

# Programa Internacional para la Evaluación de los Estudiantes OCDE PISA 2015



ORGANIZACIÓN PARA LA COOPERACIÓN Y EL DESARROLLO ECONÓMICO

México

Fecha (Aplicación definitiva PISA 2015)		
_____	_____	2015
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 alumno que trajo este cuestionario a la casa fue seleccionado para participar en el Programa para la Evaluación Internacional de los Estudiantes (PISA), que es un estudio enfocado principalmente a la competencia científica de los alumnos de 15 años de edad. Es coordinado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE).

En este estudio se solicita a los alumnos que respondan preguntas sobre las competencias de Ciencias, Matemáticas, Lectura y Solución de problemas en colaboración. Además se les pide 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 estamos haciendo una encuesta a los padres de los alumnos sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Su familia
- La escuela de su hijo(a)
- La trayectoria educativa de su hijo(a)
- 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 alumnos 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 alumno. Para que la lectura de las preguntas sea más simple, a menudo nos referimos al alumno 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](http://www.pisa.oecd.org) y [www.inee.edu.mx](http://www.inee.edu.mx)

## SECCIÓN A: SU FAMILIA

PA001

### P1 ¿Quién contestará este cuestionario?

*(Marque todas las opciones que correspondan)*

La madre o tutora  1

El padre o tutor  1

Otro  1

Responda la siguiente pregunta en relación con el alumno(a) que trajo este cuestionario a la casa.

**P2** **Piense en su hijo(a) cuando 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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Leer libros sobre descubrimientos científicos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Ver, leer o escuchar ciencia ficción	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Visitar sitios en Internet sobre temas científicos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Ir a clubes de ciencias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Jugar con juegos de construcción (p. ej., Lego®)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Desarmar aparatos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Reparar objetos rotos (p. ej., juguetes electrónicos rotos)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Hacer experimentos con un laboratorio de ciencias, de electrónica o de química, usar un microscopio o telescopio	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Jugar en la computadora con juegos de ciencias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

P3

**¿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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Me siento a la mesa con mi hijo(a) para la comida principal	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Dedico tiempo sólo a conversar con mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Ayudo a mi hijo(a) con su tarea de ciencias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Hablo sobre el avance de mi hijo(a) en las clases de ciencias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Obtengo materiales científicos (p. ej., aplicaciones, software, guías de estudio, etcétera) para mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Hablo con mi hijo(a) sobre cómo se pueden aplicar las ciencias en su vida diaria	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Hablo con mi hijo(a) sobre las diferentes opciones de carreras relacionadas con las ciencias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

P4

**Pensando en el último 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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Animo a mi hijo(a) para que se esfuerce y lo felicito por sus logros en la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Apoyo a mi hijo(a) cuando tiene problemas en la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Impulso a mi hijo(a) para que tenga confianza en sí mismo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

## SECCIÓN B: LA ESCUELA DE SU HIJO(A)

PA005

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

**P5**      **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor las opciones que tienen a su disposición los alumnos 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)  <sub>1</sub>

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

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

**P6**      **¿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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela tiene una buena reputación	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela ofrece cursos o materias escolares específicas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela se apega a una filosofía religiosa específica	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela tiene un enfoque pedagógico-didáctico específico (p. ej., constructivista o conductista)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Otros miembros de la familia iban a esa escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Los gastos son bajos (p. ej., colegiatura, libros, comida e internado)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela tiene apoyos económicos disponibles (p. ej., un préstamo escolar, beca o subsidio)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela tiene un ambiente educativo activo y agradable	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Los logros académicos de los alumnos de esta escuela son altos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Hay un ambiente educativo seguro	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

