

# **CUESTIONARIO PARA PADRES PISA 2015**

**(OPCIÓN INTERNACIONAL)**

**APLICACIÓN PILOTO**

*CY6\_QST\_FT\_PaQ\_NoNotes\_DOM\_es*

## ¿Cuál es el propósito de este cuestionario?

El alumno que trajo este cuestionario a la casa fue seleccionado para participar en el Programa Internacional de Evaluación de Estudiantes (PISA), programa de investigación que se concentra principalmente en las habilidades científicas de los alumnos de 15 años de edad, pero que también incluye la evaluación de matemática y lectura. El estudio ha sido organizado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y se aplica a alumnos de alrededor de 70 países.

En el estudio PISA se solicita a los alumnos que respondan a preguntas que incluyen las áreas de ciencias naturales, matemática, lectura y de resolución de problemas, y que además den información sobre sus antecedentes, creencias y opiniones sobre temas que, por lo general, se relacionan con ciencias naturales, el centro educativo y sus carreras. Como parte de este estudio, estamos haciendo también una encuesta a los padres de los alumnos sobre una serie de temas similares, entre los cuales se incluyen:

- Información acerca del alumno y su familia
- El centro educativo o escuela de su hijo/a
- La historia educativa de su hijo/a
- Su visión acerca de las ciencias naturales y el medio ambiente
- Informaciones generales

La información que usted dé será extremadamente valiosa para formarnos una idea sobre cómo se desarrollan las habilidades científicas en los alumnos y lo que influye en su desarrollo.

## **Cuando me preguntan sobre Ciencias Naturales (Biología, Física, Química, Ciencias de la Tierra), ¿en qué debería pensar?**

Para el propósito de este cuestionario, Ciencias Naturales se refiere a las habilidades y conocimientos adquiridos en materias como Física, Química y Biología.

## ¿Quién debe completar este cuestionario?

Este **cuestionario** debería ser completado por uno de los padres (o los dos padres juntos) o por otra persona que esté a cargo del alumno la mayor parte del tiempo. Para que la lectura de este cuestionario sea más simple, generalmente nos referimos al alumno que trajo este cuestionario a la casa como “su hijo/a”.

Le pedimos que **usted** responda a 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 estrictamente confidenciales.

Para mayores informaciones sobre PISA, visite la página internacional en Internet <http://www.pisa.oecd.org>.

## **SECCIÓN A: SU FAMILIA**

**PA001      ¿Quién completará este cuestionario?**

*(Marque todos los casilleros que correspondan.)*

La madre u otra tutora

☐ 1

El padre u otro tutor

☐ 1

Otro

☐ 1

*Por favor, responda esta pregunta en referencia al alumno que trajo este cuestionario a la casa.*

**PA002 Pensando cuando su hijo/a tenía más o menos 10 años, ¿con qué frecuencia hacía usted las siguientes actividades con él/ella?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Muy a menudo</i>	<i>Regularmente</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Nunca</i>
Veía programas científicos por televisión	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Leía libros sobre descubrimientos científicos	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Veía, leía o escuchaba ciencia ficción	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Visitaba sitios web sobre temas científicos	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Pertenecía a un club científico	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Juegos de construcción, por ejemplo, bloques LEGO	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Desarmaba aparatos técnicos	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Arreglaba objetos o elementos rotos, por ejemplo, juguetes electrónicos descompuestos	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Hacía experimentos con un set de ciencia, set de electrónica, o juego de química, usaba un microscopio o telescopio	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Jugaba juegos de computadora con un contenido científico	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>

**PA003      ¿Con qué frecuencia usted o alguien más en su casa hace las siguientes actividades con su hijo/a?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Nunca o casi nunca</i>	<i>Una o dos veces al año</i>	<i>Una o dos veces al mes</i>	<i>Una o dos veces a la semana</i>	<i>Todos los días o casi todos los días</i>
Discutir cómo le está yendo a su hijo/a en el centro educativo.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Comer el almuerzo o cena con mi hijo/a sentados a la mesa.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Dedicar tiempo solo a conversar con mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Ayudar a mi hijo/a con las tareas de Ciencias Naturales.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Discutir cómo le está yendo a mi hijo/a en las clases de Ciencias Naturales.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Conseguir materiales relativos a Ciencias Naturales (por ejemplo, aplicaciones, software, guías de estudio, etc.) para mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Discutir con mi hijo/a cómo se pueden aplicar las Ciencias Naturales en la vida cotidiana.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
Discutir con mi hijo/a opciones de carreras relacionadas con las Ciencias Naturales.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>

