



MONITOREO A FAMILIAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS SEMÁFORO ESCUELA REMOTO – 2020

Fecha	/	Hora de inicio	
-------	---	----------------	--

I. DATOS GENERALES

1. SEDE OPERATIVA	-- Pre cargado --	4. CÓDIGO DE LOCAL N.º	-- Pre cargado --
2. MONITOR	-- Pre cargado --	5. CÓDIGO MODULAR N.º	-- Pre cargado --
3. DÍA:	-- Pre cargado --	6. NOMBRE DEL LOCAL EDUCATIVO	-- Pre cargado --

II. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

1. Código del hogar asignado (DNI del apoderado)	-- Pre cargado --		
2. Apellidos y nombres del apoderado	-- Pre cargado --		
3. Apellidos y nombres del estudiante	-- Pre cargado --		
4. Nivel	-- Pre cargado --	5. Año/Grado	-- Pre cargado --

III. REGISTRO DE LLAMADA

1. ¿Respondieron la llamada?

Sí 1

No 2 → **Pase a Sec.9**

3. ¿Usted es la persona que apoya y le dedica más tiempo a la educación de [nombre de estudiante]?

Sí 1 →

**Responda la P-5 y
pase a P. 6**

No 2

2. Buenos días/tardes ¿me comunico con la familia del estudiante [nombre de estudiante]?

Sí 1

No 2 → **Pase a Sec.9**

4. ¿Podríamos hablar con la persona que apoya y le dedica más tiempo a la educación de [nombre de estudiante]?

Sí 1

No 2 → **Pase a Sec.9**

5. Encuestador(a) el estudiante estuvo matriculado y se retiró/traslado a una IE privada/está fuera del país, etc.

Sí 1 → **Pase a Sec. 9**

No 2

LEA LA PRESENTACIÓN: “BUENOS DÍAS/TARDES, ESPERO QUE USTED Y SU FAMILIA ESTÉN BIEN. MI NOMBRE ES [NOMBRE DEL ENCUESTADOR], Y LO/LA LLAMO EN NOMBRE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN CON LA FINALIDAD DE HACERLE UNAS PREGUNTAS SOBRE SU EXPERIENCIA CON LA EDUCACIÓN A DISTANCIA A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA “APRENDO EN CASA”.

LAS PREGUNTAS QUE REALIZARÉ NO REPRESENTA NINGUNA EVALUACIÓN PARA [NOMBRE_ESTUDIANTE], SU APODERADO O PADRE DE FAMILIA. POR EL CONTRARIO, SUS RESPUESTAS NOS PERMITIRÁN SEGUIR MEJORANDO LA PROPUESTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y ASÍ CONTRIBUIR CON EL APRENDIZAJE DE [NOMBRE_ESTUDIANTE] Y DE LOS ESTUDIANTES DE TODO EL PAÍS. POR ELLO LE PIDO QUE CONTESTE CON SINCERIDAD LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA QUE PODAMOS OBTENER INFORMACIÓN VERAZ Y OPORTUNA QUE NOS PERMITA MEJORAR LA PROPUESTA”.

6. ¿Tiene unos minutos?

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec. 9

SECCIÓN 1: ESTRATEGIA APRENDO EN CASA

1. La semana pasada ¿El [nombre del estudiante] accedió a los contenidos de "Aprendo en casa"/educación a distancia del Ministerio de Educación?

Sí.....1

No.....2 →

Pase a P.5

2. La semana pasada ¿a qué modalidad de "Aprendo en casa" accedió [nombre del estudiante]?

Modalidad	
a. ¿Televisión?	1
b. ¿Radio (Autoparlantes/Parlantes comunitarios)?	1
c. ¿Plataforma Web?	1

P. 3 solo aplica si en P.2 seleccionó más de una alternativa, en caso contrario continúe con P.4

3. La semana pasada ¿A qué modalidad de "Aprendo en casa" accedió más?

Televisión.....1

Radio.....2

Plataforma Web.....3

4. ¿Usted está satisfecho con los contenidos de Aprendo en casa?

Sí.....1

No2

No sabe.....3

Pase a Sec. 2

5. ¿Por qué motivo la semana pasada el estudiante no accedió a los contenidos de "Aprendo en casa"?

No tiene tv o la señal es mala 1

No tiene radio o la señal es mala 2

No tiene internet o la señal es mala 3

Usa otros recursos educativos 4

Problemas de salud del estudiante 5

No tiene tiempo 6

No hubo indicaciones de la IE o el docente 7

Otro 8

Especificar

SECCIÓN 2: COMUNICACIÓN CON EL DOCENTE

1. La semana pasada ¿algún docente o tutor se ha comunicado con usted o con algún miembro de la familia de [nombre del estudiante]?

