



## CUESTIONARIO PADRES COMPONENTE API

Indicaciones. Preferentemente presidente de la APEC y dos padres de alumnos de 2° y 3° nivel de primaria. (3 padres por escuela).

### Sección 1. Datos de identificación de la Institución

ID1. Nombre de la Escuela		ID1
ID2. Clave de Centro de Trabajo (CCT)		ID2
ID3. Dirección [Encuestador: anotar calle, número y colonia]		ID3
ID4. Localidad	ID4	
ID5. Municipio	ID5	
ID6. Entidad Federativa	ID6	

**Commented [CA1]:** Como vamos a casa de padres de alumnos, no sería mas fácil tener una sección pre-rellenada con el nombre o nombres de los niños vinculados con el hogar

### Sección 2. Datos de identificación de la residencia

ID7. ¿Cuál es su domicilio?		ID7
ID8. Localidad	ID8	
ID9. Municipio	ID9	

### Sección A. Datos socio demográficos

1. ¿Cuál es su nombre? [Encuestador: pedir apellido paterno, apellido materno y nombre(s)]		1
2. Sexo [Encuestador: anotar sin preguntar]	[ ] 1. Hombre [ ] 2. Mujer	2
3. ¿Cuál es su edad? (Años cumplidos)	años	3
<b>Propuesta:</b> ¿Cuál es su relación con el alumno?	[ ] 1. Madre [ ] 2. Padre [ ] 3. Abuelo o Abuela [ ] 4. Hermano o hermana [ ] 5. Tío o tía [ ] 6. Otra (especifique) _____	

**Commented [CA2]:** Cual alumno?? Se puede poner algo que nos permita vincular el hogar al alumno. Podríamos tener hermanos

4. ¿Qué lengua(s) indígenas habla? [Encuestador: elegir todas las que apliquen]	<input type="checkbox"/> 1. Tzotzil <input type="checkbox"/> 2. Tseltal <input type="checkbox"/> 3. Zoque <input type="checkbox"/> 4. Chol <input type="checkbox"/> 5. Tojolabal <input type="checkbox"/> 6. Janjobal <input type="checkbox"/> 7. Otra (especifique)_____	4.1  __  4.2  __  4.3  __  4.4  __  4.5  __  4.6  __  4.7  __									
5. ¿Sabe leer y escribir un recado?	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	5  __									
6. ¿Cuál es su máximo nivel de estudios? [Encuestador: elegir solo una opción y especificar si es incompleta o completa]	<input type="checkbox"/> 1. Ninguno <input type="checkbox"/> 2. Primaria (Incompleta) <input type="checkbox"/> 3. Primaria (Completa) <input type="checkbox"/> 4. Secundaria (Incompleta) <input type="checkbox"/> 5. Secundaria (Completa) <input type="checkbox"/> 6. Bachillerato (Incompleta) <input type="checkbox"/> 7. Bachillerato (Completa) <input type="checkbox"/> 8. Licenciatura (Incompleta) <input type="checkbox"/> 9. Licenciatura (Completa) <input type="checkbox"/> 10. Maestría <input type="checkbox"/> 11. Doctorado	6  __ __									
7. ¿Es beneficiario(a) del Programa Oportunidades? <u>¿Cuál?</u>	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No — <u>Pasar a pregunta 8</u>	7  __ __									
7.1 <u>Es beneficiario de otro programa. ¿Cuál?</u>	<u>Si es si se le pregunta cual</u>	7.1									
8. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? [Encuestador: leer opciones]	<input type="checkbox"/> 1. Tierra <input type="checkbox"/> 2. Cemento o piso firme <input type="checkbox"/> 3. Madera mosaico u otro recubrimiento <input type="checkbox"/> 9. [Espontánea] No responde	8  __									
9. ¿Qué servicios hay en su casa? [Encuestador: si responde "no" a "luz eléctrica", pasar a pregunta 10.3]	<table border="1"> <thead> <tr> <th>9.1 Drenaje</th> <th>9.2 Teléfono</th> <th>9.3 Luz eléctrica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2. No</td> <td><input type="checkbox"/> 2. No</td> <td><input type="checkbox"/> 2. No → 10.3</td> </tr> </tbody> </table>	9.1 Drenaje	9.2 Teléfono	9.3 Luz eléctrica	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No → 10.3	9.1  __  9.2  __  9.3  __
9.1 Drenaje	9.2 Teléfono	9.3 Luz eléctrica									
<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si									
<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No → 10.3									
10. En su casa tienen:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>10.1 Refrigerador</th> <th>10.2 Televisión</th> <th>10.3 Auto / Camioneta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> <td><input type="checkbox"/> 1. Si</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2. No</td> <td><input type="checkbox"/> 2. No</td> <td><input type="checkbox"/> 2. No</td> </tr> </tbody> </table>	10.1 Refrigerador	10.2 Televisión	10.3 Auto / Camioneta	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No	10.1  __  10.2  __  10.3  __
10.1 Refrigerador	10.2 Televisión	10.3 Auto / Camioneta									
<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 1. Si									
<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 2. No									
11. ¿Cuántos hijos tiene?	__ __  hijos	11  __ __									
12. ¿Podría decirme el nombre de su hija(o) de 2º y 3º nivel que asiste a esta escuela?											