**PA004**      **Pensando en el último año escolar, ¿qué tan en desacuerdo o de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
Estoy interesado en las actividades escolares de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Apoyo los esfuerzos de mi hijo/a en el centro educativo y sus logros.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Apoyo a mi hijo/a cuando él/ella enfrenta dificultades en el centro educativo.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Animo a mi hijo a tener confianza.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>

**SECCIÓN B: EL CENTRO EDUCATIVO DE SU HIJO/A**



*Nos interesa conocer las opciones que ustedes tuvieron como padres al escoger el centro educativo al cual su hijo/a está asistiendo actualmente.*

**PA005      ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la oferta de centros educativos disponibles para los alumnos en su localidad?**

*(Marque solo una respuesta.)*

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otros dos o más centros educativos similares.

☐ **1**

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, hay otro centro educativo similar.

☐ **2**

En el área donde funciona el centro educativo al que mi hijo/a asiste actualmente, este es el único en su tipo.

☐ **3**

**PA006      ¿Cuán importantes son las siguientes razones para elegir un centro educativo para su hijo/a?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>No es impor- tante</i>	<i>Algo importante</i>	<i>Impor- tante</i>	<i>Muy impor- tante</i>
El centro educativo está cerca de la casa.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo tiene un buen prestigio.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo ofrece cursos o materias escolares específicas.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo adhiere a una filosofía religiosa específica.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo tiene un enfoque específico hacia la pedagogía o didáctica (por ejemplo, Montessori).	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Otros miembros de la familia iban a ese centro educativo.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los gastos son bajos (por ejemplo, colegiatura, libros, comida e internado)	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo tiene ayudas económicas disponibles, por ejemplo, un préstamo escolar, beca o subsidio.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo tiene un ambiente educacional activo y agradable.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los logros académicos de los alumnos de este centro educativo son altos.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Hay un ambiente educacional seguro.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>

*Nos interesa saber qué piensa usted sobre el centro educativo de su hijo/a.*

**PA007 ¿Cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Totalmen te de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuer do</i>	<i>Totalmen te en desacuer do</i>
La mayoría de los profesores de mi hijo/a parecen competentes y dedicados.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los niveles de rendimiento en el centro educativo de mi hijo/a son altos.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Estoy contento con los contenidos enseñados y con los métodos de educación usados en el centro educativo de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Estoy satisfecho con el ambiente de disciplina que hay en el centro educativo de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los avances de mi hijo/a son cuidadosamente monitoreados en el centro educativo.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo de mi hijo/a entrega información periódica y útil sobre sus avances.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo de mi hijo/a hace un buen trabajo educacional con sus alumnos.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo de mi hijo/a ofrece un ambiente acogedor para que los padres se involucren.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El centro educativo de mi hijo/a ofrece una comunicación efectiva entre ellos y las familias	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>

El centro educativo de mi hijo/a involucra a los padres en el proceso de toma de decisiones del centro educativo.

☐1☐2☐3☐4

El centro educativo de mi hijo/a ofrece educación para los padres (por ejemplo, cursos de alfabetización para la familia) o programas de apoyo a la familia (por ejemplo, para ayudar en salud o nutrición.)

☐1☐2☐3☐4

El centro educativo de mi hijo/a informa a las familias sobre cómo ayudar a los alumnos con las tareas escolares y otras actividades relacionadas con el centro educativo.

☐1☐2☐3☐4

El centro educativo de mi hijo/a colabora con servicios hacia la comunidad para fortalecer los programas escolares y el desarrollo de los alumnos.

