

CUESTIONARIO PROMOTORAS EDUCATIVAS

PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL INFORMACIÓN SEGUNDO LEVANTAMIENTO

Fecha de la entrevista	Día <input type="text"/> <input type="text"/>	Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre del Entrevistador	<i>Apellido paterno</i> <i>Apellido materno</i> <i>Nombre(s)</i>		
Hora de inicio de la entrevista	Hrs. <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> Mins.		

Sección 1. Datos de Identificación Geográfica

ID2. Entidad Federativa		ID1 <input type="text"/> <input type="text"/>
ID3. Municipio o delegación		ID2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ID4. Localidad en la que labora (sólo las que integran la muestra de la investigación)		ID3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Sección 2. Datos socio demográficos

1. ¿Cuál es su nombre?	<i>Apellido paterno</i> <i>Apellido materno</i> <i>Nombre(s)</i>	1 <input type="text"/>
2. ¿Cuál es su edad?	Años <input type="text"/> <input type="text"/> Meses <input type="text"/> <input type="text"/>	2a <input type="text"/> <input type="text"/> 2m <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Sexo	[] 1. Hombre [] 2. Mujer	3 <input type="text"/>
4. ¿Actualmente usted...?	<input type="checkbox"/> 1. ...Es soltera(o)? <input type="checkbox"/> 2. ...Es soltera (o) con hijos? <input type="checkbox"/> 3. ...Está casada(o) sin hijos? <input type="checkbox"/> 4. ...Está casada(o) con hijos? <input type="checkbox"/> 5. ...Está separada(o) sin hijos? <input type="checkbox"/> 6. ...Está separada(o) con hijos? <input type="checkbox"/> 7. ...Otro? 7.1 Especificar _____ _____	4 <input type="text"/> 4.7.1e

Sección 2. Datos socio demográficos

<p>5. ¿Qué lengua(s) habla? (Marque sólo hasta cuatro opciones)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <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 </div> <div> <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 14.1 Especifique _____ </div> </div>	<div style="text-align: right;"> 5.1 ____ 5.2 ____ 5.3 ____ 5.4 ____ 5.14.1e </div>
<p>6. ¿Cuál es el último nivel de estudios que cursó? (Marque sólo una opción)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 0. Sin estudios formales (<i>Pase a pregunta 7</i>) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <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 _____ </div>	<div style="text-align: right;"> 6 ____ 6.9.1e 6.10.1e 6.11.1e </div>
<p>6.1 ¿Lo completó?</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 1. Sí completó todos los grados de ese nivel (<i>Pase a reactivo 7</i>) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 2. No completó todos los grados de ese nivel. Completó el grado ____ de un total de ____ ____ grados </div>	<div style="text-align: right;"> 6.1.1 ____ 6.1.2grd ____ 6.1.2tgrds ____ ____ </div>
<p>7. ¿Por cuánto tiempo ha residido en esta comunidad? (Marque con una "X" en el espacio correspondiente si no reside en la comunidad)</p>	<div style="text-align: center;"> ____ ____ años ____ ____ meses () No reside en esta comunidad </div>	<div style="text-align: right;"> 7a ____ ____ 7m ____ ____ 7nr ____ </div>

Sección 3. Antecedentes laborales

8. Durante el ciclo anterior (2012-2013) de sesiones de Educación Inicial, ¿Usted fue promotora en ésta o en otra localidad?	<input type="checkbox"/> 1. Sí en ésta localidad <input type="checkbox"/> 3. Sí en otra localidad <input type="checkbox"/> 4. Sí en ambas localidades	<input type="checkbox"/> 2. No	8 __
9. ¿Tiene experiencia previa como promotora de Educación Inicial en otra parte (fuera de CONAFE)?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No (Pase a pregunta 11)	9 __
10. ¿Cuánto tiempo se desempeñó como promotora de Educación Inicial?	__ __ años __ __ meses		10a __ __ 10m __ __
11. ¿Tiene experiencia formal (fuera de CONAFE) trabajando en el área de Educación Infantil?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No (Pase a pregunta 12)	11 __
11.1 ¿Qué función desempeñó?	Describa su función: _____ _____ _____		
11.2 ¿Cuánto tiempo se desempeñó en esa función?	__ __ años __ __ meses		11.2a __ __ 11.2m __ __
12. Además de ser promotora de Educación Inicial, ¿Ha realizado otro trabajo pagado en esta comunidad (promotora de salud, docente, DIF, otro)?	<input type="checkbox"/> 1. Sí Especifique cual: _____ _____	<input type="checkbox"/> 2. No (Pase pregunta 13)	12 __ 12e __
12.1 ¿Por cuánto tiempo desempeñó este trabajo?	__ __ años __ __ meses		12.1a __ __ 12.1m __ __

