

# 2024 Encuesta de Costo de los Proveedores de Cuidado Infantil y Preescolar en Nuevo Mexico

## Introducción

"¡Bienvenidos! Esta encuesta está disponible en varios idiomas. Para seleccionar su idioma preferido, haga clic en el menú de idiomas en la parte superior de la página.

El Departamento de Educación y Cuidado de la Primera Infancia de Nuevo México (ECECD) continuará con el proceso de metodología alternativa para informar las tasas de subsidio estatal para el cuidado infantil. Nuevo México fue el primer estado en adoptar esta metodología alternativa basada en costos en 2021. Parte de este enfoque incluye una encuesta, administrada por Prenatal to Five Fiscal Strategies (P5FS), que respaldará la actualización de la herramienta de estimación de costos de Nuevo México. La encuesta está dirigida a personas, organizaciones y programas que brindan servicios de cuidado infantil a niños desde el nacimiento hasta los doce años en Nuevo México. Debido a que la mayoría de las preguntas de la encuesta se refieren a los costos incurridos al brindar cuidado a los niños, las mejores personas para completar esta encuesta son las siguientes:

- Un director ejecutivo, director de programa o director financiero de un centro de cuidado infantil
- Un director ejecutivo, director de programa o director financiero de un programa preescolar
- Propietario de un hogar de cuidado infantil familiar

Un familiar, amigo o vecino que brinda cuidado a sus familiares y/u otros niños pero que no tiene licencia Para aquellos que administran un negocio de cuidado infantil, es posible que desee recopilar sus declaraciones de gastos o presupuesto (si tiene uno) para ayudar a responder a las preguntas (por ejemplo, puede ser útil tener su [Programa C](#) formulario de impuestos del IRS cercano para referencia). Para aquellos que no tienen licencia y brindan atención a familiares, amigos o vecinos, les pedimos que hagan su mayor esfuerzo para estimar los costos que se les pide que proporcionen.

Toda la información se mantendrá completamente confidencial y solo el equipo del estudio P5FS podrá ver sus respuestas individuales. Sus datos se combinarán con datos de otros programas de cuidado infantil y solo los datos combinados se compartirán en forma resumida y no podrán vincularse a usted ni a su programa.

La encuesta debería tomar **entre 15 y 20 minutos** en completarse si tiene su información financiera y los datos de inscripción de niños al alcance. La encuesta le permite guardar sus respuestas y volver a ella más tarde ingresando su correo electrónico cuando se le solicite. Se le enviará un enlace único al progreso de su encuesta hasta ese momento. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta o necesita ayuda adicional, no dude en comunicarse con:

[newmexico@prenatal5fiscal.org](mailto:newmexico@prenatal5fiscal.org) llame al (217) 469-5250 y alguien de nuestro equipo le devolverá la llamada.

---

## La política de privacidad y consentimiento

Sus respuestas individuales no estarán disponibles para nadie más que el personal de Prenatal to Five Fiscal Strategies (P5FS). Solo los datos no identificados que se han agregado entre los encuestados se compartirán con cualquier persona externa al equipo de estudio de P5FS. P5FS no informará ningún tamaño de muestra que sea inferior a 10 para respaldar la confidencialidad. Su información de identificación personal se guardará en sistemas seguros.

1) Por favor confirme lo siguiente:\*

He leído la información anterior y doy mi consentimiento para que mi información sea recopilada y guardada

---

## Información del contacto

2) De la lista a continuación, seleccione la opción que mejor describa el tipo de programa o apoyo de cuidado infantil que proporciona (seleccione uno): \*

- Dirijo un hogar de cuidado infantil familiar con licencia
- Dirijo un hogar grupal con licencia
- Dirijo un centro de cuidado infantil
- Programa de preescolar basado en la escuela
- Dirijo un centro de cuidado solo para niños en edad escolar
- Programa de escuela pública solo para niños en edad escolar
- Head Start temprano
- Head start
- Hogar registrado

3) ¿Cuál es su función principal en este centro?

- Propietario de negocio/ Dirijo un hogar de cuidado infantil familiar con licencia
- Propietario de un centro de cuidado infantil con licencia
- Director ejecutivo
- Director de programas
- Director asistente
- Personal de finanzas y contabilidad
- Teacher
- Otro- Explique: \_\_\_\_\_

Como recordatorio, las mejores personas para completar esta encuesta son:

- Un director ejecutivo, director de programa o director financiero de un centro de cuidado infantil con licencia, programas de tiempo fuera de la escuela/ cuidado recreativo en horario extraescolar.
- Un propietario de un hogar de cuidado infantil familiar o grupal con licencia.
- Un miembro de la familia, amigo o vecino que cuida a sus parientes u otros niños pero que no es un proveedor de cuidado infantil con licencia.

