(a)?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>No es importante</i>	<i>Es algo importante</i>	<i>Es importante</i>	<i>Es muy importante</i>	<i>No lo proporciona la escuela</i>
Comunicación mediante notas y circulares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Citas para sostener una reunión/consulta entre padres y maestros	<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 por Internet o mensaje de texto (correos electrónicos, página Web, mensaje instantáneo, etcétera)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
Encuentros informales no programados	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

SECCIÓN C: LA TRAYECTORIA EDUCATIVA DEL ESTUDIANTE

PA014 ¿A qué edad entró a la primaria su hijo(a)?

Edad en años: _____

PA015 ¿En qué año comenzó la primaria su hijo(a)?

Año: **20**_____

PA016 De acuerdo con el año de nacimiento de su hijo(a), ¿cuándo comenzó la primaria?

(Marque una sola opción)

En el año obligatorio para su ingreso ₁

Antes del año obligatorio para su ingreso ₂

Después del año obligatorio para su ingreso ₃

PA017 ¿Fue obligatorio para su hijo(a) asistir a un centro de educación inicial antes del primer año de primaria?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	No	Sí, asistencia obligatoria por un año	Sí, asistencia obligatoria por más de un año
Supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Desarrollo educativo inicial (maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Educación Preescolar (de 4 años a 5 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

PA018 Antes de entrar al primer año de primaria, ¿asistió su hijo(a) en forma regular a alguna escuela o centro que tuviera los siguientes objetivos?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	
Supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso de responder “Sí”, pase a las preguntas 19 a 22</i>
Desarrollo Educativo Inicial (maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso de responder “Sí”, pase a las preguntas 23 a 26</i>
Educación Preescolar (de 4 años a 5 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<i>En caso de responder “Sí”, pase a las preguntas 27 a 30</i>

Si su hijo(a) no asistió a un centro de educación inicial antes del primer año de primaria, pase a la pregunta 31.

PA019 ¿A qué edad recibió su hijo(a) Supervisión y cuidado (Lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses), antes de entrar al primer año de primaria?

(Marque todas las opciones que correspondan)

Menor a un año	<input type="checkbox"/>	1
Un año	<input type="checkbox"/>	1
Dos años	<input type="checkbox"/>	1
Tres años	<input type="checkbox"/>	1
Cuatro años	<input type="checkbox"/>	1
Cinco años	<input type="checkbox"/>	1
Seis años	<input type="checkbox"/>	1
Siete años	<input type="checkbox"/>	1

PA020 ¿Quién cuidó o educó a su hijo(a) durante Supervisión y cuidado (Lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses)?

(Marque todas las opciones que correspondan)

Un hermano o hermana de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/>	1
Un pariente adulto del menor (p. ej., uno de los abuelos)	<input type="checkbox"/>	1
Un adulto no certificado para cuidado niños y que no era pariente (p. ej., niñera, amigo, vecino)	<input type="checkbox"/>	1
Un adulto certificado (p. ej., una maestra, una enfermera).	<input type="checkbox"/>	1

PA021 **¿En dónde cuidaron o educaron a su hijo(a) durante Supervisión y cuidado (Lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses)?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

En el domicilio del niño(a) ₁

En el domicilio de otra persona ₁

En una institución (p. ej., ejemplo kínder) ₁

En otro lugar ₁

PA022 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo(a) recibió Supervisión y cuidado (Lactantes, de 45 días a 2 años con 11 meses)?**

(Marque una sola opción)

Asistir era obligatorio. ₁

No podía (podíamos) cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, enfermedad). ₂

Quería (queríamos) estímulos de aprendizaje adicionales para mi hijo(a) (p. ej., sociales, académicos). ₃

La mayoría de los demás niños asistían a un centro de educación infantil temprana. ₄

PA023 ¿A qué edades recibió su hijo(a) desarrollo educativo inicial (Maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses) antes de entrar a la primaria?

(Marque todas las opciones que correspondan)

Menor a un año	<input type="checkbox"/>	1
Un año	<input type="checkbox"/>	1
Dos años	<input type="checkbox"/>	1
Tres años	<input type="checkbox"/>	1
Cuatro años	<input type="checkbox"/>	1
Cinco años	<input type="checkbox"/>	1
Seis años	<input type="checkbox"/>	1
Siete años	<input type="checkbox"/>	1

Por favor, piense ahora en el último centro de desarrollo educativo inicial (Maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses) al que asistió su hijo(a) antes de entrar a la primaria.

PA024 ¿Qué tipo de organización tenía este centro?