<p>[Encuestador: pedir apellido paterno, apellido materno y nombre(s)]</p> <p>(En caso de que tenga más de una(o), considere el de mayor edad que asiste a la escuela visitada)</p>		
---	--	--

Sección B.		Expectativas y valoraciones
13. ¿Hasta qué nivel educativo le gustaría que sus hijos estudiaran?	<input type="checkbox"/> 1. Primaria <input type="checkbox"/> 2. Secundaria <input type="checkbox"/> 3. Bachillerato <input type="checkbox"/> 4. Licenciatura <input type="checkbox"/> 5. Maestría <input type="checkbox"/> 6. Doctorado <input type="checkbox"/> 9. [Espontánea] No Responde	13   <input type="text"/>

Sección C.		Apoyo familiar al estudiante
14. ¿Qué tan seguido verifica que su hijo(a) [NOMBRE] termine su tarea?	<input type="checkbox"/> 1. Nunca <input type="checkbox"/> 2. Casi nunca <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi siempre <input type="checkbox"/> 5. Siempre <input type="checkbox"/> 9. [Espontánea] No responde	15   <input type="text"/>
15. ¿Qué tan seguido ayuda a que su hijo(a) [NOMBRE] termine la tarea?	<input type="checkbox"/> 1. Nunca <input type="checkbox"/> 2. Casi nunca <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi siempre <input type="checkbox"/> 5. Siempre <input type="checkbox"/> 9. [Espontánea] No responde	16   <input type="text"/>
16. ¿Su hijo(a) [NOMBRE] participa en actividades escolares fuera de su horario normal, como clases de repaso?	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 9. [Espontánea] No responde	17   <input type="text"/>
17. En los últimos 60 días (últimos dos meses), ¿cuántas veces se ha reunido con el maestro de su hijo(a) [NOMBRE] para hablar sobre su desempeño académico?	<input type="text"/>   visitas	18   <input type="text"/>
18. ¿Cuántos libros en total tiene en su casa?	<input type="text"/>   libros	19   <input type="text"/>

Sección E.		Actividades en la escuela			
19. En lo que va del ciclo escolar, ¿ha realizado alguna de las siguientes actividades para la mejora de la escuela de su hijo(a) [NOMBRE]?	20.1 Participar en faenas	20.2 Dar dinero	20.3 Gestionar recursos	20.4 Donar en especie	20.1   <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No	20.2   <input type="text"/> 20.3   <input type="text"/> 20.4   <input type="text"/>

