

**Familias sienten la pizca de pagar para el cuidado infantil.**

Por favor continúe sólo si es un residente de Westchester y tiene un niño de 12 años o menor. Si su hijo está en guardería, si usted está buscando cuidado de niños o si usted ha utilizado cuidado de niños en el pasado, queremos oír de usted. La información recopilada se utilizará para ayudar a las familias que nosotros,



**Todos los participantes de esta encuesta**

**tendrán la oportunidad de ganar una tarjeta de \$100 de American Express. FAX:**

**914.886-0281 / Email: [nicolem@cccwny.org](mailto:nicolem@cccwny.org) / ONLINE: [childcarewestchester.org](http://childcarewestchester.org) /**

**MAIL: 313 Central Park Avenue, Scarsdale, NY 10583**

**Código Postal donde vive:** \_\_\_\_\_

**Cuál es el tamaño de su familia?** \_\_\_\_\_

(Solo cuente los padres y hijos que viven en el hogar)

**¿Están sus hijos en guardería?**

Si  No

**¿Cómo encontró a su guardería ?**

Internet

Amigo

Familia

Child Care Council

DSS

Otro: \_\_\_\_\_

**En los últimos 6 meses ha tenido dificultades pagando guardería:**

Siempre	A Veces	Nunca
Menudo	Raramente	

**Cuál es la composición de su familia?**

Madre, soltera, trabajo

Madre, soltera, no trabajo

Padre, soltero, trabajo

Padre, soltero, no trabajo

Dos padres, ambos trabajamos

Dos padres, ninguno trabajamos

Dos padres, solo un parente trabaja

**En los últimos 6 meses, para pagar por guardería, ¿Tenía que?: (Marque todo lo que corresponda)**

Pedir dinero prestado de su familia	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Pedir dinero prestado de amigos	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Utilice tarjetas de crédito porque no tuve el dinero para pagar	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Corte gastos en el hogar (Comida, Utilidades)	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Corte horas en el trabajo	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Corte las horas que mi hijo atiende su programa/guardería	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Retire mi hijo de cuidado regulado para usar cuidado infantil informal (amigos, parientes, etc..)	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Cambie de programa/ proveedor para un programa/proveedor más barato	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Utilice diferentes opciones para mantener el costo de atención baja (ejemplo, un programa de cuidado Infantil un día y familia / amigo / vecino otro día)	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca
Ninguna de las anteriores	siempre	a menudo	a veces	rara vez	nunca

The Child Care Council of Westchester, Inc. is a non-profit organization serving parents, employers, and child care providers in Westchester County. It is a resource and referral agency that champions the healthy development of children, families and our community by promoting quality early care and education.

## **SOLO CONTESTE EN EL GRUPO DE EDAD DE SU HIJO**

**Responda solo si tiene un infante de 0-17 meses:**

**¿Dónde ha sido su hijo atendido en los últimos 6 meses?**

Child care center

Centro de Cuidado Infantil

Proveedor de Familia-Licenciados/Registrados(en casa de proveedora)

Programa de Head Start

Niñera/niñera en la casa de mi hijo

Cuidado por un parent

Cuidado de un familiar

Cuidado por amigo o vecino

Actualmente estoy buscando guardería

No aplicable

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuánto paga por semana para el cuidado de su bebe?** \_\_\_\_\_

**Responda solo si tiene un hijo de edad Preescolar, 3-5 años:**

**¿Dónde ha sido su hijo atendido en los últimos 6 meses? (Todas Opciones)** Child care center

Centro de Cuidado Infantil

Proveedor de Familia-Licenciados/Registrados (en casa de proveedora)

Programa de Edad Escolar

Escuela Infantil

Programa Preescolar de parte día

Programa de Head Start

Niñera/niñera en la casa de mi hijo

Cuidado por un parent

Cuidado de un familiar

Cuidado por amigo o vecino

Mi hijo se encarga de él/ella mismo(a)

Librería- después de la escuela

Campamento

Actualmente estoy buscando guardería

No aplicable

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuánto paga por semana para el cuidado de su hijo preescolar?** \_\_\_\_\_

**Responda solo si tiene un niño de 18-35 meses:**

**¿Dónde ha sido su hijo atendido en los últimos 6 meses?**

Child care center

Centro de Cuidado Infantil

Proveedor de Familia-Licenciados/Registrados(en casa de proveedora)

Programa de Head Start

Escuela Infantil

Niñera/niñera en la casa de mi hijo

Cuidado por un parent

Cuidado de un familiar

Cuidado por amigo o vecino

Actualmente estoy buscando guardería

No aplicable

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuánto paga por semana para el cuidado de su niño?** \_\_\_\_\_