☐1☐2☐3☐4

**PA008 En el último año escolar ¿participó usted en alguna de las siguientes actividades relacionadas con el centro educativo?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No se realiza en el centro educativo</i>
Analizar la conducta de mi hijo/a con un profesor por mi propia iniciativa	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Analizar la conducta de mi hijo/a por iniciativa de uno de los profesores de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Analizar el avance de mi hijo/a con un profesor por mi propia iniciativa	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Analizar el avance de mi hijo/a por iniciativa de uno de los profesores del mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Participar en organizaciones del centro educativo, por ejemplo, en la asociación de padres o en el comité de curso.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Ser voluntario en actividades físicas o extracurriculares (por ejemplo, mantenimiento de edificios, carpintería, jardinería, o trabajar en los patios, obra de teatro, deportes, paseos).	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Ser voluntario para apoyar las actividades escolares (como voluntario en la biblioteca del centro educativo, en el centro de medios de comunicación, en la cafetería, ayudar a un profesor, como orador invitado).	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Asistir a una reunión programada o a conferencias para los padres.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Hablar con los profesores de mi hijo/a acerca de cómo apoyar el aprendizaje en casa y las tareas.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
Intercambiar ideas sobre la crianza de los hijos, el apoyo familiar, o el desarrollo del hijo/a con los profesores de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>

**PA009**      **En el último año académico, ¿su participación en actividades del centro educativo de su hijo/a fue obstaculizada por alguno de los siguientes problemas?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>
Los horarios de las reuniones eran inconvenientes.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Yo no pude salir del trabajo.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
No tenía a nadie que cuidara a mi hijo/a.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
El camino hacia el centro educativo no es seguro.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Tuve problemas con el transporte.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Me sentí incómodo en el centro educativo de mi hijo/a	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Mi conocimiento del idioma no era suficiente.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Creo que la participación 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 podría participar en las actividades escolares.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
A mi hijo/a no le gusta que yo participe.	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**PA011    Estamos interesados en la interacción de los padres con los amigos del hijo/a en el centro educativo y las personas que trabajan en el centro educativo.**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	0	1-2	3-5	6 o más
¿A cuántos padres de los compañeros del centro educativo de su hijo/a conoce?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
¿A cuántos amigos del centro educativo 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 del centro educativo 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

**SECCIÓN C: HISTORIA EDUCATIVA EN LA PRIMERA  
INFANCIA**



**PA014    ¿A qué edad su hijo/a comenzó a asistir al Nivel Inicial?**

Años:

\_\_\_\_\_

**PA018      ¿Su hijo/a asistió regularmente a alguna institución que tuviera uno de los siguientes objetivos, antes de ir al 1er año del Nivel Inicial?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Sí</i>	<i>No</i>	
Supervisión y cuidado (por ejemplo, guardería o estancia infantil)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>Si es “sí”, responda a las preguntas de la 19 a 22</i>
Desarrollo educativo de la primera infancia (por ejemplo, maternal)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>Si es “sí”, responda a las preguntas de la 23 a 26</i>
Educación preescolar (por ejemplo, kínder o pre-primario)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<i>Si es “sí”, responda a las preguntas de la 27 a 30</i>

*En caso de que su hijo/a no asistió a ninguna institución de educación y cuidado de la primera infancia antes de ir a 1er año del Nivel Básico, por favor pase a la P31*

**PA019      ¿A qué edad asistió su hijo/a a alguna instancia de supervisión y cuidado antes de ir al 1er año del Nivel Inicial?***(Marque todos los casilleros que correspondan.)*

Antes de tener 1 año	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Al 1er año de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 2 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 3 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 4 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 5 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 6 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
A los 7 años de edad	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>

**PA020      ¿Quién se encargó de cuidar o educar a su hijo/a en una instancia de supervisión y cuidado?**

*(Marque todos los casilleros que correspondan.)*

Un hermano/a de edad menor de mi hijo/a ☐ <sub>1</sub>

Un familiar adulto de mi hijo/a (por ejemplo, los abuelos) ☐ <sub>1</sub>

Un adulto no pariente sin entrenamiento en el cuidado infantil,  
(por ejemplo, niñera, amigo, vecino) ☐ <sub>1</sub>

Un adulto capacitado (por ejemplo, profesor, enfermera) ☐ <sub>1</sub>

**PA021      ¿En dónde cuidaron o educaron a su hijo/a en una instancia de supervisión y cuidado?***(Marque todos los casilleros que correspondan.)*

En la propia casa del hijo/a	<input type="checkbox"/> 1
------------------------------	----------------------------

En la casa privada de otra persona	<input type="checkbox"/> 1
------------------------------------	----------------------------

En una institución (por ejemplo, una guardería o estancia infantil)	<input type="checkbox"/> 1
---	----------------------------

Otro lugar	<input type="checkbox"/> 1
------------	----------------------------

**PA022      ¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo/a asistió a alguna instancia de supervisión y cuidado?***(Marque solo una respuesta.)*

La asistencia era obligatoria.

