

Attachment 6b

2019 NSECE Classroom Staff (Workforce) Questionnaire (Spanish)

August 2018



NATIONAL SURVEY OF **EARLY CARE & EDUCATION** | 2019

*Classroom Staff (Workforce)
Questionnaire*
(revised August 2018)

Classroom Staff (Workforce) Questionnaire

QUEXLANG

SELECCIONE EL IDIOMA EN EL QUE DESEA REALIZAR LA ENCUESTA

INGLÉS
ESPAÑOL

Gracias por participar en este estudio que trata de las experiencias de personas que trabajan en programas de cuidado y educación temprana de niños que aún no están en kindergarten. El mismo está financiado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos y está siendo realizado por el Centro Nacional de Estudios de Opiniones (National Opinion Research Center - NORC) de la Universidad de Chicago. Su participación en este estudio ayudará al gobierno a determinar cómo prestar mejor apoyo a las personas que cuidan de los niños en este país.

Esta entrevista toma aproximadamente 20 minutos y su participación es voluntaria. Usted tiene la opción de no contestar cualquier pregunta que no desee contestar o puede terminar la entrevista en cualquier momento. Todo el personal asociado con esta encuesta debe firmar un documento legal mediante el cual se comprometen a proteger la privacidad de la información recopilada en la encuesta. Hemos establecido sistemas para proteger su identidad y mantener sus respuestas privadas. La posibilidad de que su información personal se diera a conocer por error es muy baja. Por ese motivo, evitamos hacer preguntas que pudieran causarle dificultades. Además, este estudio cuenta con un Certificado Federal de Confidencialidad. Esto significa que nadie nos puede forzar a revelar información sobre su identidad personal ante un tribunal.

Los datos recopilados en este estudio se usarán solo para fines de estadística, de manera que ninguna persona individual u organización podrán ser identificadas directa o indirectamente en los hallazgos de la investigación. Identificadores como su nombre, el nombre de su organización o bien direcciones, se considerarán privados y solo los podrán acceder el personal autorizado, asociado con este estudio para los fines de investigación del estudio.

Una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, la recopilación de información a menos que se muestre un número de control de la OMB válido. El número de la OMB para esta recolección de información es el 0970-0391 y la fecha de término es MM/DD/AAAA. Sírvase transmitir comentarios relacionados con el tiempo que toma completar esta encuesta o con cualquier otro aspecto de esta recopilación de información a: [El nombre y la dirección se añadirán.]

Ingrese su identificación y contraseña de inicio de sesión a continuación.

De ser necesario, haga clic en el botón 'PREVIOUS' para retroceder y cambiar sus respuestas. Hacer clic en 'STOP' guardará sus respuestas y, la próxima vez que acceda a la encuesta, le permitirá regresar a la última pregunta que respondió.

Ingrese su identificación y contraseña de inicio de sesión a continuación.

Este cuestionario hace preguntas sobre su trabajo en [PROGRAM].

Sección A. Capacitación y experiencia

A1.

Las primeras preguntas tratan sobre sus experiencias al proporcionar cuidado y educación de niños pequeños o en edad escolar y su capacitación para desempeñar este trabajo.

¿Cuánto tiempo ha trabajado en su programa?

Años y Meses

A2.

¿Cuántos años de experiencia pagada tiene trabajando con niños menores de 13 años que no son hijos suyos? Favor de incluir toda experiencia de trabajo con paga en un hogar o centro de cuidado, aun con parientes, y experiencia de trabajo con paga en otro país.

Años y Meses

A2a.

Desde que cumplió 18 años, ¿alguna vez ha cuidado niños menores de 13 años en un hogar, con pago?

- 1 SÍ
2 NO

A3.

¿Cuál es el grado o nivel más alto de estudios que ha cursado en su totalidad?

ENTREVISTADOR: (LEER SI FUERA NECESARIO)

- 1 MENOS DE OCHO AÑOS (SKIP TO A6A_M)
2 ENTRE NUEVE Y DOCE AÑOS PERO SIN DIPLOMA (SKIP TO A6A_M)
3 CERTIFICADO DE "GED" O EQUIVALENCIA DE ESCUELA MEDIA SUPERIOR, ES DECIR, "HIGH SCHOOL" (SKIP TO A6A_M)
4 DIPLOMA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR, ES DECIR, "HIGH SCHOOL" (USUALMENTE IMPLICA HABER CURSADO DOCE AÑOS DE EDUCACIÓN) (SKIP TO A6A_M)
5 ESTUDIOS UNIVERSITARIOS INCOMPLETOS, ES DECIR, NO CUENTA CON TÍTULO PROFESIONAL
6 ESTUDIOS DE CARRERA TÉCNICA PROFESIONAL EQUIVALENTE A "ASSOCIATE DEGREE"
7 ESTUDIOS UNIVERSITARIOS COMPLETADOS, ES DECIR, PROFESIONISTA TITULADO
8 CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO (COMO MAESTRÍA O DOCTORADO)

[Programmer: only ask A5_M if response to A3 = 5-8. Otherwise skip to A6A_M.]

A5_M.

¿Cuál fue el área principal de estudios para el grado o título más alto que tiene o para el que ha estudiado?

- 1 EDUCACIÓN PRIMARIA O ELEMENTAL
2 EDUCACIÓN ESPECIAL

3 DESARROLLO, PSICOLOGÍA INFANTIL O ESTUDIOS DE FAMILIA

4 EDUCACIÓN DE NIÑOS PEQUEÑOS (2-4 AÑOS) O CUIDADO DE NIÑOS PEQUEÑOS O DE EDAD ESCOLAR

5 OTRA

A6A_M.

¿Tiene una certificación de Título Asociado en Desarrollo Infantil (CDA, por sus siglas en inglés)?

1 SÍ

2 NO

A6B_M.

¿Tiene una certificación o aprobación estatal para el cuidado y educación de niños pequeños?

1 SÍ

2 NO

A7.