4) ¡Gracias por su interés! Esta encuesta está destinada para los administradores/directores de centros y los propietarios de centros de cuidado infantil familiar. Dado que usted se identifica como maestro, le recomendamos que complete la encuesta del rediseño de FOCUS. Haga clic en la opción a continuación y será enviado a esa encuesta.\*

( ) Haga clic aquí para completar la encuesta para el rediseño de FOCUS

---

## Información demográfica

5) Su nombre \_\_\_\_\_

6) Su número de teléfono \_\_\_\_\_

7) Su dirección de correo electrónico \* \_\_\_\_\_

8) "¿En qué condado se encuentra este programa/centro de cuidado infantil?  
(si no está seguro, ingrese la dirección aquí [here](#) e identificará el condado)"\*

- ( ) Bernalillo
- ( ) Catron
- ( ) Chaves
- ( ) Cibola
- ( ) Colfax
- ( ) Curry
- ( ) De Beca
- ( ) Dona Ana
- ( ) Eddy
- ( ) Grant
- ( ) Guadalupe
- ( ) Harding
- ( ) Hidalgo
- ( ) Lea
- ( ) Lincoln
- ( ) Los Alamos
- ( ) Luna
- ( ) McKinley

- Mora
- Otero
- Quay
- Rio Arriba
- Roosevelt
- San Juan
- San Miguel
- Sandoval
- Santa Fe
- Sierra
- Socorro
- Taos
- Tarrant
- Union
- Valencia
- No corresponde

17) "¿En qué condado se encuentra este programa/centro de cuidado infantil?  
(si no está seguro, ingrese la dirección aquí [here](#) e identificará el condado)"\*

- Bernalillo
- Catron
- Chaves
- Cibola
- Colfax
- Curry
- De Beca
- Dona Ana
- Eddy
- Grant
- Guadalupe
- Harding
- Hidalgo
- Lea
- Lincoln
- Los Alamos
- Luna
- McKinley
- Mora
- Otero
- Quay
- Rio Arriba
- Roosevelt
- San Juan

- San Miguel
- Sandoval
- Santa Fe
- Sierra
- Socorro
- Taos
- Tarrant
- Union
- Valencia
- No corresponde

9) Territorio tribal del programa\*

- No corresponde
- Acoma
- Cochiti
- Fort Sill Apache
- Isleta
- Jemez
- Jicarilla Apache
- Laguna
- Mescalero Apache
- Nambe
- Navajo Nation
- Ohkay Owingeh
- Pojoaque
- Sandia
- San Felipe
- San Ildefonso
- Santa Ana
- Santa Clara
- Santo Domingo
- Taos
- Tesu`que
- To'Hajiilee
- Zuni
- Zia

19) Territorio tribal del programa\*

- No corresponde
- Acoma
- Cochiti
- Fort Sill Apache
- Isleta

- Jicarilla Apache
- Jemez
- Mescalero Apache
- Navajo Nation
- Laguna
- Nambe
- Ohkay Owingeh
- Pojoaque
- Sandia
- San Felipe
- San Ildefonso
- Santa Ana
- Santa Clara
- Santo Domingo
- Taos
- Tesu`que
- Zuni
- Zia

---

## Capacidad y matrícula

10) ¿Cuál es la capacidad con licencia del programa/centro para cada una de las siguientes edades?\*

- \_\_\_\_\_ Bebés (6 semanas a 23 meses)
- \_\_\_\_\_ Niños pequeños (24 a 35 meses)
- \_\_\_\_\_ Niños preescolares (36 meses hasta la entrada al kinder)
- \_\_\_\_\_ Niños en edad escolar

11) ¿Cuántos niños con **NECESIDADES ESPECIALES** están actualmente inscritos en su programa/centro?

\_\_\_\_\_

---

---

## Ganancias

12) ¿Con qué frecuencia los padres le pagaron dinero para que proporcionara cuidado infantil a cualquiera de estos niños? (Recuerde que cualquier información se mantendrá confidencial y su nombre no se conectará con su respuesta)

\*

- Siempre
- A veces
- Nunca

13) Cuando recibe el pago, ¿cuánto le pagan aproximadamente POR SEMANA para brindar cuidado infantil (total para todos los niños)?\*

---

14) ¿Tiene un trabajo pagado además de proporcionar cuidado infantil?

