

# Appendix A

## Survey Instruments (English & Spanish)

# Child Care Subsidy Cuts – Provider Survey

February 5, 2008

For R2LP Data & Evaluation use only

ID \_\_\_\_\_

Interviewer's Name \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Provider's Name: \_\_\_\_\_

Hello, my name is \_\_\_\_\_ and I work for [the Poverty Institute on behalf of Care for Kids, a coalition of child care providers and afterschool programs] [Ready to Learn Providence, an organization that works to make sure young children are healthy and ready to learn when they start kindergarten].

I'm calling to see if you're willing to answer some questions about cuts to the child care subsidy program in Rhode Island and the effects of these cuts on your child care program. We selected your program at random from a list of licensed child care providers maintained by the Rhode Island Department of Children, Youth & Families, so we don't know for sure if you serve any families affected by the subsidy cuts.

Did or does your child care program serve any families who lost some or all of their child care subsidies as of September 1, 2007?

Yes

No



*Go to E2 (p. 11)*

Let me tell you a little more about our project and then I'll ask you if you're willing to participate by answering some questions.

In partnership with the Simmons School of Social Work, we are doing a survey of child care providers serving families who have lost some or all of their child care subsidies as of September 1 [2007]. We are also doing a survey of families who have lost some or all of their child care subsidies. These surveys will help us learn a great deal about how cuts to the child care subsidy program have affected families and their children's lives, as well as how the cuts have affected child care providers who serve these families.

This survey is being done just once with each child care provider who chooses to participate. It takes about 20 minutes to answer the questions.

It is completely your choice about participating in this survey. You can choose to participate or choose not to participate, and there is no penalty whatsoever for making either choice. You can decide to participate now and then decide to stop participating later, again with no penalty. You can also decide to participate in the survey but choose not to answer one or more of the questions you are asked.

The risks of this survey are minimal, mostly having to do with maintaining confidential information. But we will not share any information you give us with anyone else in a way that will reveal your

identity. The only exception would be if you tell us about someone who is being (or will be) abused or neglected. If you share with me information that a child or adult is being abused or neglected, we will need to contact the state agency that investigates such issues and inform them of the information you share with me.

Otherwise, we will not share your contact information, such as name, address, and phone number, with anyone else. Any information you share with us will be combined with the information from other child care providers that participate, and will be used only to describe the group of child care providers affected by the child care subsidy cuts. Individual child care providers will not be identified in any way.

All of the information we gather from you will be kept in locked filing cabinets and locked computers in our office, and only members of our research staff will be able to see it. Your name, address and phone number on the paper version of the survey will be replaced with an ID number. A log of ID numbers linking paper data to individual child care providers will be stored in a secure location in our office. Only a small number of research staff members will be able to access this log.

There are no individual benefits for participating in this survey. But the more child care providers who participate in the survey, the more we'll be able to learn about how the cuts in child care subsidies have affected families and child care providers across the state.

If you have any questions about this project or your rights as a participant in a research project, I can give you the phone number of the human protections administrator at Simmons College in Boston, Massachusetts who is overseeing this project. Are you ready to write down the phone number? .....It is 617-521-2414. Again, feel free to call that phone number and ask for the human protections administrator if you have any questions before I ask if you're willing to participate in this survey, or at any time afterwards.

Do you have any questions for me before I ask you if you're willing to participate?

Will you participate in our survey by answering questions I have about the effects of cuts in child care subsidies on your program and the children and families you serve?

