



Perspectiva General Cuidado Infantil de California – Encuesta para Centros de Cuidado Infantil

Introducción

¡Gracias por participar en este estudio de investigación!

Para esta encuesta, le pediremos que recuerde información específica sobre los servicios que usted proporcionó en el mes de marzo de 2017. Para ayudarlo a contestar estas preguntas y asegurar exactitud, le recomendamos utilizar registros anteriores o pertinentes (por ejemplo, formularios de inscripción, formularios de asistencia, formularios de notificación) de marzo de 2017 para completar la encuesta.

Pregunta de Filtro

1. Primero, por favor responda esta pregunta sobre su centro de cuidado. ¿Usted proporcionó cuidado infantil en marzo de 2017?
 - Sí
 - No

EN CASO DE NO a proveer servicios en marzo de 2017 → Si usted no proporcionó cuidado en marzo de 2017, por favor no continúe con la encuesta. Lo sentimos mucho, pero para este estudio solamente estamos encuestando proveedores que proporcionaron cuidado en marzo de 2017. Muchas gracias por su interés y su tiempo.

Sección 1: Número de Niños y Familias

A continuación, quisiéramos aprender más sobre el cuidado infantil que usted proporcionó en marzo de 2017, incluyendo sus inscripciones y recibo de subsidios para niños en los siguientes grupos de edad:

- 0-18 meses
 - 19-24 meses
 - 25-35 meses
 - 3-5 años (que todavía no están en kindergarten de transición o en kindergarten)
 - 5 años o más (en kindergarten de transición o mayor grado)
2. ¿En marzo de 2017, ¿fueron inscritos en su programa niños de **0-18 meses**?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 5**
 - No sé → **vaya a la pregunta 5**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 5**
3. ¿Cuántos niños de **0-18 meses** fueron inscritos en su programa en marzo de 2017?
- _____ (*Ingrese un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
4. ¿Cuántos niños de **0-18 meses** recibieron subsidio en marzo de 2017?
- _____ (*Ingrese un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
5. En marzo de 2017, ¿fueron inscritos en su programa niños de **19-24 meses**?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 8**
 - No sé → **vaya a la pregunta 8**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 8**
6. ¿Cuántos niños de **19-24 meses** fueron inscritos en su programa en marzo de 2017?
- _____ (*Ingrese un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
7. ¿Cuántos niños de **19-24 meses** recibieron subsidio en marzo de 2017?
- _____ (*Ingrese un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
8. ¿En marzo de 2017, ¿algunos niños de **25-35 meses** fueron inscritos en su programa?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 11**
 - No sé → **vaya a la pregunta 11**

- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 11**
9. ¿Cuántos niños de **25-35 meses** en su programa fueron inscritos en su programa en marzo de 2017?
- _____ (*Ingresar un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
10. ¿Cuántos niños de **25-35 meses** en su programa recibieron subsidio en marzo de 2017?
- _____ (*Ingresar un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
11. En marzo de 2017, ¿fueron inscritos en su programa niños de **3 a 5 años** (que todavía no están en kindergarten de transición o kindergarten)?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 14**
 - No sé → **vaya a la pregunta 14**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 14**
12. ¿Cuántos niños de **3 a 5 años** (aún no en kindergarten de transición o kindergarten) fueron inscritos en su programa en marzo de 2017?
- _____ (*Ingresar un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
13. ¿Cuántos niños de **3 a 5 años** (aún no en kindergarten de transición o kindergarten) en su programa recibieron subsidio en marzo de 2017?
- _____ (*Ingresar un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
14. En marzo de 2017, ¿fueron inscritos en su programa niños de **5 años o más** (en kindergarten de transición o mayor grado)?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 17**
 - No sé → **vaya a la pregunta 17**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 17**
15. ¿Cuántos niños de **5 años o más** (en kindergarten de transición o mayor grado) fueron inscritos en su programa en marzo de 2017?
- _____ (*Ingrese un número*)
 - No sé
 - Prefiero no responder
16. ¿Cuántos niños de **5 años o más** (en kindergarten de transición o mayor grado) en su programa recibieron subsidio en marzo de 2017?

- _____ (*Ingrese un número*)
- No sé
- Prefiero no responder

Sección 2: Proporciones, Tamaño de Clases, y Horarios de Cuidado

Por favor piense en las **políticas de su centro de cuidado** sobre la proporción niño-adulto en marzo de 2017.

¿Cuál era su proporción niño-adulto para:

17. ¿Niños de 0 a 18 meses?

_____ Niño(s) _____ Adulto(s)

- No sé
- Prefiero no responder
- No me aplica

18. ¿Niños de 19 a 24 meses?

_____ Niño(s) _____ Adulto(s)

- No sé
- Prefiero no responder
- No me aplica

19. ¿Niños de 25 a 35 meses?