Sección 4. Sesiones de formación e inicio del programa

13 ¿Cómo la/o invitaron a participar como promotora?			
14 En el ciclo anterior 2012-2013, ¿Asistió al Taller Especial/Regional de Formación "Inicio de ciclo operativo 2012-2013"?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No ¿Por qué no asistió? _____ _____	14 __ 14e

Sección 4. Sesiones de formación e inicio del programa

15 En el ciclo anterior 2012-2013 ¿Recibió algún material para el desarrollo del programa?	[] 1. Sí	[] 2. No, <i>ninguno</i> (Pase a pregunta 17)	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/él misma le saca copias, etc.)			
16.1 Antología de apoyo	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.1 __ 16.1e
16.2 Paso a paso (Guía para el desarrollo de sesiones)	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.2 __ 16.2e
16.3 Herramientas para desarrollar mis sesiones, cuadernillo para la planeación, seguimiento y evaluación	[] 1. Sí Especifique: _____ _____	[] 2. No	8. No sabe 16.3 __ 16.3e
16.4 La planeación, diseño y evaluación en educación inicial	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.4 __ 16.4e
16.5 El desarrollo y el aprendizaje en Educación Inicial	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.5 __ 16.5e
16.6 La enseñanza, la gestión y la participación comunitaria en educación inicial	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.6 __ 16.6e
16.7 Mis apuntes. Formación para la docencia I Educación Inicial	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.7 __ 16.7e
16.8 Fomentando la lectura desde Educación Inicial	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.8 __ 16.8e
16.9 Manual de apoyo para el coordinador de zona y el supervisor de módulo	[] 1. Sí Especifique: _____ —	[] 2. No	8. No sabe 16.9 __ 16.9e
16.10 Guía de observación para la detección de necesidades educativas especiales, con o sin discapacidad, en niños de Educación Inicial	[] 1. Sí Especifique: _____ _____	[] 2. No	8. No sabe 16.10 __ 16.10e
16.11 Abramos paso a la inclusión	[] 1. Sí Especifique: _____	[] 2. No	8. No sabe 16.11 __ 16.11e

Sección 4. Sesiones de formación e inicio del programa

16.12 Inclusión educativa	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.12 __ __ 16.12e
16.13 Programa de educación inclusiva: Documento base	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.13 __ __ 16.13e
16.14 Guía de estimulación y psicomotricidad en la Educación Inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.14 __ __ 16.14e
16.15 Discapacidad intelectual	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.15 __ __ 16.15e
16.16 Discapacidad auditiva	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.16 __ __ 16.16e
16.17 Discapacidad visual	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.17 __ __ 16.17e
16.18 Discapacidad motriz	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.18 __ __ 16.18e
16.19 El bienestar de la madre los niños y la comunidad. Salud, alimentación y comunidad segura	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____ _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.19 __ __ 16.19e
16.20 Aprender y disfrutar juntos Tomo I	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.20 __ __ 16.20e
16.21 Aprender y disfrutar juntos Tomo II	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.21 __ __ 16.21e
16.22 Valores y relaciones familiares	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.22 __ __ 16.22e
16.23 Participación de los hombres en la crianza de los niños	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.23 __ __ 16.23e
16.24 Disfrutar y construir el mundo a través de la lectura	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.24 __ __ 16.24e
16.25 Jugar es aprender	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.25 __ __ 16.25e
16.26 Acompaña tu crecimiento, Actividades para las sesiones de Educación Inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.26 __ __ 16.26e

