

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 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) ¿Ofrecen PreK de Nuevo Mexico?*

() Sí

() No

9) ¿Ofrecen PreK temprano de Nuevo Mexico?*

() Sí

() No

10) ¿Su programa está inscrito en el programa FOCUS de ECECD?*

() Sí

() No

11) ¿Qué nivel de estrellas tiene su programa?*

() 2 estrellas

() 2+ estrellas

() 3 estrellas

() 4 estrellas

() 5 estrellas

12) Nombre del

programa* _____

13) Numero de licencia del programa o centro de cuidado infantil* _____

14) Dirección y ciudad del programa/centro* _____

15) Código postal del programa/centro* _____

16) "¿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
- Torraine
- 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

18) 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

20) ¿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

21) ¿Cuál es la capacidad con licencia (número máximo de niños) en su programa?*

22) ¿Cuántos espacios del programa/centro están actualmente ocupados/inscritos?*

- _____ 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

23) ¿Cuál es su inscripción de niños deseada?*

- _____ 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

24) ¿Cuántos niños de cada uno de los siguientes grupos de edad cuida?*

- _____ 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

25) En promedio, ¿cuántos niños están actualmente inscritos en CUIDADO ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA ?* _____

26) En promedio, ¿cuántos niños están actualmente inscritos en cuidado de HORAS NO TRADICIONALES (antes de las 7 a.m., después de las 7 p.m., o los fines de semana)?* _____

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

_____ #Children with IEP/IFSP

_____ #Children with 504 plan

_____ #Children with special needs but no IEP/IFSP/504 plan

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

29) ¿Cuántos niños actualmente inscritos en su programa reciben servicios de la subvención de PreK/PreK temprano de Nuevo México?

_____ 3 a 4 años 1080

_____ 3 a 4 años 1380

_____ 3 a 4 años Basic

_____ 4 a 5 años 1080

_____ 4 a 5 años 1380

_____ 4 a 5 años Basic

Horas

30) ¿Qué días de la semana está abierto y atiende a niños su programa/centro?

	Abierto	No abierto
Lunes	()	()
Martes	()	()
Miércoles	()	()
Jueves	()	()
Viernes	()	()
Sábado	()	()
Domingo	()	()

31) ¿Cuales son sus horas de operación?

	Hora de apertura	Hora de cierre
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		
Domingo		

32) ¿Ofrecen cuidado de TIEMPO COMPLETO?*

Sí

No

33) ¿Cuántas horas por semana definen cuidado de TIEMPO COMPLETO en su programa/centro?*

34) ¿Ofrecen cuidado de TIEMPO PARCIAL?*

Sí

No

35) ¿Cuántas horas por semana definen cuidado de TIEMPO PARCIAL en su programa/centro?*

36) ¿Ofrecen cuidados variados y flexibles para familias cuyos horarios cambian de una semana a otra o de un día a otro?*

Sí

No

37) ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre los días y horas de operación?

Tarifas de inscripción/ matrícula

38) Como alternativa en respondiendo a las preguntas sobre sus tarifas, puede cargar un programa de tarifas/tarifas de matrícula estándar para este programa/sitio haciendo clic en el enlace "examinar" a continuación o enviando un correo electrónico a newmexico@prenatal5fiscal.org.

39) ¿Cargó o envió por correo electrónico la tarifa de matrícula estándar/programa de tarifas de su programa/centro?*

Sí

No

40) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO COMPLETO para BEBÉS (6 semanas a los 23 meses)? (por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

41) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO COMPLETO para NIÑOS PEQUEÑOS 24 a 35 meses (24 a 35 meses)?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

42) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO COMPLETO para NIÑOS PREESCOLARES (36 meses hasta la entrada al kinder)?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____
No corresponde: _____

43) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO COMPLETO para NIÑOS DE EDAD ESCOLAR ?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

44) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO PARCIAL para BEBÉS(6 semanas a 23 meses)?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

45) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO PARCIAL para NIÑOS PEQUEÑOS (24 a 35 meses)?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

46) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO PARCIAL para NIÑOS PREESCOLARES (36 meses hasta la entrada al kinder)?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____

Tarifa diaria : _____

Tarifa semanal: _____

Tarifa mensual: _____

Otra tarifa (por favor describa): _____

No corresponde: _____

47) "¿Cuál es la tarifa de TIEMPO PARCIAL para NIÑOS DE EDAD ESCOLAR?

(por favor ingrese la tarifa por hora, diaria, semanal O mensual)"*

Tarifa por hora: _____
Tarifa diaria : _____
Tarifa semanal: _____
Tarifa mensual: _____
Otra tarifa (por favor describa): _____
No corresponde: _____

48) ¿Ofrecen cuidado durante horarios no tradicionales (antes de las 7 a.m., después de las 7 p.m., durante la noche o los fines de semana)?*

- Sí
 No

49) ¿Cobra más por proporcionar cuidado durante horarios no tradicionales (antes de las 7 a.m., después de las 7 p.m., durante la noche o los fines de semana)?

