



MONITOREO A FAMILIAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS

SEMÁFORO ESCUELA REMOTO – AGOSTO 2021

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 --	5A. Tipo de IE	-- 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 u otra IE pública 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.3

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.3

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 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, Gilat, 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 _____	1

Especificar

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]?

Sí 1

No 2

No sabe 3

Es docente y apoderado 4

Pase a Sec.5

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

Sí 1

No 2

No sabe 3

No se envió trabajos al docente 4

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

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 3 años.....1 → **Pase a Sec.8**

Inicial 4 o 5 años.....2

Primaria o secundaria3 → **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?

Cuaderno de trabajo de 4 años 1

Cuaderno de trabajo de 5 años 2

Guía de actividades de Educación

Básica Especial 3

Ninguno..... 4

Pase a P.6

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 de Educación Básica Especial?	

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

Si es código 8 o 9, pase a P.5A, caso contrario pase a Sec. 8

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 de Educación Básica Especial?	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?

d. ¿Guía de actividades de
Educación Básica Especial?

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

Si es código
8 o 9, pase a
P.5A, caso
contrario
pase a Sec. 8

El docente no le ha dado indicaciones 1
 Utilizan otros materiales provistos por
 el docente 2
 El cuaderno de trabajo, se perdió, se dañó, etc... 3
 Otro 4

Especificar

Pase a Sec.8

5A. ¿Cuál es el motivo principal por el que [nombre del
estudiante] no ha utilizado ningún día los
Cuadernos de trabajo?

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 familia 2
 Por desconocimiento en la entrega del cuaderno de trabajo o guía de actividades 3
 El padre o madre de familia se encontraba muy lejos del punto donde tenía que recoger los
cuadernos de trabajo/autoaprendizaje o guía de actividades 4
 El director o responsable menciona que no han llegado los cuadernos de trabajo 5
 El padre o madre de familia tienen temor al contagio 6
 Otro 7

Especificar

SECCIÓN 8: QALI WARMA

1. ¿Es [nombre del estudiante] beneficiario del Programa Qali Warma?

Sí 1

No 2 →

No sabe 3 →

Pase a Sec. 9

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

Sí 1 →

No 2

Pase a Sec. 9

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

La IE no cuenta con responsables que distribuyan los alimentos 1

No pudo recoger 2

No sabe/no tiene conocimiento 3

Otro 4

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. 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

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

Sí..... 1 → **Pase a Sec. 12**

No 2

No precisa..... 3 → **Pase a Sec. 12**

3. ¿Por qué motivo NO estaría dispuesto a que [nombre del estudiante] retorne a las aulas si el próximo mes se autoriza que el servicio educativo vuelva a ser presencial o semipresencial?

Motivos	
a. Por temor a que su hijo(a) se pueda contagiar del Covid-19	1
b. Porque aún no lo han vacunado	1
c. Porque aún no han vacunado a los docentes	1
d. Porque la IE no tiene las condiciones adecuadas (infraestructura, insumos de limpieza, servicios básicos, personal completo)	1
e. Porque su hijo(a) ya está aprendiendo desde casa (Aprendo en casa)	1
f. Otro _____	1
Especificar	

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

SECCIÓN 12: RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Fecha	Hora de inicio	Hora de término	Resultado Final
/			

OBSERVACIONES	

1. Encuestador(a), registre el número de contacto de la persona entrevistada.

Número telefónico

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	