En los últimos 12 meses, ¿ha hecho alguna de las siguientes a fin de mejorar sus aptitudes o adquirir nuevas aptitudes para trabajar con niños?

a. Participó en algún taller de trabajo, por ejemplo, los que ofrecen las asociaciones profesionales, redes de recursos y de referencias, etc.

1 SÍ

2 NO

b. (En los últimos 12 meses, ¿ha hecho cualquiera de los siguientes a fin de mejorar sus aptitudes o adquirir nuevas aptitudes para trabajar con niños?) Participó en programas de orientación, mentores o tuvo consultas regulares con un especialista.

1 SÍ

2 NO

d. (En los últimos 12 meses, ¿ha hecho cualquiera de los siguientes a fin de mejorar sus aptitudes o adquirir nuevas aptitudes para trabajar con niños?) Asistió a reuniones de organizaciones profesionales como *Zero-to-Three* para el desarrollo de niños pequeños; *Association for Education of Young Children* para la educación de niños pequeños; *Association for Family Child Care* para el cuidado de niños en un entorno o ambiente familiar; *National After School Association* para el cuidado de niños después del horario escolar u otro grupo.

1 SÍ

2 NO

e. (En los últimos 12 meses, ¿ha hecho cualquiera de los siguientes a fin de mejorar sus aptitudes o adquirir nuevas aptitudes para trabajar con niños?) Se matriculó en un curso en un colegio universitario comunitario (*community college*), o una universidad, en un programa de cuatro años de estudios relevantes para trabajar con niños menores de 13 años de edad.

1 SÍ

2 NO

[IF 'NO' TO A7a - A7e ASK A20, ELSE SKIP TO A12]

A20.

¿Ha asistido alguna vez a un curso universitario o a un programa de cuatro años, participado en capacitación o recibido una credencial donde tuvo que demostrar aptitudes relacionadas con el trabajo con niños y fue observado/a?

- 1 SÍ
- 2 NO

A12.

¿Está matriculado actualmente en un programa que ofrece un título o grado en un programa de cuatro años o universidad?

- 1 SÍ
- 2 NO

[IF A7e=1, ask A13. Else go to instruction before A7a_1_M]

A13.

En los últimos 12 meses, ¿tomó un curso en una universidad, en un programa de cuatro años de estudio, en el que demostró aptitudes relacionadas con el apoyo al desarrollo de los niños y fue observado/a?

- 1 SÍ
- 2 NO

[If A7a=1, ask A7a_1_M. Else go to instruction before A8a_M]

A7a_1_M.

¿Asistió a una serie de dos o más talleres?

- 1 SÍ
- 2 NO

[IF YES TO ANY ITEM FROM A7A TO A7E, ASK A8a_M. ELSE GO TO A9.]

A8a_M.

¿Participó en alguna de estas actividades con otros miembros del personal de su salón de clase?

- 1 SÍ
- 2 NO

A14.

La última vez que participó en una actividad para mejorar sus aptitudes de trabajo con niños, ¿lo hizo para cumplir un requisito? Los requisitos pueden incluir la necesidad de obtener créditos de educación continua para recibir una certificación/credencial, licencia, el programa de calificación de calidad local, o una capacitación requerida por su programa.

- 1 SÍ
2 NO

A15.

En los últimos 12 meses, ¿ha participado en capacitación de salud o seguridad?

- 1 SÍ
2 NO →SKIP TO A8c_M

A16.

En el último año, ¿participó en alguna capacitación por Internet sobre salud o seguridad?

- 1 SÍ
2 NO

A8c_M.

Piense en los **temas** que se trataron en sus actividades dirigidas a mejorar o adquirir aptitudes de trabajo con niños. **Aparte de la salud y la seguridad en el salón de clase, ¿cuál tema se trató más recientemente en una actividad en la que usted participó?** Por ejemplo, las relaciones con las familias de los niños, cómo preparar a los niños para que se desempeñen bien en la escuela, técnicas de disciplina y manejo del salón de clase o algún otro tema. (READ IF NECESSARY) [IF SELF-ADMINISTERED, RECORD VERBATIM/DO NOT SHOW CODES]

- 1 NINGÚN OTRO TEMA APARTE DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD.
2 ESTUDIO DEL DESARROLLO COGNITIVO, INCLUIDAS LAS ASIGNATURAS DE LECTURA TEMPRANA O MATEMÁTICAS.
4 PROMOVER EL DESARROLLO SOCIAL O EMOCIONAL DE LOS NIÑOS, ASÍ COMO ENSEÑARLES A PORTARSE BIEN.
5 ESTUDIO DEL DESARROLLO Y LA SALUD FÍSICA.
6 CÓMO TRABAJAR CON LAS FAMILIAS.
7 EL CUIDADO DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES FÍSICAS, EMOCIONALES O DE LA CONDUCTA.
8 TRABAJAR CON NIÑOS QUE HABLAN MÁS DE UN IDIOMA.
9 PLANIFICAR ACTIVIDADES QUE SATISFACEN LAS NECESIDADES DE TODA LA CLASE.
11 TRABAJO CON NIÑOS DE DISTINTAS RAZAS, GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURAS.
10 OTRA _____ Favor de especificar el tema principal de la actividad más reciente en la que participó para mejorar o adquirir aptitudes para trabajar con niños.

A17.

En los últimos 12 meses, ¿ha recibido alguna capacitación sobre estrategias de trabajo con niños y familias de distintas razas, grupos étnicos o culturas?

- 1 SÍ
- 2 NO

A18.

En los últimos 12 meses, ¿le ayudó un supervisor o asesor a elaborar o actualizar un plan para su desarrollo profesional?

- 1 SÍ
- 2 NO

A19.

En promedio ¿cuántas horas al mes dedica a actividades para mejorar o adquirir aptitudes de trabajo con niños?

- 1 0 horas al mes
- 2 1-2 horas al mes
- 3 Más de 2 horas pero menos de un día al mes
- 4 1 día al mes
- 5 Más de 1 día al mes

A8b.