- Sí
- No

---

### Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP)

15) ¿Participa en el Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP)?\*

- Sí
- No

16) ¿Cuántos niños que están actualmente inscritos en este programa/sitio reciben subsidio de cuidado infantil a través del Programa de asistencia para el cuidado infantil?\*

---

17) Si los pagos del subsidio más el copago de los padres no son suficientes para cubrir la matrícula, ¿les cobra la diferencia a los padres?\*

- Sí
- No

18) ¿Cuáles son las barreras o desafíos, si los hay, para participar en el Programa Programa de asistencia para el cuidado infantil? (seleccione todas las que correspondan)\*

- No tengo desafíos ni experiencio barreras con el programa
- Las tasas de reembolso son demasiado bajas
- Retrasos en recibir el reembolso
- No hay suficientes familias que califiquen/No hay suficiente demanda
- No conozco lo suficiente sobre el programa
- El programa es confuso
- La comunicación del Estado y/o los socios estatales es deficiente
- No tengo el tiempo

- No tengo los recursos
  - Problemas para recibir copagos de los padres/familias
  - Problemas con la administración de copagos a padres/familias
  - Necesito más información sobre cómo inscribirse en el programa
  - El papeleo es muy difícil
  - Otro - Explique
- 

## Salarios

19) Aproximadamente cuántas horas a la semana dedica usted directamente al cuidado de niños?

---

20) "¿Aproximadamente cuántas horas adicionales por semana dedica a otras tareas relacionadas con el cuidado de los niños, como ir de compras, cocinar y limpiar?  
(Por favor ingrese un número entre 0 y 168)"\*

---

21) ¿Con qué frecuencia recibió dinero de los padres para brindar cuidado infantil a alguno de estos niños? (recuerde que cualquier información se mantendrá confidencial y su nombre no se relacionará con su respuesta)

- Siempre
- A veces
- Nunca

22) "Cuando recibes el pago, ¿aproximadamente cuánto le pagaron POR SEMANA por brindar cuidado infantil (total para todos los niños)?"

---

## Beneficios

23) ¿Tiene cobertura de seguro médico para usted?\*

- Sí
- No



Comments:

24) ¿Qué cobertura de seguro médico tienes?

Contraté mi propio seguro de salud

Medicaid

Medicare

Cubierto por el seguro de cónyuge/pareja

Otro- Explique: \_\_\_\_\_

25) ¿Tiene acceso a algún beneficio adicional a través del empleador de su cónyuge/pareja?

Sí

No

26) ¿A qué beneficios tiene usted acceso a través del empleador de su cónyuge/pareja?

(seleccione todas las que correspondan)

Seguro dental

Seguro de la vista

Jubilación

Seguro de vida

Seguro de cuidado a largo plazo

Programas de Asistencia al Empleado (EAP, en inglés)

Otro - Explique: \_\_\_\_\_

Ninguna de las anteriores

27) ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre compensación y beneficios?

---

## Gastos

28) Por favor calcule la cantidad **MENSUAL** aproximada para los siguientes gastos principales en este centro.\*

	Cantidad mensual
Alquiler/arrendamiento/hipoteca	
Suministros y materiales	

Equipo	
Comida	
Utilidades	
Transportación	
Seguro de responsabilidad	

29) Por favor calcule la cantidad **MENSUAL** aproximada para los siguientes gastos principales en este centro.\*

	Cantidad mensual
Alquiler/arrendamiento/hipoteca	
Suministros y materiales	
Equipo	
Comida	
Utilidades	
Transportación	
Seguro de responsabilidad	

30) ¿Cuáles son los pies cuadrados de su casa?\*

\_\_\_\_\_

31) ¿Cuanto pies cuadrados se utilizan para su negocio de cuidado infantil?\*

\_\_\_\_\_

---

Poblaciones Especiales

32) ¿Brinda cuidado a niños y familias que demuestran alguna de las siguientes circunstancias?  
(Por favor seleccione todo lo que corresponda)\*

Niños que aprenden más de un idioma

Niños que requieren apoyo conductual adicional (por ejemplo, niños que les cuesta manejar sus emociones/comportamientos más allá de lo que es típico para su edad o niños con habilidades sociales o de comunicación inusualmente limitadas)

Niños con necesidades particulares relacionadas con retrasos, discapacidades o condiciones médicas

Niños involucrados en el sistema de bienestar infantil o en riesgo de abuso o negligencia

Niños sin hogar (aquellos que carecen de una residencia nocturna fija, regular y adecuada, incluidos los niños que comparten vivienda debido a la pérdida de vivienda, que viven en moteles o campamentos, que viven en refugios de emergencia o de transición, o que viven en lugares no aptos para la vivienda humana, como automóviles, espacios públicos o edificios abandonados).

