



MONITOREO A FAMILIAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS

SEMÁFORO ESCUELA REMOTO – ABRIL 2021 - 2

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 --	6. Teléfono	-- Pre cargado --

III. REGISTRO DE LLAMADA

1. ¿Respondieron la llamada?

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec.12

3. ¿Usted es la persona que apoya en la educación de [nombre del estudiante]?

Sí 1 →

No 2

Lea la presentación y
pase a P. 5

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

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec.12

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

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec.12

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 REPRESENTAN NINGUNA EVALUACIÓN PARA [NOMBRE_ESTUDIANTE], SU APODERADO(A) O CUIDADOR(A). 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”.

5. ¿Tiene unos minutos?

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec. 12

6. Antes de empezar, según los registros del MINEDU, [nombre del estudiante] está matriculado en el [nombre_nivel] en la IE [nombre_IE] ¿me confirma si es correcto?

Sí, está matriculado en el mismo nivel, en la misma IE 1

No, está matriculado en otro nivel de la misma IE 2

No, está matriculado en el mismo nivel de otra IE pública 3

Estuvo matriculado y se retiró/traslado a una IE privada/está fuera del país, etc. 4 →

Pase a Sec. 12

SECCIÓN 1: ESTRATEGIA APRENDO EN CASA

1. La semana pasada ¿[nombre del estudiante] accedió al contenido de alguna de las modalidades o canales de la estrategia "Aprendo en casa" tales como:

Modalidad	1A. Accedió		1B. ¿Cuántos días de la semana accedió a los contenidos por:	1C. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con los contenidos a los que accedió [nombre del estudiante]?			
	Sí	No	N.º días	Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
a. ¿Televisión?	Sí	No		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
b. ¿Radio?	Sí	No		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
c. ¿Plataforma Web?	Sí	No		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho

Si P1A es "No", pase a otro ítem.
Si todo es "No", pase a P.3

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

Pase a Sec.2

2. ¿Cuál es el motivo principal por el que se encuentra poco satisfecho/nada satisfecho con los contenidos de "Aprendo en casa"?

Modalidad	Código
a. ¿Televisión?	
b. ¿Radio?	
c. ¿Plataforma Web?	

Motivos
Los programas de radio /TV tienen una duración muy corta..... 1
Las explicaciones que dan en la radio/TV son muy rápidas 2
Las explicaciones o indicaciones no se entienden..... 3
Los temas son muy básicos para el nivel que tiene mi hijo..... 4
Los temas son muy complicados para el nivel que tiene mi hijo .. 5
Los programas no son específicos para el grado en el que está mi hijo 6
El profesor no sabe explicar lo que hacen en los programas de radio/TV..... 7
Otro..... 8
Especificar

Pase a Sec.2

3. ¿Cuál es el motivo principal por el que la semana pasada [nombre del estudiante] no accedió a ninguno de los contenidos de "Aprendo en casa"?

- No cuenta con el equipo necesario (TV, Radio, Computadora/ laptop/tableta/celular/Internet)..... 1
- No tiene buena señal de TV/Radio/Internet..... 2
- Problemas de salud del estudiante o su familia 3
- Dificultades para seguir el contenido de los programas..... 4
- No tiene tiempo ni el estudiante ni el apoderado 5
- No hubo indicaciones de la IE o el docente 6
- Otro..... 7
- Especificar

SECCIÓN 2: ACCESO A RECURSOS EDUCATIVOS

1. La semana pasada [nombre del estudiante], dispuso en su hogar de algún recurso para el desarrollo de sus actividades escolares como:

Acceso	1A. ¿Cuenta?		1B. ¿Compartido o de uso personal?	
	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
a. ¿Televisor en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
b. ¿Radio en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
c. ¿Computadora de escritorio en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
d. ¿Laptop en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
e. ¿Tableta en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?
f. ¿Celular inteligente en funcionamiento?	Sí	No	¿Uso personal?	¿Compartido?

