



MONITOREO A FAMILIAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS

SEMÁFORO ESCUELA REMOTO – SEPTIEMBRE

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.9

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.9

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.9

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

ESTA INFORMACIÓN NOS PERMITIRÁ MEJORAR EL SERVICIO EDUCATIVO QUE BRINDA LA IE, AGRADECEREMOS DE ANTEMANO SU COLABORACIÓN.

5. ¿Tiene unos minutos?

Sí 1

No 2 →

Pase a Sec. 9

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. 9

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	No sabe	N.º días	Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
a. ¿Televisión?	Sí	No	No sabe		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
b. ¿Radio?	Sí	No	No sabe		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
c. ¿Plataforma Web?	Sí	No	No sabe		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho

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

Si todo es
"No sabe"
pase a Sec.2

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
Los recursos no se encuentran acordes a la realidad de los estudiantes..... 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
- Utiliza los recursos generados por el docente..... 7
- Otro..... 8

Especificar

SECCIÓN 2: 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.3**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 _____	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.3

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 _____	1
Especificar	

SECCIÓN 3: RETROALIMENTACIÓN DOCENTE

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

SÍ1

No.....2

No sabe3

Es docente y apoderado4

Pase a Sec.4
2. La semana pasada ¿al menos un docente ha brindado comentarios a los trabajos enviados por [nombre del estudiante]?

SÍ.....1

No2

No sabe.....3

No se envió trabajos al docente4

Pase a Sec.4

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 4: 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.5

3. Algunos papás y mamás han comentado que realizan 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 5: CUADERNOS DE TRABAJO

1. Encuestador(a) el estudiante cursa el nivel :

Inicial 3 años1 → **Pase a Sec.6**

Inicial 4 o 5 años2

Primaria o secundaria3 → **Pase a P.4**

2. ¿[Nombre del estudiante] recibió algún cuaderno de trabajo nuevo para inicial de EBR?

¿Cuaderno de trabajo de 4 años?1

¿Cuaderno de trabajo de 5 años?2

Ninguno3 → **Pase a P.7**

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

Cuadernos	N.º días
a. 4 años	
b. 5 años	

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, pase a P. 6, en caso contrario pase a Sec. 6

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

Cuadernos	
a. ¿Matemáticas?	1
b. ¿Comunicación?	1
c. Ninguno	1

Pase a P.7

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

Cuadernos	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

Si es código 8, pase a P.6, en caso contrario pase a Sec. 6

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

- 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
 Problemas de salud del estudiante o su familia 4
 Otro 5

Pase a Sec.6

Especificar

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

- No se está realizando la distribución de cuaderno de trabajo/autoaprendizaje
 por algún comunicado regional o distrital que lo disponga1
 El director o responsable no ha convocado al padre o a la madre de familia2
 Por desconocimiento en la entrega del cuaderno de trabajo3
 El padre o madre de familia se encontraba muy lejos del punto donde tenía que recoger los
 cuadernos de trabajo/autoaprendizaje4
 El director o responsable menciona que no han llegado los cuadernos de trabajo5
 El padre o madre de familia tienen temor al contagio6
 Otro7

Especificar

SECCIÓN 6: 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 P. 3
 No..... 2
 No sabe 3 → Pase a P. 3

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

3. 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 7: 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. 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

No 2

No precisa 3

SECCIÓN 8: KIT DE EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

Sec. 8 solo aplica si en P.4 nivel (carátula) es “primaria o secundaria” y en sec.7, P.1 seleccionó alternativas 3 “A distancia”, en caso contrario pase a sec. 9.

Los docentes cuentan con el kit de evaluación diagnóstica, que incluye pruebas de Matemática, Lectura y Escritura, estas pruebas serán aplicadas en el hogar. Esta información ayudará a que los profesores identifiquen los aprendizajes logrados y los que necesitan ser reforzados por los estudiantes en los próximos meses.

1. ¿Usted ha recibido por parte del docente de [nombre del estudiante], las pruebas de evaluación diagnóstica (cuadernillos impresos) de:

Pruebas de evaluación	Sí	No	No sabe
a. ¿Matemática?	Sí	No	No sabe
b. ¿Lectura?	Sí	No	No sabe
c. ¿Escritura?	Sí	No	No sabe

Si todo es “No” o “No sabe”, pase a Sec. 9

3. [Nombre del estudiante] completó las pruebas de evaluación diagnóstica (cuadernillo impreso) de:

Pruebas de evaluación	Sí	No	No sabe
a. ¿Matemática?	Sí	No	No sabe
b. ¿Lectura?	Sí	No	No sabe
c. ¿Escritura?	Sí	No	No sabe

Si todo es “No” o “No sabe”, pase a Sec. 9

4. ¿Las respuestas de [nombre del estudiante] en las pruebas de evaluación diagnóstica fueron devueltas o enviadas al docente?

Pruebas de evaluación	Sí	No	No sabe
a. ¿Matemática?	Sí	No	No sabe
b. ¿Lectura?	Sí	No	No sabe
c. ¿Escritura?	Sí	No	No sabe

2. ¿Usted ha recibido orientación por parte del docente de [nombre del estudiante] para la aplicación de las pruebas de evaluación diagnóstica?

Sí, para todas 1

Sí, para algunas 2

No, para ninguna 3

No sabe 4

5. Para terminar, ¿qué recomendaciones le daría usted al Ministerio de Educación sobre la educación a distancia?

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

SECCIÓN 9: RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Fecha	Hora de inicio	Hora de término	Resultado Final
/			

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES: ¿qué recomendaciones le daría usted al Ministerio de Educación sobre educación a distancia?

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 número de contacto de la persona entrevistada.

Número telefónico