*Nos interesa saber qué piensa Usted acerca de la escuela de su hijo(a).*

**P7 ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo 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>
La mayoría de los maestros de mi hijo(a) parecen competentes y dedicados	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Los niveles de aprovechamiento en la escuela de mi hijo(a) son altos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Estoy contento con el contenido de lo que se enseña y con los métodos de enseñanza empleados en la escuela de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Estoy satisfecho con el ambiente de disciplina que hay en la escuela de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
El avance de mi hijo(a) es supervisado cuidadosamente en la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela brinda información periódica y útil sobre el avance de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela de mi hijo(a) hace un buen trabajo en la educación de los alumnos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela de mi hijo(a) tiene un ambiente de convivencia que facilita la participación de los padres	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela de mi hijo(a) establece una comunicación muy eficaz entre la escuela y las familias	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
La escuela de mi hijo(a) involucra a los padres en la toma de decisiones	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Esta escuela propone cursos para padres (p. ej., cursos de organización de la familia) o programas de ayuda a las familias (p. ej., ayuda en materia de salud, nutrición, etcétera)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La escuela de mi hijo(a) proporciona a las familias información sobre cómo ayudar a los alumnos en sus tareas y en otras actividades relacionadas con la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Esta escuela colabora con servicios a la comunidad para reforzar los programas escolares y el desarrollo de los alumnos	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

P8

**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 promueve la escuela</i>
Analicé la conducta de mi hijo(a) con un maestro por mi propia iniciativa	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Analicé la conducta de mi hijo(a) por iniciativa de uno de sus maestros	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Analicé el avance de mi hijo(a) con un maestro por mi propia iniciativa	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Analicé el avance de mi hijo(a) por iniciativa de uno de sus maestros	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Participé en el Consejo Escolar local (p. ej., en la junta de padres o en el comité administrativo de la escuela)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Participé como voluntario en actividades deportivas o extracurriculares (p. ej., mantenimiento del edificio, carpintería, jardinería, obras de teatro de la escuela, deportes, excursiones)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Participé como voluntario en actividades escolares (p. ej., en la biblioteca, en la sala audiovisual, en el comedor o cooperativa escolar, como ayudante de profesor, como orador invitado)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Asistí a una junta o conferencia programada para padres de familia	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Conversé con los maestros de mi hijo(a) sobre cómo apoyar el aprendizaje en casa y las tareas escolares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Intercambié ideas con los maestros de mi hijo(a) sobre su crianza, el apoyo familiar o su desarrollo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

P9

**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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No podía salir de mi trabajo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No había nadie que pudiera cuidar a mi hijo(a) o a mis hijos(as)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
El trayecto a la escuela es peligroso	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Tenía problemas de transporte	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Sentía que no era bienvenido(a) en la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No hablaba bien el español	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Pienso que participar no es relevante para el desarrollo de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No sé cómo podía haber participado en las actividades de la escuela	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Mi hijo(a) no quiere que participe	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**P10 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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
¿A cuántos compañeros de escuela de su hijo(a) conoce por su nombre?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
¿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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

## SECCIÓN C: LA TRAYECTORIA EDUCATIVA DE SU HIJO(A)

PA014

**P11** ¿A qué edad entró a la primaria su hijo(a)?

Edad en años: \_\_\_\_\_

PA018

**P12** 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 1 año con 11 meses)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 13 a 16</i>
Desarrollo educativo inicial (maternal, de 2 años a 2 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 17 a 18</i>
Educación preescolar (de 3 años a 5 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 19 a 22</i>

*Si su hijo(a) no asistió a un centro de educación inicial antes del primer año de primaria, pase a la pregunta 23.*

**P13**      **¿A qué edades recibió su hijo(a) supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año 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

**P14**      **¿Quién cuidó o educó a su hijo(a) durante la supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año con 11 meses)?**

*(Marque todas las opciones que correspondan)*

Un hermano(a) menor de edad	<input type="checkbox"/>	1
Un pariente adulto (p. ej., uno de los abuelos)	<input type="checkbox"/>	1
Un adulto no capacitado en cuidar niños y que no era pariente (p. ej., amigo, vecino)	<input type="checkbox"/>	1
Un adulto capacitado (p. ej., una niñera, una maestra)	<input type="checkbox"/>	1