2. Durante la semana pasada, usted contó con:

Si P1A es "No", pase a otro ítem.
Si todo es "No", pase a P.2

Conexión	
a. ¿Conexión a internet por red cable?	1
b. ¿Conexión a internet por red inalámbrica (Wifi)?	1
c. ¿Conexión a internet satelital?	1
d. ¿Servicio de plan de datos móviles?	1
e. No cuenta con internet	1

SECCIÓN 3: COMUNICACIÓN CON EL DOCENTE

1. La semana pasada ¿el docente se comunicó o interactuó con usted o con [nombre del estudiante]?

	1A. ¿Se comunicó?				1B. ¿Cuántos días se ha comunicado?						
	Sí	No	No sabe	Es docente y apoderado	1	2	3	4	5	6	7
a. ¿El estudiante?	Sí	No	No sabe	Es docente y apoderado	1	2	3	4	5	6	7
b. ¿Apoderado o cuidador?	Sí	No	No sabe	Es docente y apoderado	1	2	3	4	5	6	7

Pase a Sec.4

2. De los medios utilizados la semana pasada ¿cuál es el medio que se usó con más frecuencia para la comunicación o interacción con usted o con [nombre del estudiante]?

Llamada telefónica (celular, fijo, Glat, Whatsapp, etc.) 1
Videollamada 2
Mensaje vía Facebook (Messenger) 3
Mensaje por WhatsApp/Telegram 4
Videoconferencia o reuniones por Zoom, Skype, etc. 5
Conversación presencial 6
Comunicación comunitaria (alto parlante) 7
Otro 8
Especificar

3. ¿Cuáles fueron los motivos de esta comunicación o interacción?

Motivos	
a. Verificar si el estudiante está accediendo a los contenidos de “Aprendo en casa”	1
b. Explicar y/o aclarar las indicaciones antes de desarrollar las actividades propuestas	1
c. Aclarar las dudas y preguntas que surgieron durante las actividades propuestas	1
d. Verificar si el estudiante avanzó o terminó de realizar sus trabajos y/o tareas	1
e. Hacerle preguntas al estudiante sobre los trabajos realizados para ver si los comprendió	1
f. Ver temas de tutoría, convivencia familiar y/o bienestar estudiantil	1
g. Otro _____ Especificar	1

4. La semana pasada, ¿qué tan satisfecho estuvo con la comunicación o interacción por parte del docente?

¿Nada satisfecho?..... 1

¿Poco satisfecho? 2

¿Satisfecho? 3

¿Muy satisfecho? 4

No sabe 5

Pase a Sec.4

5. ¿Por qué motivo(s) está poco satisfecho o nada satisfecho con la comunicación o interacción por parte del docente?

Motivos	
a. Son poco frecuentes	1
b. Las explicaciones no son claras	1
c. No favorece el aprendizaje de [nombre del estudiante]	1
d. No motiva a [nombre del estudiante]	1
e. No orientan el desarrollo de las tareas o no las solicitan una vez terminadas	1
f. Otro _____ Especificar	1

SECCIÓN 4: RETROALIMENTACIÓN DOCENTE

1. La semana pasada ¿al menos un docente ha solicitado el envío de algún trabajo realizado por [nombre del estudiante]?

Sí1

No2

No sabe3

Es docente y apoderado4

Pase a Sec.5

2. La semana pasada ¿al menos un docente ha brindado comentarios a los trabajos enviados por [nombre del estudiante]?

Sí1

No2

No sabe3

No se envió trabajos al docente4

Pase a Sec.5

3. En general ¿qué tipo de comentarios recibió [nombre del estudiante] sobre los trabajos enviados la semana pasada?

¿Solo la confirmación que recibió la tarea?..... 1

¿Respondió de manera general ("muy bien", "puede mejorar", etc.) o puso una calificación? 2

¿Respondió explicándole lo que ha hecho bien y lo que puede hacer para mejorar? 3
No sabe 4 ➔

Pase
a P.5

4. ¿Qué tan satisfecho está usted con los comentarios que recibió [nombre del estudiante] por los trabajos enviados al docente la semana pasada?

¿Nada satisfecho? 1

¿Poco satisfecho? 2

¿Satisfecho? 3

¿Muy satisfecho? 4

5. ¿Qué medio utilizó el docente para comentar sobre los trabajos de [nombre del estudiante] la semana pasada?