(Marque una sola opción)

Público y con fondos del gobierno.	<input type="checkbox"/>	1
Privado y con fondos del gobierno.	<input type="checkbox"/>	2
Privado y con fondos de particulares.	<input type="checkbox"/>	3

PA025

¿Cuántas horas a la semana asistía su hijo(a) a un Centro de desarrollo educativo inicial (Maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses) a la edad de tres años?

(Marque una sola opción)

Cero horas	<input type="checkbox"/>	1
hasta 10 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	2
Entre 11 y 20 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	3
Entre 21 y 30 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	4
Entre 31 y 40 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	5
Entre 41 y 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 asistió a un Centro de desarrollo educativo inicial (Maternal, de 3 años a 3 años con 11 meses)?

(Marque una sola opción)

Asistir era obligatorio.	<input type="checkbox"/>	1
No podía (podíamos) cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, enfermedad).	<input type="checkbox"/>	2
Quería (queríamos) estímulos de aprendizaje adicionales para mi hijo(a) (p. ej., sociales, académicos).	<input type="checkbox"/>	3
La mayoría de los demás niños asistían a un centro de educación infantil temprana.	<input type="checkbox"/>	4

PA027 **¿A qué edades asistió su hijo(a) a un Centro de educación preescolar antes de entrar al primer año de primaria?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

Menor a un año	<input type="checkbox"/>	1
Un año	<input type="checkbox"/>	1
Dos años	<input type="checkbox"/>	1
Tres años	<input type="checkbox"/>	1
Cuatro años	<input type="checkbox"/>	1
Cinco años	<input type="checkbox"/>	1
Seis años	<input type="checkbox"/>	1
Siete años	<input type="checkbox"/>	1

Por favor, piense ahora en el último Centro de Educación Preescolar al que asistió su hijo(a) antes de ingresar a primero de primaria.

PA028 **¿Qué tipo de organización tenía este Centro de educación preescolar?**

(Marque una sola opción)

Público y con fondos del gobierno.	<input type="checkbox"/>	1
Privado y con fondos del gobierno.	<input type="checkbox"/>	2
Privado y con fondos de particulares.	<input type="checkbox"/>	3

PA029 **¿Cuántas horas a la semana asistía su hijo(a) a un Centro de Educación Preescolar a la edad de tres años?**

(Marque una sola opción)

Cero horas	<input type="checkbox"/>	1
hasta 10 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	2
Entre 11 y 20 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	3
Entre 21 y 30 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	4
Entre 31 y 40 horas a la semana	<input type="checkbox"/>	5
Entre 41 y 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 un Centro de Educación Preescolar?**

(Marque una sola opción)

Asistir era obligatorio.	<input type="checkbox"/>	1
No podía (podíamos) cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, enfermedad).	<input type="checkbox"/>	2
Quería (queríamos) estímulos de aprendizaje adicionales para mi hijo(a) (p. ej., sociales, académicos).	<input type="checkbox"/>	3
La mayoría de los demás niños asistían a un centro de educación infantil temprana.	<input type="checkbox"/>	4

PA031 **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo(a) no asistió a un Centro de Educación Inicial?**

(Marque una sola opción)

La mayor parte de los niños de nuestra localidad no asistían a un centro de educación inicial.	<input type="checkbox"/> 1
No había centros de educación inicial.	<input type="checkbox"/> 2
Los centros de educación inicial no estaban disponibles para nuestro hijo(a) (p. ej., no hubo lugar).	<input type="checkbox"/> 3
Los centros de educación inicial no eran necesarios.	<input type="checkbox"/> 4
No habíamos planeado enviar a nuestro hijo(a) a un centro de educación inicial.	<input type="checkbox"/> 5
Los centros de educación inicial eran demasiado caros.	<input type="checkbox"/> 6
Los centros de educación inicial no estaban abiertos a las horas en que los necesitábamos.	<input type="checkbox"/> 7
Los centros de educación inicial implicaban un riesgo para la salud de nuestro hijo(a).	<input type="checkbox"/> 8
Los centros de educación inicial no eran buenos para el desarrollo de nuestro(a) hijo(a).	<input type="checkbox"/> 9
No estábamos de acuerdo con el programa educativo o el enfoque pedagógico de los centros disponibles.	<input type="checkbox"/> 10
Otras	<input type="checkbox"/> 11

SECCIÓN D: SU OPINIÓN SOBRE LA CIENCIA Y EL MEDIO AMBIENTE

Las siguientes preguntas se refieren a carreras relacionadas con las Ciencias. Una carrera relacionada con las Ciencias es aquella que requiere un estudio científico avanzado a nivel universitario.