20. En lo que va del ciclo escolar, ¿ha participado en las siguientes actividades?	21.1 Proponer los materiales	21.2 Decidir los materiales	21.3 Evaluar que tanto han avanzado los niños	21.4 Opinar sobre las metas de aprendizaje que deben alcanzar sus hijos	21.5 Evaluar el cumplimiento de las metas escolares	21.6 Decidir en qué se utilizan los recursos económicos de la escuela	21.7 Contribuir en la alimentación de usted (instructor comunitario)	21.1         21.2         21.3         21.4         21.5         21.6         21.7
	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	[ ] 1. Sí [ ] 2. No	

Con el objetivo de ayudar en el aprendizaje de los niños que asisten a la escuela de la comunidad, CONAFE envía en algunas escuelas a un Asesor Pedagógico Itinerante o API, quien se encarga de apoyar a los instructores para mejorar su proceso de enseñanza, apoyar a los alumnos en sus estudios y promover la participación de los padres de familia en la educación de sus hijos.

#### Sección F.

#### Relación API – Familia

**NOTA: SI LA ESCUELA ES DEL GRUPO CONTROL (TIPO = 2) NO APLICAR ESTA SECCIÓN**

21. ¿Sabe usted si la escuela de su hijo(a) [NOMBRE] recibe apoyo de un asesor pedagógico itinerante API? [Encuestador: si contesta “no”, termine encuesta y agradezca]	[ ] 1. Sí [ ] 2. No (agradezca y termine encuesta)	22
22. En la última visita del API, ¿El API dio alguna asesoría personal a su hijo?	[ ] 1. Sí [ ] 2. No [ ] 8. [Espontánea] No sabe	23
23. En los últimos 30 días (último mes), ¿cuántas veces se reunió el API con usted? [Encuestador: si contesta que no tuvo reuniones con el API, pase a pregunta 27]	reuniones 00 → Pasar a pregunta 27	24
24. ¿Le informó sobre temas donde su hijo tiene dificultades?	[ ] 1. Sí [ ] 2. No [ ] 8. [Espontánea] No sabe	25
25. ¿Le dio recomendaciones sobre estos temas?	[ ] 1. Sí [ ] 2. No [ ] 8. [Espontánea] No sabe	26
26. En los últimos 60 días (últimos dos meses), ¿cuántas veces el API lo visitó en su casa?	visitas	27

**Commented [CA3]:** En la 23 y la 27 podemos utilizar el mismo horizonte temporal? 30 o 60 en ambas?

<b>Propuesta:</b> ¿Cuál es el nombre del API? Si no lo sabe, también me lo puede decir.	[ ] 8. [Espontánea] No sabe	
---	-----------------------------	--

Propuesta: ¿Cuál es el nombre del instructor o maestro de su hijo? Si no lo sabe, también me lo puede decir.	[ ] 8. [Espontánea] No sabe	
--	-----------------------------	--

**Commented [CA4]:** Fue pedido de CONAFE? No lo veo muy útil

¿Cuál es la forma que Usted más utiliza para comunicarse con el Líder para la Educación Comunitaria? [Encuestador marcar con una X la respuesta a cada rubro]						
Marca con X una respuesta a cada rubro	Con frecuencia	Algunas veces	Una vez	Raras ocasiones	Nunca	
Cuando me visitan en mi domicilio	1	2	3	4	5	
En reuniones con padres de familia	1	2	3	4	5	
Cuando asisto a pláticas o conferencias	1	2	3	4	5	
Cuando asisto a la escuela a trabajar con mi hijo						
Cuando visito la escuela	1	2	3	4	5	
Por medio de carteles o periódico mural	1	2	3	4	5	
Cuando me envían mensajes escritos	1	2	3	4	5	
Otra.	1	2	3	4	5	

Propuesta: ¿Cuántas veces participó en reuniones en el ciclo escolar?	[ ] [ ] veces	
---	---------------	--

**Commented [CA5]:** Esta se pone en conflicto con la 17, donde preguntamos cuantas veces se reunión el maestro