



CUESTIONARIO PROMOTORAS EDUCATIVAS

PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL INFORMACIÓN LÍNEA BASE



Fecha de la entrevista DÍA/MES/AÑO <div style="text-align: center;">_/_/____</div>	Hora de inicio de la entrevista <hr/> Hora de termino de la entrevista
Entrevistador	

Datos de identificación Geográfica		
ID1. Entidad Federativa		ID1 _ _ _
ID2. Municipio o delegación		ID2 _ _ _ _
ID3. Localidad en la que labora		ID3 _ _ _ _ _

Sección 1 Datos socio demográficos		
1. ¿Cuál es su nombre?	[Apellido paterno, apellido materno y nombre(s)]	
2. ¿Cuál es su edad?	_ _ _ años	2 _ _ _
3. Sexo	[] 1. Hombre [] 2. Mujer	3 _ _

4. ¿Actualmente usted...?	<input type="checkbox"/> 1. Es soltera <input type="checkbox"/> 2. Es soltera (o) con hijos <input type="checkbox"/> 3. Está casada sin hijos <input type="checkbox"/> 4. Está casada con hijos <input type="checkbox"/> 5. Está separada sin hijos <input type="checkbox"/> 6. Está separada con hijos <input type="checkbox"/> 7. Otro 5.1 Especificar _____	4 __
5. ¿Qué lengua(s) habla? (más de una opción es posible)	<input type="checkbox"/> 1. Chol <input type="checkbox"/> 2. Español <input type="checkbox"/> 3. Huasteco <input type="checkbox"/> 4. Mazateco <input type="checkbox"/> 5. Mixteco <input type="checkbox"/> 6. Náhuatl <input type="checkbox"/> 7. Otomí <input type="checkbox"/> 8. Popoloca <input type="checkbox"/> 9. Tepehua <input type="checkbox"/> 10. Totonaca <input type="checkbox"/> 11. Tzeltal <input type="checkbox"/> 12. Tzotzil <input type="checkbox"/> 13. Zapoteco <input type="checkbox"/> 14. Otro Especifique _____	5.1 __ 5.2 __ 5.3 __ 5.4 __
6. ¿Cuál es el último nivel de estudios que cursó?	<input type="checkbox"/> 0. Sin estudios formales (pase a reactivo 9) <input type="checkbox"/> 1. Primaria <input type="checkbox"/> 2. Secundaria <input type="checkbox"/> 3. Bachillerato <input type="checkbox"/> 4. Normal básica <input type="checkbox"/> 5. Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada <input type="checkbox"/> 6. Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada <input type="checkbox"/> 7. Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada <input type="checkbox"/> 8. Normal de licenciatura <input type="checkbox"/> 9. Licenciatura: 9.1 Especificar _____ <input type="checkbox"/> 10. Maestría: 10.1 Especificar _____ <input type="checkbox"/> 11. Doctorado: 11.1 Especificar _____	6 __
6.1 ¿Lo completó?	<input type="checkbox"/> 1. Completo (todos los grados) (pase a reactivo 7) <input type="checkbox"/> 2. Incompleto (Especificar grado) ____ de un total de ____ grados	6.1 __
6.2 ¿Cuál es el último nivel de estudios que completó?	<input type="checkbox"/> 1. Primaria <input type="checkbox"/> 2. Secundaria <input type="checkbox"/> 3. Bachillerato <input type="checkbox"/> 4. Normal básica <input type="checkbox"/> 5. Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada <input type="checkbox"/> 6. Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada <input type="checkbox"/> 7. Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada <input type="checkbox"/> 8. Normal de licenciatura <input type="checkbox"/> 9. Licenciatura: 9.1 Especificar _____ <input type="checkbox"/> 10. Maestría: 10.1 Especificar _____ <input type="checkbox"/> 11. Doctorado: 11.1 Especificar _____	6.2 __

7. ¿Por cuánto tiempo ha residido en esta comunidad?	____ años ____ meses () No reside en esta comunidad	7 ____
--	---	--------

Sección 2			Antecedentes laborales
8. ¿Tiene experiencia previa como promotora de Educación Inicial aquí o en otra parte?	[] 1. Sí [] 2. No (pase a la 11)	8 ____	
9. ¿Cuánto tiempo se desempeñó como promotora de Educación Inicial?	____ años ____ meses	9 ____	
10. ¿Tiene experiencia formal (fuera de CONAFE) trabajando en el área de Educación Infantil?	[] 1. Sí [] 2. No (pase a la 12)	10 ____	
10.1 ¿Qué función desempeñó?			
10.2 ¿Cuánto tiempo se desempeñó en esa función?	____ años ____ meses	10.2 ____	
11. ¿Tiene experiencia previa realizando trabajo pagado en esta comunidad (promotora de salud docente, DIF, otro)?	[] 1. Sí [] 2. No (pase a la 14) Especifique cual: _____	11 ____	
12. ¿Por cuánto tiempo desempeñó este trabajo?	____ años ____ meses	12 ____	