Llamada telefónica (celular, fijo, Glat,
Whatsapp, etc.) 1
Videollamada 2
Mensaje vía Facebook (Messenger) 3
Mensaje por WhatsApp/Telegram 4
Videoconferencia o reuniones por Zoom,
Skype, etc. 5
Conversación presencial 6
Comunicación comunitaria (alto parlante) 7
Otro 8

Especificar

SECCIÓN 5: CARGA ESCOLAR Y TRABAJOS ORGANIZADOS EN PORTAFOLIO

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

Sí 1

No 2

2. ¿Usted considera que las actividades y tareas propuestas por el docente de [nombre del estudiante] la semana pasada fue:

¿Insuficiente? 1

¿Suficiente? 2

¿Excesiva? 3

No sabe 4

No tuvo carga escolar 5

Es docente y apoderado 6

Pase a Sec.6

3. Algunos papás y mamás han comentado que tienen dificultades para realizar algunas actividades con sus hijos o hijas. La semana pasada, ¿usted o algún miembro de la familia:

a. ¿Vio/escuchó los programas de TV o radio de "Aprendo en casa" junto con [nombre del estudiante]?	1
b. ¿Respondió a las dudas de [nombre del estudiante] sobre los temas tratados?	1
c. ¿Ayudó a [nombre del estudiante] a profundizar en los temas tratados, buscando recursos adicionales (videos, lecturas, etc.)?	1
d. ¿Verificó que los trabajos escolares desarrollados por [nombre del estudiante], cumplan con lo solicitado por el docente?	1
e. ¿Realizó preguntas a [nombre del estudiante] sobre los trabajos desarrollados para asegurarse de que entendió?	1

f. Ninguno

1

SECCIÓN 6: CUADERNOS DE TRABAJO

1. Encuestador(a) el estudiante cursa el nivel inicial de 3 años

Sí.....1 → **Pase a Sec.7**

No.....2

Cursa otro nivel.....3 → **Pase a P.4**

2. ¿[Nombre del estudiante] recibió algún cuaderno de trabajo nuevo para inicial de 4 o 5 años o la guía de actividades EBE?

Cuadernos	
a. 4 años	1
b. 5 años	1
c. Guía de actividades EBE	1
d. Ninguno	1

Pase a P.6

4. ¿[Nombre del estudiante] recibió cuadernos de trabajo/autoaprendizaje nuevos de matemática o comunicación o material EBE?

Cuadernos	
a. ¿Matemáticas?	1
b. ¿Comunicación?	1
c. ¿Guía de actividades EBE?	1
d. Ninguno	1

Pase a P.6

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

Cuadernos	N.º días
a. ¿Matemáticas?	
b. ¿Comunicación?	
c. ¿Guía de actividades EBE?	

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

3. La semana pasada ¿cuántos días [nombre del estudiante] ha usado el cuaderno de trabajo de inicial o la guía de actividades EBE?

Cuadernos	N.º días
a. 4 años	
b. 5 años	
c. Guía de actividades EBE	

**Pase
a
Sec.7**

1 día1	4 días 4	7 días 7
2 días2	5 días 5	Ninguno8
3 días3	6 días 6	No sabe9

6. ¿Cuál es el motivo principal por el que [nombre del estudiante] no ha recibido algún cuaderno de trabajo/autoaprendizaje o guía de actividades EBE?

No se está realizando la distribución de cuaderno de trabajo/autoaprendizaje o guía de actividades a estudiantes EBE por algún comunicado regional o distrital que lo disponga.....1

El director o responsable no ha convocado al padre o a la madre de familia2

Por desconocimiento en la entrega del cuaderno de trabajo o guía de actividades3

El padre o madre de familia se encontraba muy lejos del punto donde tenía que recoger los cuadernos de trabajo/autoaprendizaje o guía de actividades4

El director o responsable menciona que no han llegado los cuadernos de trabajo5

El padre o madre de familia tienen temor al contagio6

Otro 7

Especificar

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD FÍSICA

1. Durante la semana pasada, ¿[nombre del estudiante] realizó algún tipo de actividad física o terapia física por indicación de su docente?

Sí..... 1

No..... 2 →

No sabe 3 →

Pase a Sec.8

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	No sabe 8

SECCIÓN 8: QALI WARMA

1. ¿Durante el mes pasado accedieron al servicio alimentario del programa Qali Warma?

Sí..... 1 →

Pase a Sec. 9

No..... 2

No sabe 3 →

Pase a Sec. 9

2. ¿Cuál es el motivo principal por el que no accedieron al servicio alimentario del programa Qali Warma?