En los últimos 12 meses, ¿recibió algún tipo de ayuda para cubrir el costo de mejorar sus aptitudes, ya sea de su empleador o de una agencia local estatal, institución de educación superior o universidad?

1. Ayuda directa con el costo de la matrícula o la cuota de inscripción

- 1 SÍ
- 2 NO

2. (¿En los últimos 12 meses, recibió usted) Ayuda con el costo de su participación, tales como transporte o cuidado para sus propios hijos?

- 1 SÍ
- 2 NO

3. (En los últimos 12 meses, recibió usted) Tiempo libre de su trabajo para participar en la actividad?

- 1 SÍ
- 2 NO

A9.

¿Pertenece a una asociación profesional cuyo enfoque es el cuidado o educación de niños pequeños, como la *National Association for the Education of Young Children* (para la educación de niños pequeños), *National Family Child Care Association* (para el cuidado infantil en un entorno o ambiente familiar), *National Institute on Out of School Time* (para actividades fuera del horario escolar) o una organización de cuidado infantil con identidad religiosa u otra organización semejante?

- 1 SÍ
- 2 NO

A10.

¿Pertenece a un sindicato, como *Service Employees International Union* (para empleados en la industria de servicio), *American Federation of Teachers* (para maestros), *American Federation of State, County and Municipal Employees* (AFSCME, para empleados estatales, del condado o municipales) o *Teamsters* (sindicato de trabajadores)?

- 1 SÍ
- 2 NO

A11.

¿Cuál de las siguientes alternativas describe mejor el motivo principal por el cual trabaja con niños pequeños? CODE ONE ONLY.

- 1 Es su carrera profesional o profesión
- 2 Es un paso hacia una carrera profesional relacionada
- 3 Es su vocación
- 4 Es un trabajo con un cheque de paga
- 5 Es un trabajo que puede hacer mientras sus propios niños están pequeños
- 6 Es una manera de ayudar a los niños
- 7 Es una manera de ayudar a los padres
- 8 Ninguna de estas razones aplica
- 9 No sabe/rehusó

Sección B. Horario de trabajo y compensación

Las siguientes preguntas tratan sobre sus horas de trabajo y su compensación.

B1.

¿Aproximadamente cuántas horas a la semana trabaja habitualmente en este programa?

CANTIDAD DE HORAS

B1a.

¿En cuántos salones de clase o con cuántos grupos distintos trabaja usted durante una semana regular?

_____ Cantidad de salones de clase o grupos

B2.

En los últimos doce meses, ¿cuántos meses ha trabajado en este programa u otro programa de cuidado o educación temprana de niños?

_____ NUMBER (RANGE: 0 TO 12)

B4_M.

¿Cuánto se le paga antes de descontar impuestos y deducciones? Indique si es... PROBE FOR BEST ESTIMATE IF NEEDED.

\$ _____ por

1 hora

2 día

3 semana

8 cada 2 semanas

4 mes

5 año

6 otra _____

B5.

En este empleo, ¿trabaja usted mayormente con niños que padecen discapacidades físicas y mentales, o de otra índole?

1 SÍ

2 NO

B6.

¿Cuál es su puesto en este programa?

1 Director y maestro

- 2 Coordinador del programa
- 3 Maestro principal o instructor principal
- 4 Maestro o instructor
- 5 Asistente de maestro o instructor
- 6 Ayudante
- 7 u otro puesto (especifique: _____)

B7_M.

¿Qué tipo de seguro médico o cobertura médica tiene usted? [CODE ALL MENTIONS, USE CATEGORIES TO PROBE AS NEEDED.]

- 1 PLAN DE SEGURO MÉDICO PRIVADO DE SU EMPLEADOR O LUGAR DE TRABAJO
- 2 PLAN DE SEGURO MÉDICO PRIVADO A TRAVÉS DEL EMPLEO DE SU CÓNYUGE O PAREJA
- 3 PLAN DE SEGURO MÉDICO COMPRADO DIRECTAMENTE
- 4 PLAN DE SEGURO MÉDICO PRIVADO A TRAVÉS DE UN GOBIERNO ESTATAL O LOCAL, DEL MERCADO DE SEGUROS MÉDICOS (*HEALTH INSURANCE EXCHANGE*) O UN PROGRAMA COMUNITARIO
- 10 PLAN DE SEGURO MÉDICO COMPRADO POR MEDIO DE LOS PADRES
- 5 MEDICAID
- 6 MEDICARE
- 7 SEGURO MÉDICO MILITAR/ADMINISTRACIÓN DE VETERANOS O CHAMPUS/TRICARE/CHAMP-VA
- 8 SIN COBERTURA DE NINGÚN TIPO
- 9 OTRO (ESPECIFIQUE)

B7_Other.

Por favor, especifique el tipo de seguro médico o cobertura médica que tiene usted.

B9.

En los últimos 3 meses, ¿ha hecho algo para buscar un empleo nuevo o un empleo adicional?

- 1 SÍ (ASK B9A_M)
- 2 NO (SKIP TO B10)

[IF 'NO' SKIP TO B10]

B9a_M.

¿Cuál es el motivo principal por el cual ha buscado trabajo? [IF INTERVIEWER ADMINISTERED, USE CATEGORIES ONLY TO PROBE. IF SELF-ADMINISTERED, RECORD VERBATIM WITH NO FRAME PRESENT.]

