Encuesta sobre dónde buscan y encuentran información los padres al seleccionar el cuidado para los niños

AE. Acerca de su hogar

NORC está realizando una encuesta importante para aprender cómo los padres buscan y utilizan información para ayudarlos a elegir el cuidado o la educación temprana para los niños pequeños. Algunos padres usan el cuidado o la educación temprana para sus niños y otros cuidan a los niños ellos mismos. Este estudio está patrocinado por la Administración para Niños y Familias, una agencia federal. La información recopilada ayudará a los legisladores a entender que información, recursos, o servicios ayudarían a los padres cuando buscan cuidado y educación temprana. Favor de pedirle a un adulto (18 años o mayor) que viva en este hogar que responda a las siguientes preguntas. Las preguntas toman alrededor de 20 minutos y su participación es voluntaria. No tiene que responder a ninguna pregunta que no quiera responder. Su información se mantendrá privada. Todas sus respuestas formarán parte de un grupo anónimo de respuestas llamado una base de datos. Los resultados de la encuesta solo se compartirán como estadísticas resumidas y no incluirán ninguna información que pueda identificarlo a usted o a su(s) niño(s). Podemos vincular los datos de esta encuesta con otros datos sobre el vecindario o el estado en el que usted vive. Los resultados del estudio se incluirán en informes resumidos y se compartirán públicamente, pero no contendrán nombres ni otra información que lo identifique. Los archivos de datos, cuestionarios y análisis se prepararán y enviarán para ser archivados en un depósito de datos en línea. Los datos archivados estarán disponibles para que otros investigadores los puedan acceder y utilizar, pero no contendrán nombres u otra información de identificación. Si tiene alguna pregunta, puede llamar al administrador de la Junta de Revisión Institucional de NORC, sin cargo, al 1-866-309-0542.

Una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que muestre un número de control de la OMB actualmente válido. El número de OMB y la fecha de vencimiento para esta colección es OMB #: 0970-XXXX. Exp: XX/XX/XXXX.

AE1. Primero, ¿vive en su hogar algún niño menor de 6 años, incluidos bebés?

1. Sí
2. No (SALIR DE LA ENTREVISTA, PASAR A DA6)

AE2. ¿Alguno de estos niños menores de 6 años está inscrito en kindergarten o grados superiores?

1. Sí
2. No

AE3. ¿Cuántos de estos niños menores de 6 años aún no están inscritos en kindergarten?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número DE NIÑOS [0-99]

Si 0 (SALIR DE LA ENTREVISTA, PASAR A DA6)

AE4. ¿Alguno de estos niños menores de 6 años, que aún no están en kindergarten, tiene una condición física, emocional, de desarrollo o de comportamiento que afecta la forma en que los cuida?

1. Sí
2. No

AE5. ¿Cuántos adultos (mayores de 18 años), incluyéndose a usted mismo, viven en este hogar?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO DE ADULTOS [0-99]

Si 0 (SALIR DE LA ENTREVISTA, PASAR A DA6)

1. Preguntas introductorias

A1. ¿En cuál estado vive usted actualmente?

[MENÚ DESPLEGABLE QUE ENUMERA CADA ESTADO Y EL DISTRITO DE COLUMBIA]

**INSTRUCCIONES:**  A lo largo de este cuestionario, le haremos preguntas sobre el cuidado y la educación temprana que las familias usan cuando el niño no está con el padre, la madre o tutor legal. Al hacerle estas preguntas, nos referimos a todos los diferentes tipos de cuidado y educación temprana, incluidos cuidado, a veces denominado guardería, Early Head Start, Head Start, programas de preescolar/pre-kindergarten, Montessori u otros programas que pueden ser:

* Basados en un hogar, que ocurren en el hogar de alguien, como el hogar del niño o el hogar del proveedor. El cuidado basado en un hogar puede ser brindado por pago o no, puede ser brindado por familiares, amigos, o vecinos, o por alguien que ofrezca cuidado en su hogar.
* Basados en un centro, que ocurren en una organización, escuela o negocio que es grande o pequeño y no en el hogar de alguien.

En las preguntas a lo largo de este cuestionario, utilizaremos el término ***"cuidado"*** para referirnos a todos estos diferentes tipos de cuidado y educación temprana.

Responda a este cuestionario pensando en niño(s) en su hogar que tienen menos de 6 años, pero que aún no están en kindergarten.

A2. ¿Alguno de estos niños menores de 6 años (aún no inscritos en kindergarten) está actualmente inscrito en un programa de cuidado?