_____ Niño(s) _____ Adulto(s)

- No sé
- Prefiero no responder
- No me aplica

20. ¿Niños de 3 a 5 años (aún no en kindergarten de transición o kindergarten)?

_____ Niño(s) _____ Adulto(s)

- No sé
- Prefiero no responder
- No me aplica

21. ¿Niños de 5 años o más (en kindergarten de transición o mayor grado)?

_____ Niño(s) _____ Adulto(s)

- No sé
- Prefiero no responder
- No me aplica

Por favor piense en el **tamaño de las clases** en su centro de cuidado en marzo de 2017.

22. Para **niños de 0 a 18 meses**, ¿cuál era el tamaño de clase normal en su centro en marzo de 2017?

- _____ (Ingrese un número)
- No sé
- Prefiero no responder

- No me aplica
23. Para **niños de 19 a 24 meses**, ¿cuál era el tamaño de clase normal en su centro en marzo de 2017?
- _____ (Ingrese un número)
 - No sé
 - Prefiero no responder
 - No me aplica
24. Para **niños de 25 a 35 meses**, ¿cuál era el tamaño de clase normal en su centro en marzo de 2017?
- _____ (Ingrese un número)
 - No sé
 - Prefiero no responder
 - No me aplica
25. Para **niños de 3 a 5 años** (que todavía no están en kindergarten de transición o kindergarten), ¿cuál era el tamaño de clase normal en su centro en marzo de 2017?
- _____ (Ingrese un número)
 - No sé
 - Prefiero no responder
 - No me aplica
26. Para **niños de 5 años o más** (en kindergarten de transición o mayor grado), ¿cuál era el tamaño de clase normal en su centro en marzo de 2017?
- _____ (Ingrese un número)
 - No sé
 - Prefiero no responder
 - No me aplica
27. En marzo de 2017, ¿qué días de la semana estaba abierto normalmente su programa? *Por favor seleccione todos los que apliquen.*
- Lunes
 - Martes
 - Miércoles
 - Jueves
 - Viernes
 - Sábado
 - Domingo
 - No sé
 - Prefiero no responder
28. En marzo de 2017, ¿su programa abría a la misma hora todos los días?
- Sí
 - No → vaya a la pregunta 30
 - No sé → vaya a la pregunta 30

- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 30**

29. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa cada día?

Hora de Apertura

30. En marzo de 2017, ¿su programa cerraba a la misma hora todos los días?

- Sí
- No → **vaya a la pregunta 32**
- No sé → **vaya a la pregunta 32**
- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 32**

31. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa cada día?

Hora de Cierre

32. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **lunes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

33. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **lunes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

34. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **martes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

35. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **martes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

36. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **miércoles**? ____ / No sé/Prefiero no responder

37. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **miércoles**? ____ / No sé/Prefiero no responder

38. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **jueves**? ____ / No sé/Prefiero no responder

39. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **jueves**? ____ / No sé/Prefiero no responder

40. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **viernes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

41. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **viernes**? ____ / No sé/Prefiero no responder

42. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **sábados**? ____ / No sé/Prefiero no responder

43. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **sábados**? ____ / No sé/Prefiero no responder
44. En marzo de 2017, ¿a qué hora abría su programa los **domingos**? ____ / No sé/Prefiero no responder
45. En marzo de 2017, ¿a qué hora cerraba su programa los **domingos**? ____ / No sé/Prefiero no responder

Sección 3: Rastreo de Desarrollo Infantil

Ahora tenemos algunas preguntas sobre evaluaciones de desarrollo o cualquier tipo de exámenes u observaciones que usted utiliza para saber si el niño está aprendiendo habilidades básicas cuando él o ella deben hacerlo, o si hay algún retraso.

46. ¿Usted evalúa el desarrollo o progreso de los niños a su cuidado?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 48**
 - No sé → **vaya a la pregunta 48**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 48**
47. ¿Qué tipo de evaluación de desarrollo utiliza? *Por favor indique todas las que apliquen.*
- Cuestionarios de Edades y Etapas (ASQ)
 - Perfil de Desarrollo de Resultados Deseados® (DRDP)
 - Evaluación Brigance®
 - Inventario de Desarrollo Battelle™
 - Inventario de Exámenes Tempranos-Preescolar o Inventario de Exámenes Tempranos - Kindergarten
 - Indicadores de Desarrollo para la Evaluación de Aprendizaje (DIAL)
 - Prueba de Evaluación de Desarrollo de Denver
 - Perfil de Logro de Aprendizaje-Diagnóstico (LAP-D)
 - Evaluación de los Padres del Nivel de Desarrollo (PEDS)
 - Escalas Mullen de Aprendizaje Temprano
 - Otra evaluación de desarrollo. Por favor, especifique: _____
 - Utiliza otro que no es evaluación. Por favor, especifique:

 - No sé
 - Prefiero no responder

→ Si contestó 47, todos los encuestados vayan a la pregunta 50

48. ¿Evalúa un grupo externo el desarrollo o progreso de los niños en su cuidado?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 51**
 - No sé → **vaya a la pregunta 51**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 51**
49. ¿Usted tiene acceso a la información que recopilan?
- Sí
 - No → **vaya a la pregunta 51**
 - No sé → **vaya a la pregunta 51**
 - Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 51**

50. ¿Cómo utiliza la información de evaluaciones de desarrollo? *Por favor seleccione todas las que apliquen.*

- Para rastrear cambios del desarrollo con el tiempo
- Para identificar áreas de preocupación del desarrollo
- Para informar el proceso de referencia
- Para individualizar metas de aprendizaje y planes
- Para informar a los padres sobre el desarrollo de sus hijos
- Otro uso. Por favor, especifique: _____
- No usamos la información
- No sé
- Prefiero no responder

Sección 4: Usted y Sus Antecedentes

Por último, tenemos algunas preguntas sobre usted, en lo personal.

51. ¿Cuál es su género?

- Masculino
- Femenino
- Género variante, neutral en género, género fluido
- No sé
- Prefiero no responder

52. Además de español, ¿habla otros idiomas en casa?

- Sí
- No → **vaya a la pregunta 54**
- No sé → **vaya a la pregunta 54**
- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 54**

53. ¿Cuál o cuáles otros idiomas se hablan en su casa? *Por favor seleccione todos los que apliquen.*

- Inglés
- Árabe
- Chino, cantonés
- Chino, mandarín
- Chino, otro que no sea cantonés o mandarín
- Francés
- Alemán
- Japonés
- Coreano
- Punjabi
- Portugués
- Ruso
- Tagalo
- Vietnamita
- Otro(s) Idioma(s). Por favor, especifique: _____

54. ¿Cuál es su idioma principal?

- Inglés
- Español
- Árabe
- Chino, cantonés
- Chino, mandarín
- Chino, otro que no sea cantonés o mandarín
- Francés
- Alemán
- Japonés
- Coreano
- Punjabi
- Portugués

- Ruso
- Tagalo
- Vietnamita
- Otro(s) Idioma(s). Por favor, especifique: _____

55. ¿Cuál(es) idioma(s) habla cuando está cuidando a los niños? *Por favor seleccione todos los que apliquen*

- Inglés
- Español
- Árabe
- Chino, cantonés
- Chino, mandarín
- Chino, otro no sea cantonés o mandarín
- Francés
- Alemán
- Japonés
- Coreano
- Punjabi
- Portugués
- Ruso
- Tagalo
- Vietnamita
- Otro(s) Idioma(s). Por favor, especifique: _____

56. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado en los Estados Unidos?

- 8º grado o menos → **vaya a la pregunta 58**
- 9º a 12º grado, no diploma → **vaya a la pregunta 58**
- GED o equivalente a la escuela secundaria → **vaya a la pregunta 58**
- Diploma de la escuela secundaria → **vaya a la pregunta 58**
- Algo de créditos en la universidad, pero sin graduarse
- Grado de asociado
- Licenciatura
- Posgrado o título profesional
- No aplica, no he realizado ningunos estudios en los Estados Unidos → **vaya a la pregunta 58**
- No sé
- Prefiero no responder

57. ¿Cuál fue la especialidad de su título más alto o de la universidad que cursó? *Por favor seleccione todos los que apliquen.*

- Primera infancia/desarrollo infantil
- Educación de primera infancia
- Educación especial de primera infancia
- Educación primaria

- Educación especial
- Crecimiento y desarrollo humano
- Psicología clínica o de asesoría
- Enfermería u otro campo de la salud
- Trabajo social
- Otra(s) especialidad(es). Por favor, especifique: _____
- No sé
- Prefiero no responder

58. ¿Ha completado educación fuera de los Estados Unidos?

- Sí
- No → **vaya a la pregunta 60**
- No sé → **vaya a la pregunta 60**
- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 60**

59. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado fuera de los Estados Unidos?

- 8º grado o menos
- 9º a 12º grado, no diploma
- GED o equivalente a la escuela secundaria
- Diploma de la escuela secundaria
- Algo de créditos en la universidad, pero sin graduarse
- Grado de asociado
- Licenciatura
- Posgrado o título profesional

60. ¿Cuenta con alguno de los siguientes certificados? *Por favor seleccione todos los que apliquen.*

- Credencial de enseñanza del estado de California → **vaya a la pregunta 62**
- Credencial de enseñanza de otro estado → **vaya a la pregunta 62**
- Credencial de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA) → **vaya a la pregunta 62**
- Permiso de Desarrollo del Niño de California
- Al menos 12 créditos escolares en educación infantil o desarrollo infantil → **vaya a la pregunta 62**
- Otro certificado. Por favor, especifique: _____
- Ninguno de los anteriores → **vaya a la pregunta 62**
- No sé → **vaya a la pregunta 62**
- Prefiero no responder → **vaya a la pregunta 62**

61. ¿Cuál es el máximo permiso de Desarrollo del Niño de California con que cuenta?