Sección 3			Sesiones de formación e inicio del programa
13. ¿Cómo la/o invitaron a participar como promotora?			
14. Asistió al Taller Especial/Regional de Formación. Inicio de ciclo operativo	[] 1. Sí [] 2. No Si respondió No, ¿Por qué no? _____	14 ____	
15. ¿Recibió algún material para el desarrollo del programa?	[] 1. Sí [] 2. No (ninguno)	15 ____	

16. ¿Tiene los siguientes materiales de formación? (Mostrar imágenes de materiales). En caso de contestar "Sí", especificar cómo accede a ellos (CONAFE, Supervisora, Ella misma le saca copias, etc.)									
Material	Sí	No	No sabe	Cód	Material	Sí	No	No sabe	Cód
16.1 Antología de apoyo	1 Especifique _____	2	88	16.1 □	16.15 Discapacidad intelectual	1 Especifique _____	2	88	16.15 □
16.2 Paso a paso (Guía para el desarrollo de sesiones)	1 Especifique _____	2	88	16.3 □	16.16 Discapacidad auditiva	1 Especifique _____	2	88	16.16 □
16.3 Herramientas para desarrollar mis sesiones, cuadernillo para la planeación, seguimiento y evaluación	1 Especifique _____	2	88	16.3 □	16.17 Discapacidad visual	1 Especifique _____	2	88	16.17 □
16.4 La planeación, diseño y evaluación en educación inicial	1 Especifique _____	2	88	16.4 □	16.18 Discapacidad motriz	1 Especifique _____	2	88	16.18 □
16.5 El desarrollo y el aprendizaje en Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.5 □	16.19 El bienestar de la madre los niños y la comunidad. Salud, alimentación y comunidad segura	1 Especifique _____	2	88	16.19 □
16.6 La enseñanza, la gestión y la participación comunitaria en educación inicial	1 Especifique _____	2	88	16.6 □	16.20 Aprender y disfrutar juntos Tomo I	1 Especifique _____	2	88	16.20 □
16.7 Mis apuntes. Formación para la docencia I Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.7 □	16.21 Aprender y disfrutar juntos Tomo II	1 Especifique _____	2	88	16.21 □
16.8 Fomentando la lectura desde Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.8 □	16.22 Valores y relaciones familiares	1 Especifique _____	2	88	16.22 □
16.9 Manual de apoyo para el coordinador de zona y el supervisor de módulo	1 Especifique _____	2	88	16.9 □	16.23 Participación de los hombres en la crianza de los niños	1 Especifique _____	2	88	16.23 □

16.10 Guía de observación para la detección de necesidades educativas especiales, con o sin discapacidad, en niños de Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.10 □	16.24 Disfrutar y construir el mundo a través de la lectura	1 Especifique _____	2	88	16.24 □
16.11 Abramos paso a la inclusión	1 Especifique _____	2	88	16.11 □	16.25 Jugar es aprender	1 Especifique _____	2	88	16.25 □
16.12 Inclusión educativa comunitaria	1 Especifique _____	2	88	16.12 □	16.26 Acompaño tu crecimiento, Actividades para las sesiones de Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.26 □
16.13 Programa de educación inclusiva: Documento base	1 Especifique _____	2	88	16.13 □	16.27 Acompaño tu crecimiento, Actividades para infantes	1 Especifique _____	2	88	16.27 □
16.14 Guía de estimulación y psicomotricidad en la Educación Inicial	1 Especifique _____	2	88	16.14 □	16.28 Apoyemos juntos la transición de educación inicial a preescolar. Manual para promotores educativos	1 Especifique _____	2	88	16.28 □
17. En su comunidad ¿Cuántos beneficiarios se han registrado al grupo de Educación Inicial?	17.1 Madres, Padres y Cuidadores		17.2 Padres varones			17.3 Niñas y niños	17.4 Mujeres embarazadas		17.1 □ 17.2 □ 17.3 □ 17.4 □
	□		□			□	□		
18. ¿Aproximadamente, cuántos niños hay registrados en cada rango de edad?	Entre 0 y 6 meses								
	□□□ niñas			□□□ niños			18.1a □□□ 18.1o □□□		
	Entre 7 meses y 1 año								
	□□□ niñas			□□□ niños			18.2a □□□ 18.2o □□□		
	1 – 2 años								
	□□□ niñas			□□□ niños			18.3a □□□ 18.3o □□□		
	2 años- 3 años								
	□□□ niñas			□□□ niños			18.4a □□□ 18.4o □□□		
	3 años- 3 1/2 años								
	□□□ niñas			□□□ niños			18.5a □□□ 18.5o □□□		

Observaciones