- 1 PARA ENCONTRAR UN SEGUNDO TRABAJO
- 2 PARA ENCONTRAR UN TRABAJO QUE PAGUE MÁS
- 3 PREOCUPADO/A DE QUE ESTE TRABAJO TERMINE
- 4 PARA TRATAR DE REDUCIR LOS VIAJES DE IDA Y VUELTA AL TRABAJO O MEJORAR EL HORARIO
- 5 PARA ENCONTRAR MEJORES CONDICIONES DE TRABAJO EN UN PROGRAMA
- 6 DESEA SALIRSE DE ESTE CAMPO
- 7 PARA VER LAS OTRAS OPCIONES QUE ESTÁN DISPONIBLES
- 8 PARA ENCONTRAR TRABAJO DE VERANO
- 13 PARA ENCONTRAR UN TRABAJO PARA CRECIMIENTO PROFESIONAL Y/O PROMOCIÓN DENTRO

DEL CAMPO DE CUIDADO O EDUCACIÓN TEMPRANA DE NIÑOS

- 14 PARA ENCONTRAR UN TRABAJO QUE SE AJUSTE MEJOR A MI CAPACITACIÓN/EXPERIENCIA
9 OTRO

B9_reason_other

¿Cuál es el motivo principal por el cual ha buscado trabajo?

B10.

¿Cuál es su código postal de residencia?

_____ [5-digit only]

Sección C. Actividades

C1_1_M

Esta sección trata del salón de clases [CLASSROOM NAME] para niños de {xx} a {yy} de edad en el que trabajó durante la semana del [DATE] en {PROGRAM}. ¿Es ese el grupo de edades con el que trabaja con mayor frecuencia?

- 1 SÍ (GO TO C1A)
2 NO (ASK C1_2_M)

[IF YES SKIP TO C1A]

C1_2_M.

Si no está muy familiarizado con el salón de clases de [CLASSROOM], cuéntenos sobre el salón de clases donde pasa más tiempo. ¿Cuáles son las edades de los niños a quienes sirve mayormente en ese salón de clases?

- 1 Bebés y niños que empiezan a andar (nacimiento a 3 años de edad)
2 Niños de edad preescolar (3 años de edad a Kindergarten)
3 Otro

C1A.

¿Usa usted un programa de estudios o un conjunto preparado de actividades de aprendizaje y juego?

- 1 SÍ
2 NO

[IF C1A=1, ASK C1B_M. ELSE GO TO C3.]

C1B_M.

¿Cuál es el nombre del programa de estudios o método que se usa?

0. Un programa de estudios que nosotros mismos elaboramos
[drop down of common curricula]
6. Otro (especifique_____)
7. Ninguno

Lista de programas de estudio

Bebés y niños pequeños

- Programa de estudios Creative Curriculum para bebés y niños pequeños
- Programa de estudios Funshine Express
- Programa de estudios High Reach
- Programa de estudios High/Scope para edad preescolar
- Programa de estudios Mother Goose Time: Experience Baby

- Programa de estudios Little Goose sin el sistema del programa de estudios completo de Mother Goose Time
- Programa de estudios Little Goose con el sistema del programa de estudios completo de Mother Goose Time
- Programa de estudios Baby Doll Circle Time
- Programa de estudios Beyond Cribs & Rattles
- Programa de estudios Edu 1st VESS Curriculum
- Programa de estudios FLEX Goddard Pre-K
- Programa de estudios Frog Street para niños pequeños
- Programa de estudios Kiddie Academy Life Essentials
- Programa de estudios Kids R Kids
- Programa de estudios Knowledge Universe Early Foundations
- Programa de estudios Learn Every Day
- Programa de estudios Learn from the Start
- Programa de estudios Learning Experience Academic Program (LEAP)
- Programa de estudios O2B Kids
- Programa de estudios World at their Fingertips
- Programa de estudios Montessori para bebés y niños pequeños
- Programa de estudios Active Learning Series
- Programa de estudios Foundations for Success
- Programa de estudios para el desarrollo de bebés y niños pequeños Innovations: Infant/Toddler Development
- Programa de estudios Wee Learn
- Método Bank Street de interacción del desarrollo
- Programa de estudios The Ounce Scale
- Método Waldorf
- Método Project
- Método Reggio Emilia
- Programa de estudios para bebés y niños pequeños Program for Infant/Toddler Caregivers (PITC)
- Programa de estudios 1-2-3 Learn Curriculum
- Programa de estudios Carol's Affordable Curriculum
- Programa de estudios Early Learning Success
- Programa de estudios Gee Whiz Education
- Programa de estudios HELP at Home
- Learn from the Start (Programa de estudios preescolares de Learning Care Group)
- Learn As We Grow (Programa de estudios de La Petite)
- World at their Fingertips (Programa de estudios de Bright Horizons)
- Programa de estudios Alpha Skills
- Programa de estudios Pinnacle Early Childhood
- Programa de estudios WINGS

Preescolar

- Programa de estudios We Can Voyager
- Programa de estudios Creative Curriculum para edad preescolar
- Programa de estudios High/Scope para bebés y niños pequeños
- Programa de estudios preescolares Montessori

- Programa de estudios Investigator Club
- Programa de estudios DLM Early Childhood Express (McGraw-Hill)
- Programa Opening the World of Learning (OWL)
- Programa de estudios Houghton Mifflin Pre-K
- Programa de estudios Core Knowledge Sequence
- Programa de estudios Funshine Express
- Programa de estudios High Reach
- Programa de estudios Mother Goose Time
- Programa de estudios Scholastic: Big Day for Pre-K
- Programa de estudios DIG: Develop, Inspire, Grow
- Programa de estudios Beyond Centers & Circle Time
- Programa de estudios Early Literacy and Learning Model Plus (ELLM) o ELLM Plus
- Programa de estudios Edu 1st VESS Curriculum
- Programa de estudios Empowered Child
- Programa de estudios FLEX Goddard para edad prekínder
- Programa de estudios Frog Street Pre-K
- Programa de estudios Frog Street Summer
- Galileo
- Programa de estudios Get Set for School
- Programa de estudios Kiddie Academy Life Essentials
- Programa de estudios Kids R Kids
- Programa de estudios Knowledge Universe Early Foundations
- Programa de estudios Learn Every Day
- Programa de estudios Learn Every Day y Nemours BrightStart! Superset
- Programa de estudios Learning Experience Academic Program (LEAP)
- Programa de estudios Let's Begin with the Letter People
- Programa de estudios LifeSmart
- Programa de estudios Literacy Express
- Programa de estudios Little Treasures
- Programa de estudios O2B Kids
- Programa de estudios Splash into Pre-K
- Programa de estudios Starfall Pre-K Curriculum
- Programa de estudios Tools of the Mind
- Programa de estudios We Can
- Programa de estudios Wee Learn
- Programa de estudios World at their Fingertips
- Programa de estudios Active Learning Series
- Programa de estudios All About Preschoolers
- Programa de estudios Innovations
- Programa de estudios Links to Literacy
- Programa de estudios Promoting Preschool Friendships
- Programa de estudios Saxon
- Método Bank Street de interacción del desarrollo
- Programa de estudios Little Treasures (MacMillan/McGraw Hill)
- Programa de estudios Curiosity Corner (Success for All)