- Sí
 No

50) ¿Cómo se determinan las tarifas para cuidado durante horarios no tradicionales (antes de las 7 a.m., después de las 7 p.m., durante la noche o los fines de semana)?

Ganancia

51) ¿Cuál de las siguientes fuentes de ingresos recibe este programa/centro? (seleccione todas las que correspondan)*

- Matrícula de padres
 Tarifas adicionales más allá de la matrícula (por ejemplo, tarifas de solicitud, tarifas de viaje de campo, tarifas por pagos atrasados)
 Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP)
 La beca PreK de Nuevo México (New Mexico PreK Grant)
 21st Century Grants
 Head Start
 Head Start temprano
 Programa de Alimentos del USDA (Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos/CACFP, el Programa de Nutrición Escolar)
 Subvención
 Otro - Explique: _____

52) ¿Cuál de las siguientes fuentes de ingresos recibe este programa/centro? (seleccione todas las que correspondan)*

- Matrícula de padres
- Tarifas adicionales más allá de la matrícula (por ejemplo, tarifas de solicitud, tarifas de viaje de campo, tarifas por pagos atrasados)
- Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP)
- La beca PreK de Nuevo México (New Mexico PreK Grant)
- 21st Century Grants
- Head Start
- Head Start temprano
- Programa de Alimentos del USDA (Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos/CACFP, el Programa de Nutrición Escolar)
- Subvención
- Otro - Explique: _____

Programa de asistencia para el cuidado infantil (CCAP)

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

- Sí
- No

57) ¿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?*

58) 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

59) ¿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

60) ¿Cuál de los siguientes se acerca más al salario/salario promedio por hora antes de impuestos de un Maestro/a de tiempo completo?*

- \$12 a \$13/hora (\$24,960 a \$27,040 anuales)
- \$13 a \$14/hora (\$27,040 a \$29,120 anuales)
- \$14 a \$15/hora (\$29,120 a \$31,200 anuales)
- \$15 a \$16/hora (\$31,200 a \$33,280 anuales)
- \$16 a \$17/hora (\$33,280 a \$35,360 anuales)
- \$17 a \$18/hora (\$35,360 a \$37,440 anuales)
- \$18 a \$19/hora (\$37,440 a \$39,520 anuales)
- \$19 a \$20/hora (\$39,520 a \$41,600 anuales)
- \$20 a \$21/hora (\$41,600 a \$43,680 anuales)
- \$21 a \$22/hora (\$43,680 a \$45,760 anuales)
- \$22 a \$23/hora (\$45,760 a \$47,840 anuales)
- \$23 a \$24/hora (\$47,840 a \$49,920 anuales)
- \$24 a \$25/hora (\$49,920 a \$52,000 anuales)
- Más de \$25/hora (\$52,000 y más)
- No corresponde

61) ¿Le pagan un salario diferente a un Maestro/a de preescolar?

- Sí
- No

62) ¿Cuál de los siguientes se acerca más al salario/salario promedio por hora antes de impuestos de un Maestro/a de preescolar de tiempo completo?*

- \$12 a \$13/hora (\$24,960 a \$27,040 anuales)
- \$13 a \$14/hora (\$27,040 a \$29,120 anuales)
- \$14 a \$15/hora (\$29,120 a \$31,200 anuales)
- \$15 a \$16/hora (\$31,200 a \$33,280 anuales)
- \$16 a \$17/hora (\$33,280 a \$35,360 anuales)
- \$17 a \$18/hora (\$35,360 a \$37,440 anuales)
- \$18 a \$19/hora (\$37,440 a \$39,520 anuales)
- \$19 a \$20/hora (\$39,520 a \$41,600 anuales)
- \$20 a \$21/hora (\$41,600 a \$43,680 anuales)
- \$21 a \$22/hora (\$43,680 a \$45,760 anuales)
- \$22 a \$23/hora (\$45,760 a \$47,840 anuales)

- \$23 a \$24/hora (\$47,840 a \$49,920 anuales)
- \$24 a \$25/hora (\$49,920 a \$52,000 anuales)
- Más de \$25/hora (\$52,000 y más)
- No corresponde

63) ¿Cuál de los siguientes se acerca más al salario/salario promedio por hora antes de impuestos de un Asistente de maestro/a de tiempo completo? *

- \$12 a \$13/hora (\$24,960 a \$27,040 anuales)
- \$13 a \$14/hora (\$27,040 a \$29,120 anuales)
- \$14 a \$15/hora (\$29,120 a \$31,200 anuales)
- \$15 a \$16/hora (\$31,200 a \$33,280 anuales)
- \$16 a \$17/hora (\$33,280 a \$35,360 anuales)
- \$17 a \$18/hora (\$35,360 a \$37,440 anuales)
- \$18 a \$19/hora (\$37,440 a \$39,520 anuales)
- \$19 a \$20/hora (\$39,520 a \$41,600 anuales)
- \$20 a \$21/hora (\$41,600 a \$43,680 anuales)
- \$21 a \$22/hora (\$43,680 a \$45,760 anuales)
- \$22 a \$23/hora (\$45,760 a \$47,840 anuales)
- \$23 a \$24/hora (\$47,840 a \$49,920 anuales)
- \$24 a \$25/hora (\$49,920 a \$52,000 anuales)
- Más de \$25/hora (\$52,000 y más)
- No corresponde

