



CUESTIONARIO PROMOTORAS EDUCATIVAS



PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL INFORMACIÓN TERCER LEVANTAMIENTO

Fecha de la entrevista	Día __ __	Mes	0 9	1 0	Año 2 0 1 4
Nombre del Entrevistador	<i>Apellido paterno</i> <i>Apellido materno</i> <i>Nombre(s)</i>				
Hora de inicio de la entrevista	Hrs. __ __ : __ __ Mins.				

Sección 1. Datos de Identificación Geográfica

ID1. Entidad Federativa		ID1 __ __
ID2. Municipio o delegación		ID2 __ __ __
ID3. Localidad en la que labora (sólo las que integran la muestra de la investigación)		ID3 __ __ __ __

Sección 2. Datos socio demográficos

1. ¿Cuál es su nombre?	<i>Apellido paterno</i> <i>Apellido materno</i> <i>Nombre(s)</i>	1 __
2. ¿Cuál es su edad?	Años __ __ Meses __ __	2a __ __ 2m __ __
3. Sexo	[] 1. Hombre [] 2. Mujer	3 __
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 __ 4.7.1e

Sección 2. Datos socio demográficos

<p>5. ¿Qué lengua(s) habla? <i>(Marque sólo hasta cuatro opciones)</i></p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <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 </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <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 _____ </td> </tr> </table>	<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 14.1 Especifique _____	<p>5.1 __ </p> <p>5.2 __ </p> <p>5.3 __ </p> <p>5.4 __ </p> <p>5.14.1e</p>
<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 14.1 Especifique _____			
<p>6. ¿Cuál es el último nivel de estudios que cursó? <i>(Marque sólo una opción)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> 0. Sin estudios formales <i>(Pase a pregunta 7)</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 1. Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Secundaria</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Bachillerato</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Normal básica</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Normal de licenciatura</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Licenciatura: 9.1 <i>Especificar</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> 10. Maestría: 10.1 <i>Especificar</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> 11. Doctorado: 11.1 <i>Especificar</i> _____</p>	<p>6 __ </p> <p>6.9.1e</p> <p>6.10.1e</p> <p>6.11.1e</p>		
<p>6.1 ¿Lo completó?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Sí completó todos los grados de ese nivel <i>(Pase a reactivo 7)</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 2. No completó todos los grados de ese nivel. Completó el grado __ de un total de __ __ grados</p>	<p>6.1.1 __ </p> <p>6.1.2grd __ </p> <p>6.1.2tgrds __ __ </p>		
<p>7. ¿Por cuánto tiempo ha residido en esta comunidad? <i>(Marque con una "X" en el espacio correspondiente si no reside en la comunidad)</i></p>	<p style="text-align: center;"> __ __ años __ __ meses</p> <p style="text-align: center;">() No reside en esta comunidad</p>	<p>7a __ __ </p> <p>7m __ __ </p> <p>7nr __ </p>		

Sección 3. Antecedentes laborales

8. Durante el ciclo anterior (2013-2014) 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 (fuera de CONAFE)?	__ __ 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?	Describe 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 2013-2014, ¿Asistió al Taller Especial/Regional de Formación "Inicio de ciclo operativo"?	<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

Sección 4. Sesiones de formación e inicio del programa				
15 En el ciclo anterior 2013-2014 ¿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(o) le saca copias, etc.)				
16.1 Antología de apoyo	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe	16.1 __ __ 16.1e
16.2 Paso a paso (Guía para el desarrollo de sesiones)	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 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 <i>Especifique:</i> _____ _____	[] 2. No	8. No sabe	16.3 __ __ 16.3e
16.4 La planeación, diseño y evaluación en educación inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe	16.4 __ __ 16.4e
16.5 El desarrollo y el aprendizaje en Educación Inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe	16.5 __ __ 16.5e
16.6 La enseñanza, la gestión y la participación comunitaria en educación inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe	16.6 __ __ 16.6e
16.7 Mis apuntes. Formación para la docencia I Educación Inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 2. No	8. No sabe	16.7 __ __ 16.7e
16.8 Fomentando la lectura desde Educación Inicial	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 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 <i>Especifique:</i> _____ -	[] 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 <i>Especifique:</i> _____ _____	[] 2. No	8. No sabe	16.10 __ __ 16.10e
16.11 Abramos paso a la inclusión	[] 1. Sí <i>Especifique:</i> _____	[] 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 Acompañó 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	17 __		
18 En su comunidad ¿Cuántos beneficiarios se registraron al grupo de Educación Inicial durante el ciclo 2013-2014?	18.1 Madres	18.2 Padres varones	18.3 Cuidadores	18.4 Niñas y niños	18.5 Mujeres embarazadas	18.1 __ __
	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	18.2 __ __ 18.3 __ __ 18.4 __ __ 18.5 __ __
19 En su comunidad ¿Cuántos beneficiarios dejaron de asistir al grupo de Educación Inicial durante el ciclo 2013-2014?	19.1 Madres	19.2 Padres varones	19.3 Cuidadores	19.4 Niñas y niños	19.5 Mujeres embarazadas	19.1 __ __
	__ __	__ __	__ __	__ __	__ __	19.2 __ __ 19.3 __ __ 19.4 __ __ 19.5 __ __
20 ¿Aproximadamente, cuántos niños hay registrados en cada rango de edad?	1. Entre 0 y 6 meses					20.1a __ __
	__ __ niñas			__ __ niños		20.1o __ __
	2. Entre 7 meses y 1 año					20.2a __ __
	__ __ niñas			__ __ niños		20.2o __ __
	3. Entre 1 año un mes y 2 años					20.3a __ __
	__ __ niñas			__ __ niños		20.3o __ __
	4. Entre 2 años un mes y 3 años					20.4a __ __
	__ __ niñas			__ __ niños		20.4o __ __
5. Entre 3 años un mes y 4 años					20.5a __ __	
__ __ niñas			__ __ niños		20.5o __ __	
6. Entre 4 un mes – 5 años					20.6a __ __	
__ __ niñas			__ __ niños		20.6o __ __	
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?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe	<input type="checkbox"/> 4. No responde	22 ___
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 (2013-2014)?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe	<input type="checkbox"/> 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 (2013-2014)? (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?	<input type="checkbox"/> 1. Sí	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe	<input type="checkbox"/> 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.
----------------------------------	--------------------------