1. Sí
2. No

C. Búsqueda de información sobre el cuidado

En esta sección, queremos que piense en diferentes fuentes de información. Por ***"fuentes de información,"*** nos referimos a cualquier persona, cosa o lugar que pueda ofrecer información.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | C1) En los últimos 12 meses, ¿ha ***obtenido información*** acerca del ***cuidado*** *de estas fuentes*? [Código Sí/No] | [SI EL PARTICIPANTE RESPONDIÓ 'NO' EN C1, PREGUNTE C2] C2) En los últimos 12 meses, ¿ha ***tratado de obtener*** información acerca del ***cuidado*** de estas fuentes**?** [Código Sí/No] |
| 1. Sitios web oficiales del gobierno, como childcare.gov, sistema de calificación y mejora de la calidad (QRIS, por sus siglas en inglés) [INSERTE EL NOMBRE DEL QRIS DEL ESTADO], sitio web de licencias de cuidado o una herramienta de búsqueda de cuidado en línea de una organización estatal o comunitaria.
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Sitios web o aplicaciones comerciales para padres, como parenting.com y care.com.
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Conversaciones en persona o telefónicas con organizaciones que ayudan a los padres a encontrar cuidado o educación temprana.
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Los mismos proveedores de cuidado, ya sea en sus sitios web, volantes, anuncios, a través de las redes sociales, o en visitas o llamadas que les haya hecho.
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Proveedores de servicios que usted conoce, como médicos/pediatras, asistentes sociales, escuelas, bibliotecas y miembros del clero. (No incluya proveedores de cuidado).
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Personas que usted no conoce, como en grupos de Facebook, calificaciones de Yelp o cosas que escuchaba por casualidad.
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |
| 1. Personas que conoce, como amigos, familiares, empleadores o vecinos (incluso si por redes sociales como Facebook y aplicaciones).
 |  | 1. Sí
2. No
 | 1. Sí
2. No
 |

(SI a o b) Sí en C1 O C2 ARRIBA, PREGUNTE:

C3. ¿Cuáles sitios web (sin incluir Google), herramientas de búsqueda para el cuidado o aplicaciones recuerda haber usado? (REGISTRE HASTA 3.)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (PREGUNTE SOLO SI C1 o C2=SÍ PARA CADA FUENTE SELECCIONADA, PREGUNTE C4, C5, C6, C7 Y VUELVA A LA SIGUIENTE FUENTE PARA PREGUNTAR C4, C5, C6, C7 PARA TODAS LAS FUENTES SELECCIONADAS)¿Cómo calificaría esta fuente [INSERTE EL NOMBRE DE LA FUENTE] **para obtener información sobre el cuidado?** | C4) La fuente tiene información actualizada. (Código uno) | C5) La fuente tiene la información específica que quiero saber.(Código uno) | C6) Me ha resultado fácil encontrar información de esta fuente. (Código uno)  | C7) Confío en la fuente. (Código uno)  |
| 1. Sitios web oficiales del gobierno, como childcare.gov, sistema de calificación y mejora de la calidad (QRIS, por sus siglas en inglés) [INSERTE EL NOMBRE DEL QRIS DEL ESTADO], sitio web de licencias de cuidado o una herramienta de búsqueda de cuidado en línea de una organización estatal o comunitaria.
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Sitios web o aplicaciones comerciales para padres, como parenting.com y care.com.
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Conversaciones en persona o telefónicas con organizaciones que ayudan a los padres a encontrar cuidado o educación temprana.
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Los mismos proveedores de cuidado, ya sea en sus sitios web, volantes, anuncios, a través de las redes sociales o en las visitas o llamadas que les haya hecho.
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Proveedores de servicios que usted conoce, como médicos/pediatras, asistentes sociales, escuelas, bibliotecas y miembros del clero.