*[Check one.]*

- Yes                      **—————>** *Go to survey*
- No                            **—————>** *Thank person and end conversation*
- Undecided                **—————>** *Make appointment for calling back*

## Part A – Number of Children

**A1. *Before* the child care subsidy cuts went into effect on September 1, how many children did your program serve?**

NUMBER OF CHILDREN SERVED \_\_\_\_\_

Comments:

---

---

---

**A2. *After* the child care subsidy cuts went into effect on September 1, how many children did your program serve?**

NUMBER OF CHILDREN SERVED \_\_\_\_\_

Comments:

---

---

---

**A3. How many children does your program serve now?**

NUMBER OF CHILDREN SERVED \_\_\_\_\_

Comments:

---

---

---

**A4. *After* the subsidy cuts went into effect on September 1, how many children stopped attending your program because their families lost all of the child care subsidy?**

NUMBER OF CHILDREN WHO STOPPED ATTENDING \_\_\_\_\_

Don't Know

Comments:

---

---

---

**A5. After the subsidy cuts went into effect on September 1, how many children stopped attending your program because their families could not afford the increase in co-payment?**

NUMBER OF CHILDREN WHO STOPPED ATTENDING \_\_\_\_\_

Don't Know

Comments:

---

---

---

**A6. After the subsidy cuts went into effect on September 1, how many children continued to attend your program despite their families' loss of subsidy and increase in co-payment?**

NUMBER OF CHILDREN ATTENDING \_\_\_\_\_

Don't Know

Comments:

---

---

---

**A7. How many children continue to attend your program now despite their families' loss of subsidy and increase in co-payment?**

NUMBER OF CHILDREN ATTENDING \_\_\_\_\_

Don't Know

Comments:

---

---

---

## Part B – General Effects of Child Care Subsidy Cuts

**B1.** Since the child care subsidy cuts in Rhode Island went into effect on September 1, 2007, overall, would you say the cuts have had no impact, a minor impact, a major impact or an extreme impact on your program?

No Impact      **—————>** *Go to D1 (p. 9)*

Minor

Major

Extreme

Don't know

Comments:

---

---

---

**B2.** Do you believe the overall quality of your program has suffered in any way since the child care subsidy cuts went into effect?

Yes

No      **—————>** *Go to C1*

Refused      **—————>** *Go to C1*

Don't know

**B3.** Please explain.

---

---

---

---

## Part C – Specific Effects of Child Care Subsidy Cuts

C1. Now I'd like to ask you some questions about specific impacts of the child care subsidy cuts on your program.

**After** the child care subsidy cuts went into effect on September 1, did you have to reduce staff working hours?

Yes

No      **→ Go to C3**

C2. Please explain.

---

---

---

---

---

C3. **After** the child care subsidy cuts went into effect on September 1, did you have to lay off any employees?

Yes

No      **→ Go to C5**

C4. Please explain.

---

---

---

---

---

C5. **After** the child care subsidy cuts went into effect on September 1, did you have to cut back on any of your services?

Yes

No      **→ Go to C7**

C6. Please explain.

---

---

---

---

---

C7. *After* the child care subsidy cuts went into effect on September 1, did you have to impose any new fees on families?

Yes

No      **—————→** *Go to C9*

C8. Please explain.

---

---

---

---

---

C9. Have the child care subsidy cuts hurt the financial viability of your program?

Yes

No      **—————→** *Go to C11*

Refused      **—————→** *Go to C11*

C10. Please explain.

---

---

---

---

---

C11. Is it possible you will close your program due to the child care subsidy cuts?

Yes

No      **—————→ Go to C13**

Maybe

Refused      **—————→ Go to C13**

C12. Please explain.

---

---

---

---

---

C13. Have you experienced any other effects on your program after the child care subsidy cuts went into effect on September 1 that we have not already discussed?

Yes

No      **—————→ Go to C15**

C14. Please explain.

---

---

---

---

---

C15. How many child care providers do you know have closed their programs because of the subsidy cuts?

NUMBER OF PROVIDERS      \_\_\_\_\_ **(If 0, Go to D1. If 1 or more, Go to C16.)**

Comments:

---

---

---

C16. Can you please tell me the name(s) of the child care provider(s) who has (have) closed because of the subsidy cuts?

---

---

---

---

## Part D – Recruiting Families

D1. I mentioned at the start of our conversation that we also plan on conducting a survey of families who lost some or all of their child care subsidy. We are asking child care providers for their help in getting in touch with families who have lost their subsidy.

