

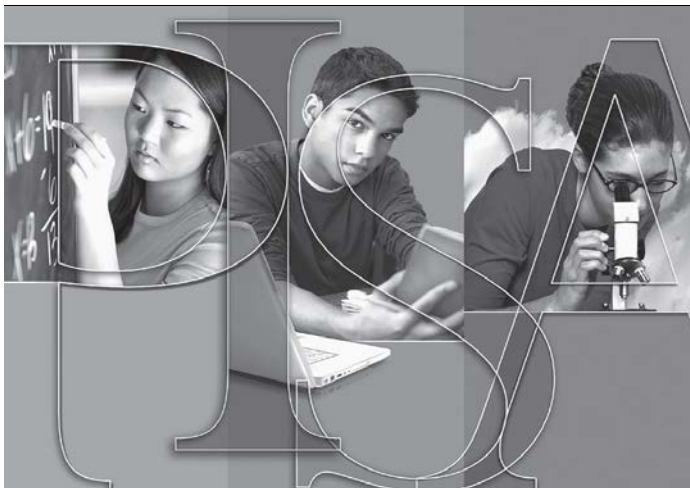
Programa Internacional para la Evaluación de los Estudiantes OCDE PISA 2015



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 y 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"/> 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

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"/> 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

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"/> 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

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) ☐ 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

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"/> 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 alumnos 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

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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Los niveles de aprovechamiento en la escuela de mi hijo(a) son altos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Estoy satisfecho con el ambiente de disciplina que hay en la escuela de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
El avance de mi hijo(a) es supervisado cuidadosamente en la escuela	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela brinda información periódica y útil sobre el avance de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela de mi hijo(a) hace un buen trabajo en la educación de los alumnos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela de mi hijo(a) tiene un ambiente de convivencia que facilita la participación de los padres	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
La escuela de mi hijo(a) establece una comunicación muy eficaz entre la escuela y las familias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

	<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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
Esta escuela colabora con servicios a la comunidad para reforzar los programas escolares y el desarrollo de los alumnos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

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"/> 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, deportes, excursiones)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
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"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
Asistí a una junta o conferencia programada 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 apoyo familiar o su desarrollo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

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"/> 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
No hablaba bien el español	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Pienso que participar no es relevante para 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 quiere que participe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

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"/> 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

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)

	Sí	No	
Supervisión y cuidado (lactantes, de 45 días a 1 año con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 13 a 16
Desarrollo educativo inicial (maternal, de 2 años a 2 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 17 a 18
Educación preescolar (de 3 años a 5 años con 11 meses)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	En caso de responder "Sí", pase a las preguntas 19 a 22

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)

	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 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"/> 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 normalmente traen beneficios sociales	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

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"/> 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

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"/> 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

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"/> 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

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!