Sección 4. Sesiones de formación e inicio del programa

16.27 Acompaña tu crecimiento, Actividades para infantes	<input type="checkbox"/> 1. Sí <i>Especifique:</i> _____		<input type="checkbox"/> 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.27 __ __ 16.27e
16.28 Apoyemos juntos la transición de educación inicial a preescolar. Manual para promotores educativos.	<input type="checkbox"/> 1. Sí <i>Especifique:</i> _____		<input type="checkbox"/> 2. No	8. No sabe/No recuerda	16.28 __ __ 16.28e
17 ¿Usted ha consultado por lo menos una vez los materiales de formación y apoyo que recibió?	<input type="checkbox"/> 1. Sí		<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No recibí ningún material	
18 En su comunidad ¿Cuántos beneficiarios se han registrado al grupo de Educación Inicial?	18.1 Madres __ __	18.2 Padres varones __ __	18.3 Cuidadores __ __	18.4 Niñas y niños __ __	18.5 Mujeres embarazadas __ __
19 En su comunidad ¿Cuántos beneficiarios dejaron de asistir al grupo de Educación Inicial?	19.1 Madres __ __	19.2 Padres varones __ __	19.3 Cuidadores __ __	19.4 Niñas y niños __ __	19.5 Mujeres embarazadas __ __
20 ¿Aproximadamente, cuántos niños hay registrados en cada rango de edad?	1. Entre 0 y 6 meses				20.1a __ __ 20.1o __ __
	__ __ niñas		__ __ niños		
	2. Entre 7 meses y 1 año				20.2a __ __ 20.2o __ __
	__ __ niñas		__ __ niños		
	3. Entre 1 y 2 años				20.3a __ __ 20.3o __ __
	__ __ niñas		__ __ niños		
	4. Entre 2 años y 3 años				20.4a __ __ 20.4o __ __
	__ __ niñas		__ __ niños		
	5. Entre 3 años y 4 años				20.5a __ __ 20.5o __ __
	__ __ niñas		__ __ niños		
6. Entre 4 – 5 años				20.6a __ __ 20.6o __ __	
__ __ niñas		__ __ niños			
21 ¿En dónde realiza las sesiones de trabajo de Educación Inicial?	<input type="checkbox"/> 1. Primaria de la localidad <input type="checkbox"/> 2. Casa <input type="checkbox"/> 3. Otra <i>Especifique:</i> _____				21 __
21.1 Describa cómo es el espacio en el que se realizan las sesiones de Educación Inicial					21.1 __

Sección 5. Acompañamiento

22 ¿Usted asistió a la(s) reunión(es) de identificación de necesidades formativas del equipo de promotores?	[] 1. Sí	[] 2. No	[] 3. No sabe	[] 4. No responde	
23 ¿Me puede indicar qué persona(s) de CONAFE le convocó a la(s) reunión(es) de identificación de necesidades formativas del equipo de promotores? (Registre hasta tres personas)	Me convocó: 1. 2. 3.				23.1e 23.2e 23.3e
24 ¿Usted recibió orientación del personal de CONAFE en la planeación de actividades de desarrollo de sesiones de inicio del ciclo operativo (2012-2013)?	[] 1. Sí	[] 2. No	[] 3. No sabe	[] 4. No responde	24 __
25 ¿Me puede indicar tres personas de CONAFE que le orientaron en la planeación de actividades de desarrollo de sesiones de inicio del ciclo operativo (2012-2013)? (Registre hasta tres personas)	Me apoyó: 1. 2. 3.				25.1e 25.2e 25.3e
26 ¿Usted recibió orientación del personal de CONAFE en el proceso de diagnóstico de las características de la comunidad donde se instaló el programa?	[] 1. Sí	[] 2. No	[] 3. No sabe	[] 4. No responde	26 __
27 ¿Me puede indicar qué personas de CONAFE le orientaron para diseñar el proceso de diagnóstico de las características de la comunidad donde se instaló el programa? (Registre hasta tres personas)	Me apoyó: 1. 2. 3.				27.1e 27.2e 27.3e
28 En general, ¿Me puede indicar qué personas de CONAFE le apoyan en sus funciones como promotor(a)? (Registre hasta tres personas)	Me apoyan: 1. 2. 3.	Tipo(s) de apoyo: 1. 2. 3.			28.1e 28.2e 28.3e

Observaciones

Hora de término de la entrevista	Hrs. ____ ____ : ____ ____ Mins.
----------------------------------	------------------------------------