We have created a letter for parents, in both English and Spanish, explaining the purpose of our survey and other important things a parent needs to know before deciding if she or he is willing to participate. This letter will ask a parent to sign and return the letter if she or he does NOT want to participate. If the parent does not return the letter within a certain period of time, we will interpret this as being willing to participate and we will ask you for the names, addresses and phone numbers of these parents so that we can call them to ask them to participate in our survey. A research board at Simmons College has reviewed this plan and given their approval.

If we provide you with enough copies of the parent letter and provide you with the necessary postage, are you willing to help us by sending our letter to each parent in your program who has lost some or all of their child care subsidy?

Yes

No      **—————→ Go to D3**

D2. Are you willing to give us the names, addresses and phone numbers of parents connected (or formerly connected) to your program who have lost some or all of their child care subsidy and who do not sign and return the letter to you within two weeks?

Yes      **—————→ Go to D4**

No

D3. Why not?

---

---

---

---

---

**Go to E1**

D4. How many copies of parent letters should we send you?

COPIES OF LETTERS \_\_\_\_\_

D5. Please give me (or confirm) your mailing address.

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip: \_\_\_\_\_

D6. When can we call you to confirm that the letters to parents have been sent?

DATE \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ AM PM  
                    Month                      Date                      Time

**Part E – Conclusion**

**E1. Thank you very much for your time.**

We will write a report about our findings and we will post the report on a website. If you have a pencil or pen handy, I will give you the website address.....It is: [www.r2lp.org](http://www.r2lp.org).

We could also mail you a copy of our report, if you'd prefer.

Would you like us to mail you a copy of our report?

Yes

No                      ➔ **Go to E2**

*(If you did not obtain or confirm the mailing address in Part D) Please give me [or confirm] your mailing address and we will send it to you.*

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip: \_\_\_\_\_

**E2. Thank you for your time.**

Recortes al subsidio para el cuidado de niños –  
Encuesta para las proveedoras  
18 de febrero de 2008

ID \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_


Nombre del Proveedor(a): \_\_\_\_\_

Hola, me llamo \_\_\_\_\_ y trabajo para [el Instituto de la Pobreza de parte de Care for Kids Coalition (Coalición para el cuidado de los niños), una coalición de proveedores de cuidado infantil y de programas durante horas después de clase] [Ready to Learn Providence, una organización que trabaja para asegurarse que los niños estén sanos y listos para aprender una vez que ingresen al kinder].

Le llamo para ver si usted desea contestar algunas preguntas acerca de los recortes al programa de subsidio para el cuidado de los niños en Rhode Island y los efectos que éstos han tenido en su programa. Su programa fue seleccionado al azar de una lista de proveedoras licenciadas por el Departamento de niños, jóvenes y familias de Rhode Island [DCYF], y por eso no estamos seguros si usted brinda sus servicios a alguna familia afectada por los recortes al subsidio.

¿Tiene o tuvo en su programa alguna familia que perdió parte o todo el subsidio para el cuidado de sus niños a partir del 1 de septiembre de 2007?

Sí

No  **Vaya a E2 (pg. 11)**

Permítame hablarle un poco más sobre nuestro proyecto y luego le preguntaré si usted desea participar y responder algunas preguntas.

En colaboración con la escuela de trabajo social en la universidad Simmons, estamos haciendo una encuesta con las proveedoras de cuidado de niños que trabajan con familias que han perdido parte o todos los servicios del subsidio para el cuidado de sus niños a partir del 1 de septiembre [de 2007]. También estamos entrevistando a las familias que han sufrido estas pérdidas. Estas encuestas nos ayudarán a entender mejor cómo los recortes al subsidio para el cuidado de los niños han afectado a las familias y las vidas de sus niños, al igual que la manera en que éstos han afectado a las proveedoras de cuidado de niños que trabajan con esas familias.

Esta encuesta se le hará sólo una vez a cada proveedora de cuidado de niños que elija participar. Toma cerca de 20 minutos para contestar las preguntas.