- Asistente
- Maestro asociado
- Maestro
- Maestro/instructor principal
- Supervisor de Sitio
- Director de Programa
- No aplica

- No sé
 - Prefiero no responder
62. ¿Cuántos años ha trabajado con niños o cuidando niños, además de los suyos?
- _____ años
 - No sé
 - Prefiero no responder
63. ¿Cuál es su puesto actual? *Por favor seleccione todos los que apliquen.*
- Director/Director Ejecutivo/Director General
 - Asistente de director/Director de Programa
 - Maestro
 - Administrador del negocio/gerente de finanzas/director financiero
 - Otro puesto. Por favor, especifique: _____
 - Prefiero no responder
64. ¿Cuántos años lleva en su puesto actual?
- _____ años
 - No sé
 - Prefiero no responder
65. En los últimos 12 meses ¿ha realizado alguna de las siguientes opciones para mejorar sus habilidades u obtener nuevas habilidades en el trabajo con niños? *Por favor seleccione todas las que apliquen.*
- Participado en algunos talleres
 - Participado en orientación, asesoría o consulta permanente con un especialista
 - Ha hecho visitas a salones de clase de otros programas
 - Asistió a junta o reunión de una organización profesional como Zero-to-Three, NAEYC, o NAFCC
 - Se inscribió en algún curso relevante a su trabajo con niños menores de 13 años en alguna universidad comunitaria o universidad de cuatro años
 - Otro. Por favor, especifique: _____
 - Ninguno de los arriba mencionados
 - No sé
 - Prefiero no responder
66. ¿Cuántas horas de desarrollo profesional para la infancia temprana (p.ej. clases, talleres, capacitación) completó en los últimos 12 meses?
- _____ horas
 - No sé
 - Prefiero no responder

Sección 5: Formación y calificaciones del Personal

Quisiéramos saber más sobre la formación y credenciales del personal que trabajó directamente con los niños (profesores, maestros asistentes, ayudantes, etc.) en marzo de 2017.

Si cuenta con más de 25 personas que trabajan directamente con los niños, por favor comuníquese con nosotros al 1-866-694-8199.

Por favor utilice esta hoja para registrar el nivel de educación más alto y credenciales del personal que trabajó directamente con niños (maestros, asistentes de maestro, ayudantes, etc.) en marzo de 2017. Si usted tiene puestos duplicados en su organización, por favor enumérelos (p.ej. Maestro 1, Maestro 2). Usted ingresará esta información en una tabla al final de la encuesta.

	Título del Puesto	Nivel de Educación Más Alto										Certificado (por favor seleccione todos los que apliquen)					
	Como ayuda para distinguir a cada miembro de su personal, usted también puede incluir las iniciales de la persona. Sin embargo, solamente utilice el nombre del puesto en la encuesta en línea.	8º grado o menos / 9º a 12º grado, sin diploma / GED o equivalencia a escuela secundaria / Diploma de escuela secundaria / Créditos en universidad, sin graduarse / Grado de Asociado / Licenciatura / Posgrado o título profesional / No sé / Credencial de Enseñanza del estado de California / Credencial de enseñanza de otro estado / Certificación Nacional de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA) / Al menos 12 créditos escolares en Desarrollo (ver LEYENDA en pie de página para opciones de respuesta) / Máximo permiso del Desarrollo Infantil de California										Otro certificado, favor de especificar					
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

LEYENDA: A) Asistente; B) Asistente de Maestro(a); C) Maestro(a); D) Maestro(a) principal; E) Supervisor de sitio; F) Director de Programa; G) No ; H) No sé; I) Prefiero no responder

Cierre de la Encuesta

Por último, tenemos una pregunta sobre el llenado de esta encuesta.

67. ¿Utilizó registros escritos o electrónicos de marzo de 2017 para reunir la información requerida para esta encuesta?
- Sí
 - No
 - No tengo registros
 - No sé
 - Prefiero no responder

68. Por favor comparta con nosotros cualquier comentario.

74. ¡Gracias por participar en el estudio sobre el Cuidado Infantil de California! Una vez que “envíe” su encuesta recibirá un correo electrónico para obtener su incentivo de 40 dólares.

Por favor escriba su dirección de correo electrónico preferida:

- No quiero proveer un correo electrónico. (Prefiero recibirla por correo).
- No quiero obtener una tarjeta de regalo.