**Responda solo si tiene un hijo edad escolar, de 5 años-14 años:**

**¿Dónde ha sido su hijo atendido en los últimos 6 meses? (Todas Opciones)**

Centro de Cuidado Infantil

Proveedor de Familia-Licenciados/Registrados (en casa de proveedora)

Programa de Edad Escolar

Escuela Infantil

Programa Preescolar de parte día

Programa de Head Start

Niñera/niñera en la casa de mi hijo

Cuidado por un parent

Cuidado de un familiar

Cuidado por amigo o vecino

Mi hijo se encarga de él/ella mismo(a)

Librería- después de la escuela

Campamento

Actualmente estoy buscando guardería

No aplicable

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuánto paga por semana para el cuidado de su hijo de edad escolar?** \_\_\_\_\_

**¿Cuáles son las 5 razones que eligió su arreglo de guardería? SÓLO elegir 5**

- |   |  |
|---|--|
| Calidad                                   | Cuidador está bien informado                                     |
| Ubicación                                 | Como me trataron en el momento de la visita                      |
| Horas                                     | He oido cosas buenas de otros padres                             |
| Costo                                     | Actividades que se ofrecen a los niños                           |
| El cuidador es un familiar                | Mi otro niño uso este programa                                   |
| Niños felices en el programa              | Proveedor tiene experiencia con niños con necesidades especiales |
| Pequeño # de niños en programa            | Acreditación Nacional  |
| Subsidio Aceptado                         | Otro   |
| Un buen programa de aprendizaje/enseñanza |  |
| Cuidador está educado                     |  |

**¿Cuál es el ingreso total de su hogar?**

Sin ingresos	\$60,001 - \$70,000	\$150,001 - \$250,000
Menos de \$32,000	\$70,001 - \$80,000	\$250,001 - \$350,000
\$32,001 - \$40,000	\$80,001 - \$90,000	\$350,001 - \$500,000
\$40,001 - \$50,000	\$90,001 - \$100,000	\$500,001 o más
\$50,001 - \$60,000	\$100,001 - \$150,000	No quiero responder

**Cuéntanos qué harías si el costo no era un factor...**

Mi gustaria mantener los arreglos actuales de  
guareria de mi hijo \_\_\_\_\_  
Buscaria algo de mejor calidad. \_\_\_\_\_  
Pondria a mi hijo en cuidado regulado  
Otro \_\_\_\_\_

**¿Está recibiendo subsidio de cuidado infantil a través del Departamento de servicios sociales (DSS)?**

Sí                          No                          Not applicable

**¿Está teniendo dificultades pagar su cuota de participación de familia?**

Sí                          No                          Not applicable

**¿Es/Fue su guareria una parte importante de su decisión de trabajar donde esta trabajando?**

Sí                          No                          Not applicable

**¿Cuántos días de trabajo se ha perdido en los últimos 12 meses debido a problemas can su guareria?**

Aproximadamente ¿cuántas veces al mes allegado tarde al trabajo o se fue temprano debido a problemas can su guareria? \_\_\_\_\_

En el último año, problemas con el cuidado de mi hijo(s) me han causado...

- No ir a trabajar
- Sentir distraída en el trabajo
- Sentir improductivo en el trabajo
- Dejar el trabajo temprano
- Llegar al trabajo tarde
- Reducir horas de trabajo

Renunciar mi trabajo  
Pierde mi trabajo  
Otro: \_\_\_\_\_

**Que problemas con cuidado infantil han impactado su trabajo en el ultimo año ¿(perdí trabajo, llegue tarde, deje mi trabajo, etc..)?**

- Mi guardería no era siempre confiable
- No siempre soy capaz de pagar para guardería
- A veces me preocupo que mi hijo no está seguro
- A veces me preocupo que mi hijo no está recibiendo la mejor atención
- No tenía alguien para cuidar a mi hijo mientras que estoy en el trabajo
- No ha tenido problemas de cuidado infantil impactar mi trabajo

**¿Ofrece su empleador?:**

- Opción de trabajar de casa cuando su hijo está enfermo o fuera de la escuela
- Programa de asistencia de cuidado de dependientes (DCAP)
- Recursos para encontrar cuidado/guardería
- Asistencia financiera para pagar por cuidado de hijo
- Guardería en su lugar de trabajo
- Tiempo de maternidad prolongada
- Tiempo de paternidad (para padres)
- Otro \_\_\_\_\_

**Dando su correo electrónico o numero de teléfono le dará la oportunidad de ganar una tarjeta de regalo de \$100.00. Su información de contacto se mantendrá confidencial.**

**¿Ha tomado alguna de las siguientes acciones específicamente par su guardería?**

- Rechaze una oportunidad de trabajo
- Elegido un trabajo específico
- Dejó un trabajo
- Reduci horas de trabajo
- Retraso volver a trabajar

**Nombre (opcional):**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Numero de teléfono:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_