- Programa de estudios Teaching Strategies
- Método Waldorf
- Método Project
- Método Reggio Emilia
- Programa de estudios Everyday Math
- Programa de estudios Project Early Kindergarten
- Programa Scholastic Early Childhood Program (SECP)
- Programa de estudios 1-2-3 Learn Curriculum
- Programa de estudios Carol's Affordable Curriculum
- Programa de estudios Early Learning Success
- Programa de estudios Gee Whiz Education
- Programa de estudios Houghton Mifflin Pre-K
- Programa de estudios Learn Every Day: The Preschool Curriculum
- Journey (programa de estudios preescolares de Learning Care Group)
- Learn As We Grow (programa de estudios de La Petite)
- World at their Fingertips (programa de estudios de Bright Horizons)
- Programa de estudios Connect4Learning
- ExCell (siglas de Exceptional Coaching for Early Language and Literacy)
- Programa de estudios Building Blocks (Clements, matemática de edad temprana)
- Programa de estudios Big Math for Little Kids (Ginsburg, matemática de edad temprana)
- Programa de estudios The Incredible Years (Webster-Stratton)
- Programa de estudios Head Start REDI (siglas de Research-based, Developmentally Informed; Penn State)
- Programa de estudios EPIC (siglas de Evidence-based Program for Integrated Curricula, John Fantuzzo)
- Programa de estudios Abeka
- Programa de estudios Alpha Skills
- Programa de estudios Pinnacle Early Childhood
- Programa de estudios WINGS

C5.

¿Ha recibido usted 4 o más horas de capacitación sobre cómo usar este programa de estudios?

- 1 SÍ
2 NO

C3.

¿Planifica usted o ayuda a planificar las actividades diarias de los niños en este salón de clase o grupo?

- 1 SÍ (ASK C3A_M)
2 NO (SKIP TO C4_M)

[IF 'NO' SKIP TO C4_M]

C3a_M.

¿Cuándo planifica usted las actividades diarias?

- 1 Mientras cuida de los niños
 2 Durante las horas de trabajo pero no mientras cuida a los niños
 3 No hace planes específicos
 4 Durante tiempo personal cuando no estoy en el trabajo

C4_M.

[En este salón de clase,] la mayoría de los días, ¿cuánto tiempo pasan los niños haciendo algo con un aparato con pantalla, como un televisor o una película, o trabajando o jugando en una computadora o tablet?

- 1 1½ horas o más
 2 30 minutos a 1½ horas
 3 Menos de 30 minutos
 4 Los niños no usan dispositivos con pantalla en este salón de clase

C2a_M.

Cuéntenos sobre un día típico en su salón de clase. Sin incluir descansos para almorzar o tomar siestas, ¿cuánto tiempo dedican los niños a los siguientes tipos de actividades? Por ejemplo (READ ITEM) ¿Diría usted que los niños no dedican ningún tiempo, media hora o menos, aproximadamente una hora, aproximadamente dos horas o tres o más horas a (READ ITEM AGAIN)?

	1 Ningún tiempo	2 Media hora o menos	3 Aproximadament e una hora	4 Aproximadamente dos hora	5 Tres o más horas
A. Actividades de aprendizaje con toda la clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Actividades de aprendizaje en grupos pequeños o individuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Tiempo libre para que los niños jugaran, leyeran o exploraran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Actividades vigorosas bajo techo o al aire libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Canciones y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

movimiento planificados por adelantado					
---	--	--	--	--	--

Sección CL: Acerca de la gente en el salón de clase

CL1.

Piense en los maestros, asistentes de maestro y ayudantes que trabajan regularmente en este salón de clase.
¿Cuántas personas hay, incluyéndolo/a a usted? _____

Range 1 - 99

CL2.

¿Es alguna de estas [CL1] personas:

- A. negra o afroamericana?
1 SÍ 2 NO
- B. hispana o latina?
1 SÍ 2 NO
- C. blanca?
1 SÍ 2 No
- D. asiática?
1 SÍ 2 NO

CL3.

¿Habla español algún miembro del personal de este salón de clase lo suficientemente bien como para comunicarse con padres de habla hispana sobre las experiencias de sus hijos?

- 1 SÍ
- 2 NO

CL4.

¿Habla algún miembro del personal de este salón de clase regularmente otro idioma aparte de inglés en el salón de clase?

- 1 SÍ → Ask CL4a
- 2 NO → SKIP to CL5

[IF 'NO' SKIP TO CL5]

CL4a.

¿Qué idioma(s) se habla(n) regularmente en el salón de clase?

CL4b.

¿Con cuánta frecuencia se habla otro idioma aparte de inglés en el salón de clase?

- 1 Rara vez se habla otro idioma
- 2 Se hablan otros idiomas durante el día, pero el idioma principal es inglés
- 3 Se hablan inglés y otro(s) idioma(s) casi con la misma frecuencia
- 4 Inglés no es el idioma principal

CL5.

¿Cuántos niños están matriculados en este salón de clase?

Cantidad de niños: _____

Range 1 - 999

CL6.

¿Cuántos de estos [CL5] niños son hispanos o latinos? _____

Range 0 - CL5

CL6a.