Sí..... 1

No 2 →

No sabe..... 3 →

Pase a P.5

2. La semana pasada ¿cuántos días el docente se ha comunicado con usted o con algún miembro de la familia del estudiante?

1 día 1	5 días..... 5
2 días 2	6 días..... 6
3 días 3	7 días..... 7
4 días 4	

3. La semana pasada ¿qué medio(s) utilizó el docente o tutor para comunicarse con usted o con algún miembro de la familia?

Medio	
a. Llamada telefónica (celular, fijo, gilat)	1
b. Mensaje texto a celular (SMS)	1
c. Mensaje por WhatsApp	1
d. Correo electrónico	1
e. Videoconferencia (zoom, skype, etc.)	1
f. Visitas presenciales	1
g. Otro	1
Especificar	

P. 4 solo aplica si en P.3 seleccionó más de una alternativa, sino continúe con P.5

4. De los medios utilizados la semana pasada ¿cuál es el medio que MÁS usó?

- Llamada telefónica (celular, fijo, gilat) 1
Mensaje texto a celular (SMS)..... 2
Mensaje por whatsapp..... 3
Correo electrónico..... 4
Videoconferencia (zoom, skype, etc.) 5
Visitas presenciales..... 6
Otro 7
Especificar

5. La semana pasada ¿algún docente o tutor se ha comunicado con [nombre del estudiante]?

- Sí..... 1
No..... 2
No sabe 3

P. 6 solo aplica si en P.1 o P.5 seleccionó alternativa 1 "Sí", sino continúe con Sec.3

6. La semana pasada ¿usted estuvo satisfecho con el apoyo a [nombre del estudiante] por parte de su(s) docente(s)?

- Sí..... 1 → **Pase a Sec.3**
No 2

7. ¿Por qué motivo(s) no está satisfecho con el desempeño del(los) docente(s) de [nombre del estudiante]?

Motivos	
¿No hay interacción entre docente y alumno?	1
¿No da indicaciones claras?	1
¿Su forma de enseñar es inadecuada?	1
¿No cuenta con los recursos necesarios o adecuados (Equipos, internet, materiales, etc.)?	1
¿No domina los contenidos?	1
¿No maneja la tecnología?	1
¿No motiva al estudiante?	1
Otro Especificar	1

SECCIÓN 3: RETROALIMENTACIÓN DOCENTE

1. La semana pasada ¿al menos un docente le ha enviado comentarios sobre los trabajos enviados por [nombre del estudiante]?

- Sí..... 1
No..... 2
No sabe 3
No se envió trabajos al docente 4

Pase a Sec.4

2. En general ¿qué tipo de comentarios recibió el estudiante sobre los trabajos enviados la semana pasada?

- ¿Solo la confirmación que el docente recibió la tarea?..... 1
¿Respondió de manera oral o escrita pero con palabras o frases muy breves como:
"bien", "mal", "puede mejorar" o pone una calificación? 2
¿Respondió explicándole lo que ha hecho bien y lo que puede hacer para mejorar?..... 3
No sabe 4 → **Pase a P.4**

3. ¿Usted está satisfecho con los comentarios que recibió [nombre del estudiante] por los trabajos enviados al docente durante la semana pasada?

Sí..... 1

No..... 2

4. ¿Qué medio(s) utilizó el docente para enviar comentarios sobre los trabajos de [nombre del estudiante] la semana pasada?

Medio		Medio	
a. Llamada telefónica (celular, fijo, gilat)	1	e. Videoconferencia (zoom, skype, etc.)	1
b. Mensaje texto a celular (SMS)	1	f. Visitas presenciales	1
c. Mensaje por WhatsApp	1	g. Otro _____	1
d. Correo electrónico	1	Especificar	

SECCIÓN 4: CARGA ESCOLAR Y TRABAJOS ORGANIZADOS EN PORTAFOLIO

1. En general, ¿considera que la carga escolar asignada a [nombre del estudiante] la semana pasada fue:

¿Suficiente?..... 1

¿Insuficiente?..... 2

¿Excesivo?..... 3

No sabe 4

No tuvo carga escolar 5

2. ¿[Nombre del estudiante], tiene sus trabajos escolares organizados en un folder, carpeta o portafolio?