 (No incluya proveedores de cuidado). | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Personas que usted no conoce, como en grupos de Facebook, calificaciones de Yelp o cosas que escuchaba por casualidad.
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |
| 1. Personas que conoce, como amigos, familiares, empleadores o vecinos(incluso si están en redes sociales como Facebook y aplicaciones).
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 | 1. Mucho
2. Algo
3. Para nada
 |

­­­­­

(PREGUNTE SÓLO SI LAS FUENTES FUERON SELECCIONADAS EN C1 Y C2 ARRIBA)

C8. ¿Alguno de los siguientes le ha dificultado obtener la información que deseaba sobre el cuidado infantil? (Codifique todo lo que corresponda)

1. Sin suficiente tiempo para buscar información.
2. No sabía dónde buscar información.
3. Tenía mala conexión a Internet.
4. No podía encontrar información que me dijera lo que quería saber. (SI SE SELECCIONA, PREGUNTE C8a.)
5. No conocía gente a la que pudiera preguntar.
6. No podía llamar o visitar programas (p. ej., debido a problemas de transporte, horarios de trabajo, restricciones de visitas por el COVID-19).
7. No era difícil obtener la información que quería sobre el cuidado. [Exclusivo]
8. Otra (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PREGUNTE SOLO SI C8.4 se selecciona)

C8a. ¿Qué información quería saber sobre el cuidado que no pudo encontrar? (ABIERTO)

T. Tipos de información sobre el cuidado

Las siguientes preguntas se refieren a los tipos de información sobre el cuidado que puede haber buscado en los últimos 12 meses.

T1. ¿Cuál de los siguientes tipos de información ha buscado en los últimos 12 meses? (Codifique todo lo que corresponda)

1. Horarios y días de atención.
2. Qué tan cerca del trabajo o de la casa está un proveedor.
3. Condiciones de salud y seguridad en proveedores específicos.
4. Grupos de edad que el proveedor inscribe.
5. Dónde podría obtener cuidado que pueda pagar.
6. Proveedores que aceptan asistencia financiera para el cuidado para la que usted califica, como un subsidio, un vale, una beca o un certificado.
7. Proveedores que comparten su cultura o valores, como su idioma o religión.
8. Proveedores que atenderán las necesidades específicas del niño/de los niños.
9. Si el proveedor acepta niños nuevos.
10. La calidad del proveedor.
11. Ninguno de estos datos.[Exclusivo: pase a la sección D]
12. Otra (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T2. Pensando en la información que ha encontrado, ¿qué información encontró más útil sobre las opciones de cuidado en su zona? (Codifique todo lo que corresponda)

1. Horarios y días de atención.
2. Qué tan cerca del trabajo o de la casa está un proveedor.
3. Condiciones de salud y seguridad en proveedores específicos.
4. Grupos de edad que el proveedor inscribe.
5. Dónde podría obtener cuidado que pueda pagar.
6. Proveedores que aceptan asistencia financiera para el cuidado para la que usted califica, como un subsidio, un vale, una beca o un certificado.
7. Proveedores que comparten su cultura o valores, como su idioma o religión.
8. Proveedores que atenderán las necesidades específicas del niño/de los niños.
9. Si el proveedor acepta niños nuevos.
10. La calidad del proveedor.
11. Ninguno de estos datos.
12. Otro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T3. Pensando en la información que *no* ha encontrado, ¿qué información le resultaría más útil sobre las opciones de cuidado en su zona? (Codifique todo lo que corresponda)

1. Horarios y días de atención.
2. Qué tan cerca del trabajo o de la casa está un proveedor.
3. Condiciones de salud y seguridad en proveedores específicos.
4. Grupos de edad que el proveedor inscribe.
5. Dónde podría obtener cuidado que pueda pagar.
6. Proveedores que aceptan asistencia financiera para el cuidado de niños para la que usted califica, como un subsidio, vale, beca o certificado.
7. Proveedores que comparten su cultura o valores, como su idioma o religión.
8. Proveedores que atenderán las necesidades específicas del niño/de los niños.
9. Si el proveedor acepta niños nuevos.
10. La calidad del proveedor.
11. Ninguno de estos datos. [Exclusivo: pase a la sección D]
12. Otro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D. Decisión más reciente sobre el cuidado

Piense en la última vez que tomó una decisión sobre el cuidado para los niños. Por ejemplo, podría haber elegido un nuevo proveedor, decidido dejar de usar un proveedor de cuidado no parental o podría haber decidido que niño(s) reciba(n) cuidado solo de sus padres, por nombrar algunas.

D1. ¿Cuál fue la decisión que tomó? (Código uno)

Eligió un nuevo proveedor.

Decidió continuar con un proveedor que tenía.

Decidió cuidar a este(estos) niño(s) usted mismo y/o que lo hiciera su cónyuge/pareja.