Que usted sepa, ¿cuántos de los niños que no son hispanos o latinos son ...

Categoría	Número de niños
a. Blancos	
b. Negros o afroamericanos	
c. Asiáticos	
d. De raza mixta, de otra raza o no está seguro/a	

Range 0 - CL5

CL7.

¿Cuántos de los niños en este salón de clase tienen padres o tutores que no podrían hablar en inglés con el maestro sobre las experiencias de sus hijos con un maestro/a?

Cantidad de niños: _____

CL8a.

Que usted sepa, ¿cuántos niños en este salón de clase a veces no tienen comida suficiente en casa porque no hay dinero suficiente para comprarla?

Cantidad de niños: _____
Range 0 - CL5

Sección D. Actitudes y orientación del personal hacia el cuidado de otras personas:

Las actitudes hacia la educación y el cuidado de otras personas son partes importantes de cómo las personas hacen su trabajo.

D1.

Indique la medida en que está de acuerdo o en desacuerdo personalmente con las siguientes afirmaciones.

		COMPLETAMENTE EN DESACUERDO 1	EN DESACUERDO 2	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO 3	DE ACUERDO 4	COMPLETAMENTE DE ACUERDO 5
A	En mi opinión, los niños deben obedecer siempre a sus padres.					
B	En mi opinión, los niños no hacen lo correcto a menos que estén obligados a hacerlo.					
C	En mi opinión, lo más importante que se les puede enseñar a los niños es obedecer de manera absoluta a la persona con autoridad.					
D	En mi opinión, las ideas de un niño se deben tomar en cuenta en las decisiones de la familia.					
E	En mi opinión, los niños tienen derecho a sus propios puntos de vista y se les debe permitir expresarlos.					
F	En mi opinión, se les debe permitir a los niños no estar de acuerdo con sus padres si creen que sus propias ideas son mejores.					
G	En mi opinión, los niños serán malos a menos que se les enseñe lo correcto.					
H	En mi opinión, los niños deben obedecer siempre al maestro.					

I	En mi opinión, está bien que un niño esté en desacuerdo con sus padres.					
J	En mi opinión, los padres deben seguir el juego de los niños cuando estos pretenden hacer algo.					

D3.

¿Con qué frecuencia le ocurrieron las siguientes cosas la semana pasada en este programa?

D3a.

Los padres llegaron tarde a recoger a sus niños ¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3b.

Los padres culparon al programa por la mala conducta de sus hijos. (¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3c.

Hubo niños con problemas de conducta que fueron difíciles de manejar. (¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3d_M.

Supe que los niños se sienten felices conmigo. (¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3e.

Hubo fuentes considerables de estrés en la vida de los niños sobre las que no pude hacer nada. (¿Diría usted que nunca, una vez o más de una vez durante la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3f.

Supe que los padres me aprecian. (¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D3h_M.

En la última semana, me cambiaron de mi(s) salón (salones) de clase o grupo(s) de niños a uno con el que normalmente no trabajo. (¿Diría que nunca, una vez, o más de una vez la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una vez
- 3 Más de una vez

D4.

Durante la semana pasada, ¿cuántas veces habló usted con algún padre sobre una situación en la familia del niño (p.ej. relaciones entre los niños y los padres; situaciones estresantes, como las finanzas y el empleo de los padres; tensiones en la familia)? (¿Diría que nunca, una o dos veces, o tres o más veces la semana pasada?)

- 1 Nunca
- 2 Una o dos veces
- 3 Tres o más veces

D7.

¿Con qué frecuencia durante los últimos 12 meses usted y su supervisor (ya sea el director del centro, director del programa o maestro principal) han tratado cada uno de los siguientes temas?

a. La manera en que usted puede mejorar sus aptitudes para promover el aprendizaje de los niños. ¿usted trata el tema con su supervisor...?

- 1 Una vez al año
- 2 Varias veces al año
- 3 Una vez al mes
- 4 Unas cuantas veces al mes
- 5 Una vez a la semana o más
- 6 Nunca

b. La manera en que puede mejorar sus aptitudes para controlar la conducta de los niños. ¿usted trata el tema con su supervisor...?

- 1 Una vez al año
- 2 Varias veces al año
- 3 Una vez al mes
- 4 Unas cuantas veces al mes
- 5 Una vez a la semana o más
- 6 Nunca

D8.

¿Recibe una evaluación formal y comentarios sobre el desempeño de su puesto en este salón por lo menos una vez al año?

- 1 Sí
- 2 NO

D9.

¿En qué medida está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones sobre su trabajo en este programa?

D9A.

A mis compañeros de trabajo y a mí se nos trata con respeto diariamente. (¿Diría que está completamente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo o completamente en desacuerdo?)

- 1 Completamente de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 En desacuerdo
- 5 Completamente en desacuerdo

D9B.

Se promueve el trabajo en equipo. (¿Diría que está completamente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo o completamente en desacuerdo?)

- 1 Completamente de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 En desacuerdo
- 5 Completamente en desacuerdo

D9C.

Tengo ayuda para tratar a niños o padres difíciles. (¿Diría que está completamente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo o completamente en desacuerdo?)

- 1 Completamente de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 En desacuerdo
- 5 Completamente en desacuerdo

D11.

A continuación hay una lista de las maneras que puede haberse sentido o comportado.

Para cada pregunta, marque el encasillado correspondiente para responder con qué frecuencia se ha sentido de esta manera durante la última semana.

	Rara vez o nunca (menos de 1 día)	Parte del tiempo	Ocasionalmente o con frecuencia moderada (3 a 4 días)	Todo el tiempo
1. No tuve ganas de comer; no tuve apetito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tuve problemas para concentrarme en lo que hacía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Me sentí deprimido/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sentí que todo lo que hacía era un esfuerzo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mi sueño era inquieto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Me sentí triste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. No pude "ponerme en marcha."	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Las siguientes preguntas se relacionan con sus creencias sobre la educación y el cuidado de otras personas.