El lugar de distribución estaba muy lejos 1

La cantidad de productos no fue suficiente para todos los estudiantes 2

No le gustan los alimentos de Qali Warma..... 3

No necesita los alimentos de Qali Warma 4

La IE no cuenta con responsables que distribuyan los alimentos 5

Otro 6

Especificar

SECCIÓN 9: RIESGO DE ABANDONO DE ESTUDIOS

1. Algunos papás y mamás han comentado que tienen dificultades para que sus hijos o hijas continúen participando del servicio educativo este 2021 ¿considera usted que [nombre del estudiante] podrá continuar con sus clases este año?

Sí..... 1 →

Pase a Sec. 10

No..... 2

No sabe 3 →

Pase a Sec. 10

2. ¿Por qué motivo considera que [nombre del estudiante] no podrá continuar con sus clases este año?

- No tienen los equipos necesarios, no tiene buena señal o no tiene electricidad 1
- Problemas de salud física o mental del estudiante o su familia 2
- Falta de recursos, tuvo que ayudar en actividades familiares o tuvo que empezar a trabajar 3
- No hay nadie en la familia que tenga tiempo para acompañarlo en sus estudios 4
- No consideran que la estrategia “Aprendo en casa” les permita seguir aprendiendo 5
- Sus docentes no se comunican con ellos o no les brindan un buen acompañamiento 6
- Otro 7

Especificar

SECCIÓN 10: PERCEPCIÓN SOBRE ESTRÉS O ANSIEDAD

1. Algunos papás y mamás han comentado cómo se han sentido durante estas dos últimas semanas. ¿Podría decirme usted si:

	Código
a. ¿Se ha sentido nervioso o ansioso?	
b. ¿Ha sentido que no puede dejar de estar preocupado o controlar sus preocupaciones?	
c. ¿Se ha sentido decaído o deprimido?	
d. ¿Ha tenido poco interés o placer en hacer cosas?	

Código

- ¿Casi todos los días?..... 1
- ¿Más de la mitad de los días? .. 2
- ¿Algunos días?..... 3
- ¿Ningún día? 4

2. Durante la semana pasada, ¿percibió que [nombre del estudiante] tuvo dificultades en sus actividades diarias o en su aprendizaje debido a que se sintió estresado o ansioso?

- Sí..... 1
- No..... 2
- No sabe/no precisa 3

3. Durante el último mes ¿alguna persona de la IE se comunicó con usted o con el estudiante para conversar sobre cómo se está sintiendo [nombre del estudiante]?

- Sí..... 1
- No 2
- No sabe/no precisa 3
- Es docente y apoderado 4

4. Durante el último mes usted ¿ha identificado que [nombre del estudiante] ha sufrido alguna de las siguientes situaciones:

Situaciones	
a. ¿Burlas o maltrato por parte de otro estudiante?	1
b. ¿Burlas o maltrato por parte del personal de la IE (docentes, directivos, auxiliares, personal administrativo, etc.)?	1
c. Ninguno	1

SECCIÓN 11: PERCEPCIÓN SOBRE EL RETORNO A LAS CLASES PRESENCIALES

1. ¿Qué modalidad de enseñanza se realiza en el servicio educativo donde estudia [nombre del estudiante]?

¿Presencial? 1 →

¿Semipresencial? 2

¿A distancia o no presencial?..... 3

Pase a
Sec.12

2. Para culminar, si el próximo mes se autoriza que el servicio educativo vuelve a ser presencial o semipresencial, ¿usted estaría dispuesto a que [nombre de estudiante] retorne a las aulas?

Sí..... 1

No 2

No precisa..... 3

MUCHAS GRACIAS POR SUS RESPUESTAS, LE AGRADECEMOS SU TIEMPO Y DISPOSICIÓN PARA ATENDERNOS.

SECCIÓN 12: 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/suspendido/no operativo	4
Apagado.....	5
Timbra, pero no contesta/ no disponible/ fuera de cobertura.....	6
No existe/número inválido/incorrecto.....	7
No conoce a la familia del estudiante/ tiene otro número	8
Estuvo matriculado y se retiró.....	9
Se trasladó a una IE privada.....	10
Esta fuera del país, etc.....	11
Otro	12
Especificar	

1. Encuestador(a), registre el motivo por el que el número telefónico asignado en la muestra de familias se encuentra inoperativo, no existe, inválido, etc.

Número telefónico	Motivo
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Código de motivo	
No existe	1
Número inválido/incorrecto	2
Número equivocado	3
Otro	4
Especificar	