Niños cuyas familias necesitan cuidado durante horas no tradicionales (antes de las 7:00 AM, después de las 7:00 PM, los fines de semana o que tienen horarios que varían de una semana a otra o de un día a otro día)

Familias indocumentadas

Ninguna de las anteriores

33) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños que aprenden más de un idioma?** (por favor describa)\*

34) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños que requieren apoyo conductual adicional?** (por favor describa)\*

35) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños con necesidades particulares relacionadas con retrasos, discapacidades o condiciones médicas?** (por favor describa)\*

36) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños involucrados en el sistema de bienestar infantil o en riesgo de abuso o negligencia?** (por favor describa)\*

37) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños sin hogar/ que no tienen vivienda?** (por favor describa)\*

38) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños cuyas familias necesitan cuidado durante horas no tradicionales ?** (por favor describa)\*

39) ¿En qué costos adicionales, si los hay, incurre al cuidar a **niños cuyas familias indocumentadas ?** (por favor describa)\*

---

### Preguntas adicionales (opcional)

40) Complete la **CANTIDAD ANUAL** (puede ser aproximada) que gastó entre julio de 2022 y junio de 2023 para las siguientes categorías de gastos. Si un gasto no se aplica a usted, déjelo en blanco.

- \_\_\_\_\_ Teléfono/Internet
- \_\_\_\_\_ Seguro (distinto de responsabilidad)
- \_\_\_\_\_ Gastos legales/profesionales (recursos humanos, contabilidad, otros)
- \_\_\_\_\_ Auditoría
- \_\_\_\_\_ Tarifas/Permisos
- \_\_\_\_\_ Gastos de recaudación de fondos
- \_\_\_\_\_ Asociación profesional/membresías
- \_\_\_\_\_ Anuncios de marketing
- \_\_\_\_\_ Costos de administracion
- \_\_\_\_\_ Mantenimiento de edificios/Reparaciones/Renovaciones
- \_\_\_\_\_ Limpieza/Conserjería
- \_\_\_\_\_ Servicio de lavandería
- \_\_\_\_\_ Asistencia de matrícula/becas
- \_\_\_\_\_ Actividades de participación familiar/padres
- \_\_\_\_\_ Excursiones/Eventos
- \_\_\_\_\_ Consultores profesionales (enfermera, salud mental, programa, todos)
- \_\_\_\_\_ Personal temporal/suplentes

\_\_\_\_\_Gastos de formación/desarrollo profesional  
\_\_\_\_\_Impuesto sobre los ingresos brutos (GRT)

---

## Gracias

Gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta. Sus respuestas ayudarán a establecer tasas de reembolso estatales para el cuidado infantil que se basen en el costo del cuidado que usted brinda. Existen oportunidades adicionales para brindar aportes a este proceso, incluidas discusiones grupales en línea o “reuniones de comentarios”. Si desea obtener más información sobre el proyecto o registrarse para una de estas reuniones, visite [www.prenatal5fiscal.org/newmexico](http://www.prenatal5fiscal.org/newmexico).

41) La participación equitativa en esta encuesta es importante para captar toda la gama de experiencias de los proveedores. Si está dispuesto, considere compartir información sobre cómo se identifica para que podamos saber dónde hay lagunas en nuestros esfuerzos de recopilación de datos.

**¿Cuál es su raza u origen étnico? Por favor, seleccione tantos como corresponda.**

- Indígena norteamericano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro / Afroamericano
- Latino/Hispano
- del Medio oriente/Norte de África (MENA, en inglés)
- Nativo de Hawái/de las Islas del Pacífico
- Blanco
- No quiero responder
- Otro - Explique: \_\_\_\_\_

42) ¿Tiene una afiliación tribal? (por favor marque todos los que apliquen)

- No corresponde
- Fort Sill Apache
- Jicarilla Apache
- Mescalero Apache
- Navajo Nation
- Acoma
- Cochiti
- Isleta
- Jemez
- Laguna
- Nambe
- Ohkay Owingeh

- Picuris
- Pojoaque
- Sandia
- San Felipe
- San Ildefonso
- Santa Ana
- Santa Clara
- Santo Domingo
- Taos
- Tesuque
- Zuni
- Zia
- Other - Write In: \_\_\_\_\_

43) ¿Qué idiomas habla con fluidez? (Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan)

- Towa
- English
- Spanish
- Navajo
- Keres
- Zuni
- Vietnamese
- Farsi
- Tiwa
- Tewa
- Other - Write In: \_\_\_\_\_

---

¡Gracias!

"¡Gracias por participar en este importante proyecto, su respuesta ha sido recibida!

Los invitamos a visitar el sitio web de Prenatal to Five Fiscal Strategies (<https://www.prenatal5fiscal.org/newmexico>) donde puede obtener más información sobre este proyecto y se le invita a participar en una de las reuniones de comentarios que se llevan a cabo con proveedores de cuidado infantil en todo el estado."

ECECD también está recopilando aportes de proveedores sobre el rediseño de FOCUS, el sistema de mejora y calificación de calidad escalonado de Nuevo México. Le recomendamos que complete esa encuesta visitando: <https://survey.alchemer.com/s3/7751924/2024-NM-AM->

[survey.](#)