64) ¿Pagas un salario diferente a un maestro asistente en un aula de preescolar? *

- Sí
- No

65) ¿Cuál de los siguientes se acerca más al salario/salario promedio por hora antes de impuestos de un Asistente de maestro/a de tiempo completo?*

- \$12 a \$13/hora (\$24,960 a \$27,040 anuales)
- \$13 a \$14/hora (\$27,040 a \$29,120 anuales)
- \$14 a \$15/hora (\$29,120 a \$31,200 anuales)
- \$15 a \$16/hora (\$31,200 a \$33,280 anuales)
- \$16 a \$17/hora (\$33,280 a \$35,360 anuales)
- \$17 a \$18/hora (\$35,360 a \$37,440 anuales)
- \$18 a \$19/hora (\$37,440 a \$39,520 anuales)
- \$19 a \$20/hora (\$39,520 a \$41,600 anuales)
- \$20 a \$21/hora (\$41,600 a \$43,680 anuales)
- \$21 a \$22/hora (\$43,680 a \$45,760 anuales)
- \$22 a \$23/hora (\$45,760 a \$47,840 anuales)
- \$23 a \$24/hora (\$47,840 a \$49,920 anuales)
- \$24 a \$25/hora (\$49,920 a \$52,000 anuales)
- Más de \$25/hora (\$52,000 y más)

No corresponde

66) ¿Cuál de los siguientes se acerca más al salario/salario promedio por hora antes de impuestos de un ayudante de maestro/a de tiempo completo?*

- \$12 a \$13/hora (\$24,960 a \$27,040 anuales)
- \$13 a \$14/hora (\$27,040 a \$29,120 anuales)
- \$14 a \$15/hora (\$29,120 a \$31,200 anuales)
- \$15 a \$16/hora (\$31,200 a \$33,280 anuales)
- \$16 a \$17/hora (\$33,280 a \$35,360 anuales)
- \$17 a \$18/hora (\$35,360 a \$37,440 anuales)
- \$18 a \$19/hora (\$37,440 a \$39,520 anuales)
- \$19 a \$20/hora (\$39,520 a \$41,600 anuales)
- \$20 a \$21/hora (\$41,600 a \$43,680 anuales)
- \$21 a \$22/hora (\$43,680 a \$45,760 anuales)
- \$22 a \$23/hora (\$45,760 a \$47,840 anuales)
- \$23 a \$24/hora (\$47,840 a \$49,920 anuales)
- \$24 a \$25/hora (\$49,920 a \$52,000 anuales)
- Más de \$25/hora (\$52,000 y más)
- No corresponde

67) ¿Cuáles de los siguientes puestos no docentes están presupuestados en este programa/centro? (Por favor selecciona todos los que apliquen). *Nota: Reconocemos que los programas tienen diferentes títulos de trabajo, pero haga todo lo posible para que sus funciones coincidan con las enumeradas. **

- Director ejecutivo
- Director de programas
- Director asistente
- Coordinador de educación/Coordinador de plan de estudios
- Coordinador de elegibilidad
- Enfermera/Consultora de salud
- Coach instruccional
- Coordinador divulgación para Padres
- Especialista en participación familiar
- Responsable de oficina
- Asistente de administración
- Personal de cocina
- Personal de transporte
- Gerente financiero/Contador
- Conserje/Trabajador de mantenimiento
- Otro - Explique: _____

68) ¿Cuántos puestos no docentes equivalentes a tiempo completo (FTE, en inglés) están presupuestados en este programa/centro? (haga clic [aquí](#) para obtener más información sobre cómo calcular el FTE total)*

84) ¿Cuáles de los siguientes beneficios se ofrecen a los empleados en este programa/centro (Seleccione todos los que correspondan)?*

Seguro médico

Seguro dental

Seguro de la vista

Jubilación

Seguro de vida

Seguro de cuidado a largo plazo

Días de enfermedad pagados

Vacaciones pagadas

Feriados federales/estatales pagados

Días de desarrollo profesional pagados

Programas de Asistencia al Empleado (EAP, en inglés)

Estipendio para capacitación o cursos

Otro - Explique: _____

Ninguna de las anteriores

85) ¿Cuál es el número promedio de días de enfermedad pagados que recibe un empleado cada año?*

86) ¿Cuál es el número promedio de días de vacaciones pagadas que recibe un empleado cada año?*

87) ¿Cuál es el número promedio de días de desarrollo profesional pagados que se ofrecen a un empleado cada año?*

Gastos

92) 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	

93) 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	

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

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

Poblaciones Especiales

96) ¿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

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

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

99) ¿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) *

100) ¿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) *

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

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

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

Preguntas adicionales (opcional)

104) 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 administración

_____ 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.

105) 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: _____

106) ¿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: _____

107) ¿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>.