**P15**      **¿En dónde cuidaron o educaron a su hijo(a) durante la supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año con 11 meses)?**

*(Marque todas las opciones que correspondan)*

En el domicilio del niño(a)	<input type="checkbox"/>	1
En el domicilio de otra persona	<input type="checkbox"/>	1
En una institución (p. ej., guardería)	<input type="checkbox"/>	1
En otro lugar	<input type="checkbox"/>	1

**P16**      **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo(a) recibió supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año con 11 meses)?**

*(Marque una sola opción)*

Asistir era obligatorio	<input type="checkbox"/>	1
No podíamos cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, por enfermedad)	<input type="checkbox"/>	2
Queríamos aprendizaje adicional para mi hijo(a) (p. ej., social, educativo)	<input type="checkbox"/>	3
La mayoría de los otros niños asistían a un centro de educación infantil temprana	<input type="checkbox"/>	4

**P17**      **¿A qué edades recibió su hijo(a) desarrollo educativo inicial (maternal, de 2 años a 2 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

**P18**      **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo(a) asistió a un centro de desarrollo educativo inicial (maternal, de 2 años a 2 años con 11 meses)?**

*(Marque una sola opción)*

Asistir era obligatorio	<input type="checkbox"/>	1
No podíamos cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, por enfermedad)	<input type="checkbox"/>	2
Queríamos aprendizaje adicional para mi hijo(a) (p. ej., social, educativo)	<input type="checkbox"/>	3
La mayoría de los otros niños asistía a un centro de desarrollo educativo inicial	<input type="checkbox"/>	4

**P19**      **¿A qué edades asistió su hijo(a) a una escuela de 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 la última escuela de preescolar a la que asistió su hijo(a) antes de ingresar a primero de primaria.*

**P20**      **¿Qué tipo de sostenimiento tenía esa escuela de preescolar?**

*(Marque una sola opción)*

Público	<input type="checkbox"/>	1
Privado	<input type="checkbox"/>	2

**P21**      **¿Cuántas horas a la semana asistía su hijo(a) a una escuela de preescolar a la edad de tres años?**

*(Marque una sola opción)*

Cero horas por semana	<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

**P22**      **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo(a) asistió a una escuela de preescolar?**

*(Marque una sola opción)*

Asistir era obligatorio	<input type="checkbox"/>	1
No podíamos cuidar a mi hijo(a) (p. ej., por trabajo, por enfermedad)	<input type="checkbox"/>	2
Queríamos aprendizaje adicional para mi hijo(a) (p. ej., social, educativo)	<input type="checkbox"/>	3
La mayoría de los otros niños asistía a una escuela de preescolar	<input type="checkbox"/>	4

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

PA032

*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.*

### **P23      Responda a las siguientes preguntas.**

*(Marque una sola opción en cada renglón)*

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

*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 de las ciencias.*

**P24 ¿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>
La ciencia es importante para ayudarnos a entender el mundo natural que nos rodea	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La ciencia es valiosa para la sociedad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La ciencia es muy importante para mí	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Creo que la ciencia me ayuda a entender las cosas que me rodean	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Los avances en ciencia normalmente traen beneficios sociales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**P25** 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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Tala de bosques para darle otro uso a la tierra	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Escasez de agua	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Desechos nucleares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Condiciones ambientales extremas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Contacto humano con enfermedades de animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

P26

**¿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"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Tala de bosques para darle otro uso a la tierra	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Escasez de agua	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Desechos nucleares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Condiciones ambientales extremas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Contacto humano con enfermedades de animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**SECCIÓN E: INFORMACIÓN DE CONTEXTO  
SOCIOECONÓMICO**

PA039

**P27**      **¿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"/> <sub>1</sub>					
Estados Unidos	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>					
Otro país	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>					

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

**P28 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

**P29**      **¿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!***