D12.

Un grupo pequeño de niños pinta en papel en una mesa. Un niño pregunta si puede pintar unas piedras que recogió anteriormente ese día. La mejor opción es:

- 1 **Darle las piedras y permitir que las pinte.**

- 2 Decirle que las piedras no se pintan.
- 3 Decirle que será demasiado desorden.
- 4 Decirle al niño que eso es algo que puede hacer en casa, no en la escuela.

D13.

Una niña llora cuando la dejan en la escuela porque extraña a su mamá. ¿Cuál de las siguientes acciones tiene mayor probabilidad de ayudarla a la niña en ese momento?

- 1 Dejar que la niña se quede sentada sola un rato hasta que se calme.
- 2 Hablar con la madre para ver qué sucedió.
- 3 Animar a los amigos de la niña a que intenten distraerla.
- 4 Pasar tiempo con ella hasta que se sienta mejor.

D14.

Un niño golpea a otro niño. La respuesta más eficaz es:

- 1 Separar a los niños cambiando al niño que fue golpeado a otro centro.
- 2 Recordarle al niño que las manos no se usan para golpear, luego ayudar a reintegrarlo en otra actividad.
- 3 Ignorar el comportamiento.
- 4 Contarles a los padres del niño sobre el mal comportamiento.

D15.

Una niña intenta armar un rompecabezas que es demasiado difícil para ella. La mejor opción es:

- 1 Sentarse con ella y darle pistas para ayudarla a armar el rompecabezas.
- 2 Darle un rompecabezas que sea más fácil de armar.
- 3 Animarla a que lo siga intentando por su cuenta.
- 4 Armar el rompecabezas por ella para demostrarle cómo hacerlo.

Sección E. Datos Demográficos

Terminaremos la entrevista con algunas preguntas sobre sus características personales.

E1.

[IF INTERVIEWER ADMINISTERED: Tengo que preguntarle] ¿Es su sexo masculino o femenino?

1 Masculino

2 Femenino

E2.

¿En qué año nació? _____

[RANGE = 1900...2006]

E3_M.

¿Cuál es su grupo étnico? (Seleccione uno o más.)

1 Hispano o latino

2 No hispano o latino

E4_M.

¿Cuál es su raza? (Seleccione una o más.)

5 Indígena estadounidense o nativo/a de Alaska

3 Asiática

2 Negra o afroamericana

4 Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico

1 Blanca

E19.

¿Cuál(es) idioma(s) habla usted con los niños o padres como parte de su trabajo en este centro?

E9.

¿En qué país nació usted?

[DROP DOWN]

Lista de países:

- | | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Seleccione | 41. Burundi | 83. Guayana Francesa |
| 2. Afganistán | 42. Camboya | 84. Polinesia Francesa |
| 3. Acrotiri | 43. Camerún | 85. Tierras Australes y Antárticas Francesas |
| 4. Albania | 44. Canadá | 86. Gabón |
| 5. Argelia | 45. Cabo Verde | 87. Gambia |
| 6. Samoa Americana | 46. Islas Caimán | 88. Franja de Gaza |
| 7. Andorra | 47. República Centroafricana | 89. Georgia |
| 8. Angola | 48. Chad | 90. Alemania |
| 9. Anguila | 49. Chile | 91. Ghana |
| 10. Antártida | 50. China | 92. Gibraltar |
| 11. Antigua y Barbuda | 51. Isla de Navidad | 93. Islas Gloriosas |
| 12. Argentina | 52. Isla Clipperton | 94. Grecia |
| 13. Armenia | 53. Islas Cocos (Keeling) | 95. Groenlandia |
| 14. Aruba | 54. Colombia | 96. Granada |
| 15. Islas Ashmore y Cartier | 55. Comoras | 97. Guadalupe |
| 16. Australia | 56. Congo | 98. Guam |
| 17. Austria | 57. Islas Cook | 99. Guatemala |
| 18. Azerbaiyán | 58. Islas del Mar del Coral | 100. Guernsey |
| 19. Bahamas | 59. Costa Rica | 101. Guinea |
| 20. Bahrain | 60. Costa de Marfil | 102. Guinea-Bisáu |
| 21. Bangladesh | 61. Croacia | 103. Guayana |
| 22. Barbados | 62. Cuba | 104. Haití |
| 23. Bassas da India | 63. Chipre | 105. Islas Heard y McDonald |
| 24. Bielorrusia | 64. República Checa | 106. Santa Sede (Ciudad del Vaticano) |
| 25. Bélgica | 65. Dinamarca | 107. Honduras |
| 26. Belice | 66. Dhekelia | 108. Hong Kong |
| 27. Benín | 67. Yibuti | 109. Hungría |
| 28. Bermuda | 68. Dominica | 110. Islandia |
| 29. Bután | 69. República Dominicana | 111. India |
| 30. Bolivia | 70. Ecuador | 112. Indonesia |
| 31. Bosnia y Herzegovina | 71. Egipto | 113. Irán |
| 32. Botsuana | 72. El Salvador | 114. Irak |
| 33. Isla Bouvet | 73. Guinea Ecuatorial | 115. Irlanda |
| 34. Brasil | 74. Eritrea | 116. Isla de Man |
| 35. Territorio Británico del Océano Índico | 75. Estonia | 117. Israel |
| 36. Islas Vírgenes Británicas | 76. Etiopía | 118. Italia |
| 37. Brunéi | 77. Isla Europa | 119. Jamaica |
| 38. Bulgaria | 78. Islas Malvinas | 120. Jan Mayen |
| 39. Burkina Faso | 79. Islas Feroe | 121. Japón |
| 40. Birmania | 80. Fiyi | 122. Jersey |
| | 81. Finlandia | 123. Jordania |
| | 82. Francia | |