Algunos ejemplos de estas carreras son: ingeniero, físico, químico, biólogo, geólogo, arquitecto, optometrista, médico, cirujano, veterinario, etcétera.

PA032 Responda a las siguientes preguntas.

(Marque una sola opción en cada renglón)

	Sí	No
¿Alguien de su familia (incluyéndole a usted) trabaja en una carrera relacionada con las Ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Su hijo(a) muestra algún interés en trabajar en una carrera relacionada con las Ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Espera que su hijo(a) ingrese a una carrera relacionada con las Ciencias?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Su hijo(a) ha mostrado interés en estudiar Ciencias después de terminar el bachillerato?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
¿Espera que su hijo(a) estudie Ciencias después de terminar el bachillerato?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Una parte fundamental de PISA es el área de ciencias. Nos interesa saber la opinión de los padres de familia en relación con las Ciencias y con temas relacionados con el medio ambiente.

La siguiente pregunta indaga sobre su punto de vista acerca de las Ciencias.

PA033 ¿Qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
Los avances en ciencia y tecnología normalmente mejoran 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 entender el mundo natural que nos rodea.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Algunos conceptos de ciencia me ayudan a ver cómo me relaciono con otras personas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los avances en ciencia y tecnología normalmente ayudan a mejorar 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 y la tecnología 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 entender las cosas que me rodean.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los avances en ciencia y tecnología normalmente traen beneficios sociales.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Nos interesa saber qué piensa acerca de las necesidades actuales de habilidades y conocimientos científicos en el mercado laboral.

PA034 ¿Qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
En la vida actual, es importante tener un buen nivel de habilidades y conocimientos científicos para poder obtener un buen trabajo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los empleadores o compañías que contratan generalmente valoran un alto nivel de habilidades y conocimientos científicos entre sus empleados.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La mayoría de los empleos actuales requiere algún nivel de habilidades y conocimientos científicos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Tener un buen nivel de habilidades y conocimientos científicos es una ventaja en el mercado laboral.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA035 Los temas ambientales que a continuación se describen, ¿son una preocupación seria para usted y para los demás?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Es una preocupación seria para mí, y para los demás</i>	<i>Es una preocupación seria para otras personas de mi país, pero no para mí</i>	<i>Es una preocupación seria sólo para la gente de otros países</i>	<i>No es una preocupación seria para nadie</i>
Contaminación del aire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Escasez de energéticos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Tala de bosques para darle otro uso a la tierra	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Escasez de agua	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Desechos nucleares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Condiciones ambientales extremas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Contacto humano con enfermedades de animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

PA036

¿Cree que los problemas asociados con los siguientes temas ambientales van a mejorar o a empeorar en los próximos 20 años?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Mejorarán</i>	<i>Serán iguales</i>	<i>Empeorarán</i>
Contaminación del aire	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Escasez de energéticos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Tala de bosques para darle otro uso a la tierra	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Escasez de agua	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Desechos nucleares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Condiciones ambientales extremas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Contacto humano con enfermedades de animales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

**SECCIÓN E: INFORMACIÓN DE CONTEXTO
SOCIOECONÓMICO**

PA037 ¿El padre del estudiante tiene alguno de los siguientes certificados de estudios?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Licenciatura en educación normalista; licenciatura universitaria; licenciatura tecnológica; especialización, maestría o doctorado	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Técnico superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Bachillerato (Preparatoria, ColBach, Vocacional, Conalep, etcétera)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA038 ¿La madre del estudiante tiene alguno de los siguientes certificados de estudios?

(Marque una sola opción en cada renglón)

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Licenciatura en educación normalista; licenciatura universitaria; licenciatura tecnológica; especialización, maestría o doctorado	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Técnico superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Bachillerato (Preparatoria, ColBach, Vocacional, Conalep, etcétera)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

PA039 ¿En qué país nacieron los siguientes familiares de su hijo(a)?

(Marque una sola opción en cada columna)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>	<i>Abuela materna</i>	<i>Abuelo materno</i>	<i>Abuela paterna</i>	<i>Abuelo paterno</i>
México	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Estados Unidos	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
Otro país	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃

PA040 ¿Cuál es la nacionalidad de los padres del estudiante? Si tienen doble nacionalidad, puede marcar más de un país.

(Marque todas las opciones que correspondan)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>
México	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Estados Unidos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Otro país	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁

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

PA041 En los últimos doce meses, ¿aproximadamente cuánto ha pagado a prestadores de servicios educativos por sus servicios?

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

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

(Marque una sola opción)

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

PA042 ¿Cuál es el ingreso anual promedio de su hogar?

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

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

(Marque una sola opción)

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

¡Muchas gracias por su colaboración al contestar este cuestionario!