☐ **1**

Nosotros/yo no podía cuidar a mi hijo/a (por ejemplo, trabajo, enfermedad).

☐ **2**

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

☐ **3**

La mayoría de los otros niños asistieron a una instancia de supervisión y cuidado.

☐ **4**

**PA023      ¿A qué edades asistió su hijo/a a alguna institución que le ofreció desarrollo educativo de la primera infancia antes de ir al 1er año del Nivel Inicial?**

*(Marque todos los casilleros que correspondan.)*

Antes de tener 1 año	<input type="checkbox"/> 1
Al 1er año de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 2 años de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 3 años de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 4 años de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 5 años de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 6 años de edad	<input type="checkbox"/> 1
A los 7 años de edad	<input type="checkbox"/> 1

**PA026**      **¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo/a asistió a alguna institución relacionada con el desarrollo educativo de la primera infancia?**

*(Marque solo una respuesta.)*

La asistencia era obligatoria.

☐ **1**

Nosotros/yo no podía cuidar a mi hijo/a (por ejemplo, trabajo, enfermedad).

☐ **2**

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

☐ **3**

La mayoría de los otros niños asistieron a una institución relacionada con el desarrollo educativo de la primera infancia.

☐ **4**



**PA027      ¿A qué edad asistió su hijo/a a preescolar antes de ir al  
1er año del Nivel Inicial?***(Seleccione todos los casilleros que correspondan.)*

Antes de tener 1 año	<input type="checkbox"/> _1
Al 1er año de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 2 años de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 3 años de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 4 años de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 5 años de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 6 años de edad	<input type="checkbox"/> _1
A los 7 años de edad	<input type="checkbox"/> _1

*Por favor, considere ahora si su hijo/a asistió a un preescolar antes de ingresar al 1er año del Nivel Inicial.*

**PA028      ¿De qué tipo era la institución que le ofreció preescolar?**

*(Marque solo una respuesta.)*

Con administración pública y financiamiento principalmente público (por ejemplo, un centro educativo público)	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
Con administración privada y financiamiento principalmente público (por ejemplo, una casa de acogida)	<input type="checkbox"/> <b>2</b>
Con administración privada y financiamiento principalmente privado (por ejemplo, un preescolar privado)	<input type="checkbox"/> <b>3</b>

**PA029      ¿Cuántas horas por semana asistió su hijo/a un preescolar a la edad de tres años?***(Marque solo una respuesta.)*

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

**PA030      ¿Cuál fue la razón más importante por la que su hijo/a asistió a un preescolar?***(Marque solo una respuesta.)*

La asistencia era obligatoria.

☐ **1**

Nosotros/yo no podía cuidar a mi hijo/a (por ejemplo, trabajo, enfermedad).

☐ **2**

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

☐ **3**

La mayoría de los otros niños asistieron a un preescolar.

☐ **4**

**SECCIÓN D: SUS PUNTOS DE VISTA SOBRE LA CIENCIA Y  
EL MEDIO AMBIENTE**

*Las siguientes preguntas se refieren a carreras relacionadas con las Ciencias (por ejemplo Medicina, Química y Farmacia, Astronomía, etc.). Una carrera relacionada con las Ciencias es una que requiere el estudio de la ciencia en la enseñanza superior (por ejemplo, la universidad). Así, carreras como ingeniero (que implica la Física), meteorólogo (que implica Ciencias de la Tierra), óptico (que implica la Biología y la Física) y los médicos (que implican las ciencias médicas) son ejemplos de carreras relacionadas con la ciencia.*

**PA032 Por favor, conteste las siguientes preguntas.**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	Sí	No
¿Alguien en su familia (incluido usted) trabajan en una carrera relacionada con las Ciencias (por ejemplo, Medicina, Química y Farmacia, Astronomía, etc.)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
¿Muestra su hijo/a interés por trabajar en una carrera relacionada con las Ciencias (por ejemplo, Medicina, Química y Farmacia, Astronomía, etc.)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
¿Espera que su hijo/a siga una carrera relacionada con las Ciencias (por ejemplo, Medicina, Química y Farmacia, Astronomía, etc.)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
¿Su hijo/a ha mostrado interés en estudiar ciencia después de terminar el Nivel Medio (Bachillerato)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
¿Espera que su hijo estudie ciencia después de terminar la enseñanza media?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