2019 NSECE Classroom Staff (Workforce) Questionnaire (Spanish)

- | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| 124. Isla Juan de Nova | 171. Níger | 218. Sudán |
| 125. Kazajistán | 172. Nigeria | 219. Surinam |
| 126. Kenia | 173. Niue | 220. Svalbard |
| 127. Kiribati | 174. Isla Norfolk | 221. Suazilandia |
| 128. Corea del Norte | 175. Islas Mariana del Norte | 222. Suecia |
| 129. Corea del Sur | 176. Noruega | 223. Suiza |
| 130. Kuwait | 177. Omán | 224. Siria |
| 131. Kirguistán | 178. Pakistán | 225. Taiwán |
| 132. Laos | 179. Palau | 226. Tayikistán |
| 133. Latvia | 180. Panamá | 227. Tanzania |
| 134. Líbano | 181. Papúa Nueva Guinea | 228. Tailandia |
| 135. Lesoto | 182. Islas Paracelso | 229. Timor Oriental |
| 136. Liberia | 183. Paraguay | 230. Togo |
| 137. Libia | 184. Perú | 231. Tokelau |
| 138. Liechtenstein | 185. Filipinas | 232. Tonga |
| 139. Lituania | 186. Islas Pitcairn | 233. Trinidad y Tobago |
| 140. Luxemburgo | 187. Polonia | 234. Isla Tromelin |
| 141. Macau | 188. Portugal | 235. Túnez |
| 142. Macedonia | 189. Puerto Rico | 236. Turquía |
| 143. Madagascar | 190. Qatar | 237. Turkmenistán |
| 144. Malawi | 191. Reunión | 238. Islas Turcas y Caicos |
| 145. Malasia | 192. Rumania | 239. Tuvalu |
| 146. Maldivas | 193. Rusia | 240. Uganda |
| 147. Malí | 194. Ruanda | 241. Ucrania |
| 148. Malta | 195. Santa Elena | 242. Emiratos Árabes Unidos |
| 149. Islas Marshall | 196. San Cristóbal y Nieves | 243. Reino Unido |
| 150. Martinica | 197. Santa Lucía | 244. Estados Unidos |
| 151. Mauritania | 198. San Pedro y Miquelón | 245. Uruguay |
| 152. Mauricio | 199. San Vicente y las Granadinas | 246. Uzbekistán |
| 153. Mayotee | 200. Samoa | 247. Vanuatu |
| 154. México | 201. San Marino | 248. Venezuela |
| 155. Micronesia, Estados Federados de | 202. Santo Tomé y Príncipe | 249. Vietnam |
| 156. Moldavia | 203. Arabia Saudita | 250. Islas Vírgenes |
| 157. Mónaco | 204. Senegal | 251. Isla Wake |
| 158. Mongolia | 205. Serbia y Montenegro | 252. Wallis y Futuna |
| 159. Montserrat | 206. Seychelles | 253. Cisjordania |
| 160. Marruecos | 207. Sierra Leona | 254. Sahara Occidental |
| 161. Mozambique | 208. Singapur | 255. Yemen |
| 162. Namibia | 209. Eslovaquia | 256. Zambia |
| 163. Nauru | 210. Eslovenia | 257. Zimbabue |
| 164. Isla de Navaza | 211. Islas Salomón | 258. NO SABE/REHUSÓ/SIN RESPUESTA |
| 165. Nepal | 212. Somalia | |
| 166. Países Bajos | 213. Sudáfrica | |
| 167. Antillas Neerlandesas | 214. Islas Georgia del Sur y Sándwich del Sur | |
| 168. Nueva Caledonia | 215. España | |
| 169. Nueva Zelanda | 216. Islas Spratly | |
| 170. Nicaragua | 217. Sri Lanka | |

E10.

[IF BORN OUTSIDE OF THE U.S.] ¿En qué año se trasladó a Estados Unidos para quedarse?

Range: [E2] to 2019.

E11.

¿Cuál es su estado civil actual?

- 1 Nunca se ha casado, no vive con una pareja
- 2 Casado/a o vive con una pareja
- 3 Separado/a
- 4 Divorciado/a
- 5 Viudo/a

E20.

¿Diría que, en general, su salud es excelente, muy buena, regular, o mala?

- 1 Excelente
- 2 Muy buena
- 3 Regular
- 4 Mala

E14.

¿Cuál fue aproximadamente el ingreso total de su hogar en el 2018 antes del pago de impuestos o deducciones? Incluya el ingreso de sueldos y salarios que usted o los demás adultos en su hogar hayan ganado. Incluya además cualquier ayuda del gobierno, obsequios u otros ingresos que haya tenido.

 Dólares → GO TO E17

IF DK/REF, GO TO E15_M, ELSE GO TO E17.

E15_M.

Puede ser difícil recordar o informar esas cifras, por lo que está bien indicar un intervalo aproximado. ¿Cuáles fueron los ingresos totales de su hogar en el 2018 antes de impuestos o deducciones?...

- 1 Menos de \$15,000
- 2 \$15,001 a \$30,000
- 3 \$30,001 a \$45,000
- 4 \$45,001 a \$60,000
- 5 \$60,001 o más

E17.

¿Aproximadamente cuánto de los ingresos de su hogar en el 2018 provino de su trabajo con niños menores de 13 años de edad?

- 1 Todo
- 2 Casi todo
- 2 Más de la mitad
- 3 Más o menos la mitad
- 4 Menos de la mitad
- 5 Muy poco
- 6 Nada

E18.

¿Recibe actualmente ayuda financiera o en especie de algún programa gubernamental para familias necesitadas, como dinero en efectivo por incapacidad permanente, ayuda para la vivienda, almuerzos gratuitos o a precio reducido para los niños o estampillas de alimentos?

- 1 SÍ
- 2 NO

E12.

¿Cuántos niños de 5 años o menos viven en su hogar?

_____ Cantidad

E13.

¿Cuántos niños entre 6 y 12 años viven en su hogar?

_____ Cantidad

Gracias por tomar tiempo para responder esta encuesta. CLICK NEXT TO END THE SURVEY.