No ha tomado ninguna decisión sobre el cuidado. [Exclusivo: pase a la sección B]

Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D2. ¿Cuál fue la razón principal por la cual tomó esa decisión sobre el cuidado de este(estos) niño(s) en ese momento?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D3. ¿En qué mes y año tomó esa decisión?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mes [MENÚ DESPLEGABLE: de enero a diciembre]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año [2016-2023]

D4. ¿Qué edad tenía el niño en el momento en que tomó esa decisión? Si tomó esa decisión sobre varios niños, indique la edad en años y meses del niño menor en el momento en que tomó esa decisión.

\_\_\_\_\_\_ Años [0-6] y \_\_\_\_\_\_Meses [0-11]

D5. ¿Cuántas horas pasó buscando información que le ayudaría a tomar esa decisión sobre el cuidado de este(estos) niño(s)? (Por ejemplo, incluya tiempo que pasó hablando con otras personas, visitando proveedores, leyendo sobre diferentes opciones o cualquier otra actividad que haya realizado a fin de obtener información para tomar su decisión).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_Horas [1-999]

D6. ¿Cuántas semanas tenía para considerar la información y tomar esa decisión sobre el cuidado de este(estos) niño(s)? (Código uno)

Menos de 1 semana.

1 a 3 semanas.

Un mes o más.

D7. Para tomar esa decisión, ¿consideró a algún nuevo proveedor que no estuviera ya cuidando a este(estos) niño(s) ?

Sí (preguntar D7a)

No (pasar a D8)

D7a. ¿Consideró solamente a un nuevo proveedor o más de un nuevo proveedor? (Código uno)

1 nuevo proveedor.

2 nuevos proveedores.

3 nuevos proveedores.

4 o más proveedores nuevos.

D8**.** ¿Cuál información específica, si hubo alguna, trató de aprender cuando tomó esa decisión sobre el cuidado? (Codifique todo lo que corresponda)

Horario y días de atención.

Qué tan cerca del trabajo o de la casa está un proveedor.

Condiciones de salud y seguridad en proveedores específicos.

Grupos de edad que el proveedor inscribe.

Dónde podría obtener cuidado que pueda pagar.

Proveedores que aceptan asistencia financiera para el cuidado para la que usted califica, como un subsidio, un vale, una beca o un certificado.

Proveedores que comparten su cultura o valores, como su idioma o religión.

Proveedores que atenderán las necesidades específicas del niño/de los niños.

1. Si el proveedor acepta niños nuevos.
2. La calidad del proveedor.

Ninguna de estos datos. [Exclusivo]

Otra (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D9. Al elegir quién cuidará a los niños, las familias pueden considerar lo que necesitan en cuanto a horarios, costos y experiencias de los niños. Cuando tomó esa decisión, ¿diría que...

tenía suficiente información?

tenía algo de información, pero no suficiente?

no tenía mucha información?

D10. Decidir a dónde enviar a su niño para que reciba cuidado puede ser una decisión difícil. Hay muchas cosas a considerar, como los horarios, el costo y las experiencias de los niños. Esto puede dificultar encontrar un proveedor que satisfaga todas las necesidades de su familia. ¿Cuántas opciones de cuidado tenía cuando tomó esa decisión? ¿Diría que tenía... (Código uno)

ninguna opción que satisfizo las necesidades de mi familia?

una opción que satisfizo las necesidades de mi familia?

2 opciones que satisfacieron las necesidades de mi familia?

3 opciones que satisfacieron las necesidades de mi familia?

4 o más opciones que satisfacieron las necesidades de mi familia?

D11. ¿Qué cuán bien satisfizo su decisión las necesidades de su familia, por ejemplo, en relación con los horarios, el costo, el trabajo de los padres, las experiencias de los niños y otros factores? ¿Diría que satisfizo...(Código uno)

todas las necesidades de su familia?

la mayoría de las necesidades de su familia?

algunas de las necesidades de su familia?

muy pocas de las necesidades de su familia?

D12. Como resultado de esa decisión, ¿cambió su situación laboral o familiar? (Código uno)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Como resultado de esa decisión de cuidado... | No | Sí |
| yo o mi pareja/cónyuge tuvimos que reducir las horas de trabajo.  |  |  |
|  yo o mi pareja/cónyuge tuvimos que aumentar las horas de trabajo.  |  |  |
| yo o mi pareja/cónyuge tuvimos que cambiar el horario de trabajo (p. ej., cambiar el horario de los turnos). |  |  |
| yo o mi pareja/cónyuge tuvimos que trabajar desde casa al menos parte del tiempo. |  |  |

D12a. ¿Hubo algún otro cambio en su situación laboral o familiar que le gustaría compartir?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuidado que usa su hogar

B. Además de los padres de un niño, a un niño lo pueden cuidar otros adultos en el hogar, parientes o amigos fuera del hogar, o un profesional de cuidado en el hogar de otra persona o en un centro. A continuación, tengo algunas preguntas sobre las personas que cuidan a niño(s) en este hogar en una semana típica.