*Las Ciencias Naturales son una parte importante del estudio PISA. Estamos interesados en la opinión de los padres sobre la ciencia y el medio ambiente.*

*La siguiente pregunta se refiere a sus puntos de vista hacia la ciencia.*

**PA033 ¿Cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Totalmen te en desacuer do</i>
Las Ciencias Naturales son importantes para ayudarnos a entender el mundo natural.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Las Ciencias Naturales son valiosas para la sociedad.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Las Ciencias Naturales son muy importantes para mí.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Me parece que las Ciencias Naturales me ayudan a entender las cosas que hay a mi alrededor.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los avances en las Ciencias Naturales suelen traer beneficios sociales.	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>

**PA035 ¿Ve usted los siguientes temas ambientales como una seria preocupación para usted y/o para otras personas?**

(Marque una respuesta en cada fila.)

	<i>Esta es una preocupación seria para mí personalment e, así como para otras personas</i>	<i>Esta es una seria preocupación para otras personas en mi país, pero no para mí personalmente</i>	<i>Esta es una grave preocupación solo para las personas de otros países</i>	<i>Esta no es una preocupación seria para nadie</i>
La contaminación del aire	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
La extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
La tala de bosques para dar otros usos al suelo	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
La escasez de agua	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Los residuos nucleares	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Las condiciones climáticas extremas	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
El contacto humano con las enfermedades de los animales	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>



**PA036      ¿Cree usted que los siguientes problemas, asociados con los problemas ambientales, mejorarán o empeorarán en los próximos 20 años?**

*(Marque una respuesta en cada fila.)*

	<i>Mejorará</i>	<i>Seguirá más o menos igual</i>	<i>Empeorará</i>
La contaminación del aire	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
La extinción de plantas y animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
La tala de bosques para dar otros usos al suelo	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
La escasez de agua	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Los residuos nucleares	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Las condiciones climáticas extremas	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
El contacto humano con las enfermedades de los animales	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

## **SECCIÓN E: INFORMACIÓN GENERAL**

**PA039      ¿En qué país nacieron las siguientes personas de la familia del niño/a?**

*(Marque una respuesta 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>
República Dominicana	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
Haití	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>2</b>
Estados Unidos	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
España	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
Otro país	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>5</b>

*Por favor, responda la siguiente pregunta solo pensando en los gastos relacionados con el alumno que trajo este cuestionario a la casa.*

**PA041 En los últimos doce meses, ¿cuánto habrá pagado usted por la educación de su hijo/a?**

*Al determinar esta suma, incluya todos los montos para pagar el centro educativo de su hijo/a, todos los otros montos pagados a profesores particulares en el centro educativo o a otros profesores por cualesquier tutoría que reciba su hijo/a, así como, también, otros pagos para preparar exámenes.*

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

*(Marque solo una respuesta.)*

Nada ☐ <sub>1</sub>

Más de \$0 pero menos de \$5,000 ☐ <sub>2</sub>

\$5,000 o más, pero menos de \$20,000 ☐ <sub>3</sub>

\$20,000 o más, pero menos de \$40,000 ☐ <sub>4</sub>

\$40,000 o más, pero menos de \$75,000 ☐ <sub>5</sub>

\$75,000 o más ☐ <sub>6</sub>

**PA042      ¿Cuál es el ingreso mensual promedio de su hogar?**

*Por favor, sume los ingresos totales, antes de la deducción de impuestos, de todos los miembros de su hogar.*

*Recuerde que le solicitamos responder solo aquello con lo cual usted se sienta cómodo, y que todas las respuestas son estrictamente confidenciales.*

*(Marque solo una respuesta.)*

Menos de \$15,000	<input type="checkbox"/> <b>1</b>
\$15,000 o más, pero menos de \$22,500	<input type="checkbox"/> <b>2</b>
\$22,500 o más, pero menos de \$30,000	<input type="checkbox"/> <b>3</b>
\$30,000 o más, pero menos de \$37,500	<input type="checkbox"/> <b>4</b>
\$37,500 o más, pero menos de \$45,000	<input type="checkbox"/> <b>5</b>
\$45,000 o más	<input type="checkbox"/> <b>6</b>

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