

¡Queremos conocer su opinión para mejorar esta aplicación para los profesionales!

Esta breve encuesta le tomará cerca de 5 minutos. Sus respuestas son anónimas y puede salir de la encuesta en cualquier momento. El propósito de esta encuesta es ayudarnos a entender mejor la forma en que se usa la aplicación (*app Sigamos el Desarrollo*) y si los usuarios están satisfechos. Gracias por su tiempo.

¿En qué rol usa con más frecuencia la *app Sigamos el Desarrollo*?

- Proveedor de “Early Head Start” “Head Start”
- Maestro o educador de la primera infancia
- Proveedor de WIC o visitador a domicilio
- Profesional de cuidado médica
- Otro

Por favor describa su rol

¿Cómo usa generalmente la *app Sigamos el Desarrollo*? Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Mostrar a las familias cómo usar la *app*
- Mostrar a las familias las funciones de la *app* (p. ej., listas de verificación de los indicadores del desarrollo)
- Revisar las listas de verificación de los indicadores del desarrollo que las familias completaron o el resumen de los indicadores del desarrollo
- Pedirles a las familias que completen una lista de verificación usando la *app*
- Usar la *app* para dar seguimiento a los niños de forma individual (p. ej., a mi cuidado o en mi salón de clases)
- No uso la *app*, pero distribuyo materiales para promoverla (p. ej., folleto sobre la *app*)
- No la uso o no pienso usarla
- Otra opción

Cuéntenos más sobre por qué no usa o no piensa usar la *app*.

Describa otras veces en las que usted generalmente usa la *app Sigamos el Desarrollo*.

Se estima que la carga de presentación de informes públicos de esta recopilación de información es de un promedio de 5 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que muestre un número de control de OMB actualmente válido. Enviar comentarios sobre esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga al Oficial de Despacho de Informes de los CDC/ATSDR; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; A la atención de: OMB-PRA (0920-New)

En general, ¿con qué frecuencia usa todos los días la *app Sigamos el Desarrollo* con familias y niños a su cuidado?

- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Una vez al año
- Algunas veces al año (3 a 5 veces)
- Otra opción

Cuéntenos más acerca de con qué frecuencia usa la **app**.

Indique qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

Me gusta usar esta *app*.

Me gusta compartir esta *app* con las familias.

Puedo confiar en que esta *app* me ayude a identificar preocupaciones sobre el desarrollo o indicadores del desarrollo que los niños con los que trabajo no hayan alcanzado.

Esta *app* me ayuda a hablar con las familias sobre el desarrollo infantil.

Esta *app* me ayuda a hablar de preocupaciones sobre el desarrollo de un niño o sobre indicadores del desarrollo que no haya alcanzado con las familias o con otros proveedores o profesionales.

¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor a la mayoría de las familias con las que generalmente trabaja? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- Ingresos bajos
- Ingresos medianos
- Ingresos altos

¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor el entorno en que generalmente trabaja? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- Rural
- Urbano
- Suburba
- no

¿Lo ayudó la *app Sigamos el Desarrollo* a identificar Sí preocupaciones sobre el desarrollo o indicadores del desarrollo no alcanzados para No alguno de los niños en su programa o consultorio?

Si identificó preocupaciones del desarrollo o indicadores del desarrollo no alcanzados usando la *app*, ¿qué medidas tomó generalmente? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- Le comunicó sus preocupaciones a la familia.
- Realizó pruebas del desarrollo o remitió a las familias para que las hicieran.
- Refirió a las familias a su proveedor de atención médica.
- Refirió a las familias a servicios de intervención o terapia (por ejemplo, terapia privada, programas estatales o locales de intervención temprana, distrito escolar).
- Recomendó a las familias esperar a ver si las preocupaciones se resolvían con el tiempo.
- No tomé ninguna medida.
- Otra opción

Cuéntenos por qué no tomó ninguna medida.

Cuéntenos más sobre las otras medidas que tomó.

¿Piensa usar la *app Sigamos el Desarrollo* para dar seguimiento al desarrollo infantil en el futuro?

- Sí

- No

¿Ha recomendado esta *app* a las familias para que den seguimiento al desarrollo de sus hijos?

- Sí
- No

¿Ha recomendado esta *app* a otros Sí proveedores o profesionales para dar seguimiento al No desarrollo de los niños?

- Si
- No

Las siguientes preguntas nos ayudan a entender quién está usando la *app* Sus respuestas nos ayudarán a mejorar la *app* para atender mejor sus necesidades. Si lo prefiere, puede saltarse estas preguntas y pasar directamente a “Enviar”.

¿En qué estado o territorio se encuentra?

- Alabama (AL)
- Alaska (AK)
- Arizona (AZ)
- Arkansas (AR)
- California (CA)
- Colorado (CO)
- Connecticut
- CT) Delaware
- (DE)
- District of Columbia
- (DC) Florida (FL)
- Georgia (GA)
- Hawaii (HI)
- Idaho (ID)
- Illinois (IL)
- Indiana (IN)
- Iowa (IA)
- Kansas (KS)
- Kentucky
- (KY)
- Louisiana
- (LA) Maine
- (ME)
- Maryland
- (MD)
- Massachusetts
- (MA) Michigan
- (MI) Minnesota
- (MN) Mississippi
- (MS)
- Missouri (MO)
- Montana (MT)
- Nebraska (NE)
- Nevada (NV)
- New Hampshire (NH)
- New Jersey (NJ)
- New México (NM)
- New York (NY)
- North Carolina
- (NC) North
- Dakota (ND)
- Ohio (OH)
- Oklahoma (OK)
- Oregon (OR)
- Pennsylvania
- (PA) Rhode
- Island (RI) South
- Carolina (SC)
- South Dakota
- (SD) Tennessee
- (TN) Texas (TX)
- Utah (UT)
- Vermont (VT)
- Virginia (VA)
- Washington
- (WA) West
- Virginia(WV)
- Wisconsin (WI)
- Wyoming (WY)
- American Samoa(AS)
- Guam (GU)
- Northern Marina Islands (MP)
- Puerto Rico (PR)

Virgin Islands (VI)

¿Con qué grupo étnico se identifica?

- Latino o hispano
 No latino o hispano

¿Con qué raza se identifica? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- Indígena de los EE. UU. o Nativa de Alaska
- Asiática
- Negra o afroamericana
- Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico
- Blanca