Por favor responda por el(los) niño(s) en este hogar que tienen menos de 6 años, pero que aún no está(n) en kindergarten.

|  |  |
| --- | --- |
| B1. En una semana típica, ¿a este(estos) niño(s) los cuida alguien que no sean los padres? | 1) Sí2) No (PASAR A DA1) |
| B2. En una semana típica, ¿cuida a este(estos) niño(s) por al menos cinco horas sin ser remunerado por un pariente, amigo o vecino? | 1) Sí2) No  |
| B3. En una semana típica, ¿lleva a este(estos) niño(s) a algún centro de cuidado remunerado o no remunerado, como un preescolar, una guardería, un pre-kindergarden público, Head Start o una guardería religiosa?  | 1) Sí2) No |
| B4. En una semana típica, ¿lleva a este(estos) niño(s) al menos cinco horas a un proveedor de cuidado en un hogar? Incluya el cuidado en un hogar donde se le paga al proveedor para que cuide a este(estos) niño(s), incluso si usted no es quien le paga. | 1) Sí2) No (PASE A LA SECCIÓN DA) |
| B5. (SI SÍ A B4) ¿Tenía una relación previa con el proveedor de cuidado en el hogar antes de que este(estos) niños comenzaran a recibir cuidado allí? Si este(estos) niño(s) tiene(n) más de un proveedor regular en el hogar, describa el que brinda la mayor cantidad de horas de cuidado a este(estos) niño(s). | 1) Sí2) No |

DA. Otra información sobre su familia

DA1. En una semana típica, ¿cuántas horas se las pasa usted trabajando, estudiando o capacitándose, o yendo y viniendo de estas actividades?

Ingrese 0 si no trabaja, no estudia o no asiste a una capacitación en una semana típica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS [0-168]

DA1a. ¿Todas estas horas que se las pasa trabajando, estudiando o capacitándose y yendo y viniendo de estas actividades ocurren entre las 8 a. m. y las 6 p. m. de lunes a viernes?

1) Sí

2) No

DA2. ¿Tiene un cónyuge o pareja en el hogar?

Sí

No (Si es no, PASAR A DA4)

DA3. ¿Cuántas horas se las pasa esa persona trabajando, estudiando o capacitándose y yendo y viniendo de estas actividades en una semana típica? Ingrese 0 si su cónyuge/pareja no trabaja, no estudia o no asiste a una capacitación en una semana típica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_HORAS [0-168]

DA3a. ¿Todas estas horas que se las pasa a esa persona trabajando, estudiando o capacitándose y yendo y viniendo de estas actividades son entre las 8 a. m. y las 6 p. m. de lunes a viernes?

1) Sí

2) No

DA4. En los últimos 12 meses, ¿alguien de este hogar recibió asistencia financiera para el cuidado, como subsidios, vales, becas o certificados para niños de padres que trabajan? Estos programas también pueden estar abiertos a padres que están estudiando o capacitándose.

Sí

No

DA5. ¿Cuál fue su ingreso familiar aproximado, sin contar impuestos y deducciones, el año pasado? *Por favor, dé su mejor estimación.* Tenga la seguridad de que sus respuestas a esta y todas las demás preguntas de este cuestionario no se revelarán a ninguna agencia, excepto en forma de resumen sobre todos los participantes del estudio combinados.

US$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [0 – 500.000]

(SI NO RESPONDE DA5 O 0, PREGUNTE DA5a. DE LO CONTRARIO PASE A DA6.)

DA5a. ¿Cuál de las siguientes categorías cree que describe mejor el ingreso total de su hogar, sin contar los impuestos, de todas las fuentes el año pasado?

1. US$0 - US$20.000
2. US$20.001 - US$40.000
3. US$40.001 - US$60.000
4. US$60.001 - US$80.000
5. US$80.001 - US$100.000
6. US$100.000 o más

DA6. ¡Gracias por su participación en la encuesta! Sus respuestas ayudarán a las agencias públicas y organizaciones privadas a mejorar la información que los padres buscan y utilizan al seleccionar el cuidado para los niños pequeños.