Sí.....1

No2

3. La semana pasada, ¿usted o algún miembro de la familia:

	Sí	No	No aplica
a. ¿Acompañó al [nombre del estudiante] durante la transmisión de “Aprendo en casa” vía tv, radio o plataforma web?	Sí	No	
b. ¿Apoyó al [nombre del estudiante] en la elaboración de los trabajos escolares o a resolver consultas?	Sí	No	
c. ¿Revisó los trabajos escolares del estudiante?	Sí	No	No aplica

SECCIÓN 5: CUADERNOS DE TRABAJO

P. 1 solo aplica si en P 4, (II. Identificación del hogar) el estudiante seleccionó nivel “Primaria” o “Secundaria”.

1. En abril de este año, el MINEDU dispuso la distribución de los cuadernos de trabajo para todos los estudiantes, en ese contexto, ¿el estudiante recibió cuadernos de trabajo nuevos para las áreas curriculares de:

	Sí	No
a. ¿Matemáticas?	Sí	No
b. ¿Comunicación?	Sí	No

Si todo es “No”, pase a P.6, en caso contrario continúe con P.3

P. 2 solo aplica si el estudiante es del nivel "Inicial"

2. En abril de este año, el MINEDU dispuso la distribución de los cuadernos de trabajo para todos los estudiantes, en ese contexto, ¿el estudiante recibió un cuaderno de trabajo nuevo para el nivel inicial?

Sí..... 1

No..... 2 →

Pase a P.6

No corresponde 3 →

Pase a Sec.6

3. ¿Usted o [nombre del estudiante] recibieron orientación de algún docente o tutor sobre cómo usar algún cuaderno de trabajo?

Sí..... 1

No 2

P. 4 solo aplica si en P 4, (II. Identificación del hogar) el estudiante seleccionó nivel "Primaria" o "Secundaria"

4. La semana pasada ¿cuántos días [nombre del estudiante] ha usado los cuadernos de trabajo de:

Área curricular	N.º días
a. ¿Matemáticas?	
b. ¿Comunicación?	

1 día..... 1	4 días 4	7 días..... 7
2 días 2	5 días 5	Ninguno 8
3 días 3	6 días 6	No sabe 9

Pase a
Sec. 6**P. 5 solo aplica si el estudiante es del nivel "Inicial"**

5. La semana pasada ¿cuántos días [nombre del estudiante] ha usado el cuaderno de trabajo de inicial?

1 día..... 1	6 días 6
2 días 2	7 días 7
3 días 3	Ninguno 8
4 días 4	No sabe 9
5 días 5	

Pase
a
Sec. 6

6. ¿Por qué motivo no ha recibido algún cuaderno de trabajo?

¿No ha podido recogerlos de la IE?..... 1

¿Nadie los ha entregado? 2

¿No sabía que se estaban distribuyendo los cuadernos de trabajo? 3

Otro 4
Especificar**SECCIÓN 6: ACTIVIDAD FÍSICA**

1. Durante la semana pasada, ¿ [nombre del estudiante] realizó algún tipo de actividad física, como: correr, trotar, hacer ejercicios, bailar, etc.?

Sí..... 1

No..... 2 →

Pase a Sec.7

No sabe 3 →

2. Durante la semana pasada ¿cuántos días [nombre del estudiante] realizó este tipo de actividades?

1 día 1	5 días 5
2 días..... 2	6 días 6
3 días..... 3	7 días 7
4 días..... 4	



SECCIÓN 7: QALI WARMA

1. ¿[Nombre de estudiante] es beneficiario del programa Qali Warma?

- Sí..... 1
- No..... 2 →
- No sabe 3 →

Pase a Sec. 8

2. Durante la semana pasada ¿[nombre del estudiante] consumió los alimentos del programa Qali Warma?

- Sí..... 1 →
- No..... 2

Pase a Sec. 8

3. ¿Por qué motivo [nombre del estudiante] no consumió los alimentos del programa Qali Warma?

- ¿No recibió los alimentos (raciones o productos)?..... 1
- ¿Recibió los productos pero no tiene cómo prepararlos? 2
- ¿No le gusta los alimentos recibidos? 3
- ¿No necesitó usar los alimentos de Qali Warma?..... 4
- Otro 5

Especificar

SECCIÓN 8: PERCEPCIÓN SOBRE ESTRÉS O ANSIEDAD A CAUSA DE LA CARGA ESCOLAR

1. Durante la semana pasada, ¿usted se sintió estresado o ansioso debido a la carga escolar de [nombre del estudiante]?

- Sí..... 1
- No..... 2
- No Sabe 3

2. Durante la semana pasada, ¿percibió que [nombre del estudiante] se sintió estresado o ansioso debido a la carga escolar?

- Sí..... 1
- No 2
- No sabe..... 3

SECCIÓN 9: RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Fecha	Hora de inicio	Hora de término	Resultado Final
/			

OBSERVACIONES

CÓDIGOS DE RESULTADO
Completo 1
Incompleto 2
Rechazo 3
Fuera de servicio 4
Apagado 5
Timbra, pero no contesta 6
No conoce a la familia del estudiante . 7
Otro 8
Especificar