Su participación es completamente de su propia elección. Usted puede decidir si quiere o no quiere participar. Usted no será sancionada de ninguna manera al elegir cualquiera de las dos opciones. Usted puede optar por participar ahora y mas tarde puede decidir no continuar con su participación sin recibir ningún tipo de sanción. Usted también puede decidir que sí desea participar, pero optar por no contestar una o varias de las preguntas que se le hagan.

Los riesgos de su participación en nuestro proyecto son mínimos, solo son en relación a la protección de información confidencial. No obstante, no compartiremos ninguna información que nos brinde con nadie más y de ninguna manera que revele su identidad. La única excepción sería si usted nos cuenta de un niño que es (o será) abusado o descuidado. Si usted comparte conmigo información que un niño o adulto esta siendo abusado o descuidado, necesitaremos contactar a la agencia estatal que investiga este tipo de abusos e informarlos de la información que usted ha compartido.

A parte de eso, no compartiremos con nadie mas la información de cómo ponerse en contacto con usted tal y como lo son su nombre, dirección y numero de teléfono. Cualquier información que usted comparta con nosotros será combinada con la información de otras proveedoras que participaran y solo será utilizada para describir al grupo de proveedoras de cuidado infantil que han sido afectadas por los recortes a la subvención para el cuidado de niños. De ninguna manera serán identificadas las proveedoras individuales.

Toda la información que obtengamos de usted permanecerá guardada en archivadores cerrados bajo llave y computadoras bien protegidas en y solo podrá ser vista por los miembros de nuestro personal de investigación. Su nombre, dirección y número de teléfono que se encuentran en la versión de papel de la encuesta serán substituidos con un número de identificación. En un lugar seguro de nuestra oficina, guardaremos el registro de números de identidad que vinculan los datos que se encuentran escritos en papel con las familias individuales. Solo un medido número del personal de investigación tendrá acceso a este registro

No hay ningún otro beneficio para usted, como individuo, debido a su participación en esta encuesta. Si embargo, mientras mas proveedores de cuidado infantil participen en esta encuesta, mas aprenderemos acerca de como estos recortes en el subsidio para el cuidado de los niños han afectado a las familias a lo largo y ancho del estado.

Si usted tiene preguntas acerca de esta investigación o acerca de sus derechos como un participante en dicha investigación, le puedo dar el número de teléfono del administrador de protección humana en la Universidad Simmons en Boston, Massachusetts, el cual está a cargo de la supervisión de este proyecto. ¿Está listo(a) para anotar el número de teléfono? El número es 617-521-2414. Una vez más, siéntase libre de llamar a este número y pedir hablar con el administrador de protecciones humanas, sí es que usted tiene alguna pregunta antes de que yo le pregunte si desea participar en esta encuesta o en cualquier otro momento.

¿Tiene alguna pregunta para mí antes de que yo le pregunte si desea participar?

¿Desea usted participar en nuestra encuesta al contestar algunas preguntas que tengo sobre los efectos que los recortes al subsidio para el cuidado de los niños han tenido en su programa, en los niños y en las familias con las que usted trabaja?

*[Marque una de estas.]*

Sí                      **—————>** *Siga con la encuesta*

No                        **—————>** *Déle las gracias a la persona y termine la conversación*

Indecisa                **—————>** *Haga una cita para llamar en otro momento*

## Parte A – Cantidad de niños

**A1. Antes** de que los recortes al subsidio para el cuidado de los niños entraran en efecto el 1 de septiembre, ¿cuántos niños tenía en su programa?

NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

---

---

**A2. Después** de que los recortes al subsidio para el cuidado de los niños entraron en efecto el 1 de septiembre, ¿cuántos niños le quedaron en su programa?

NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

---

---

**A3. ¿A cuántos niños les provee servicios en su programa actualmente?**

NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS \_\_\_\_\_

Comentarios:

---

---

---

**A4. Después** de que los recortes al subsidio entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿cuántos niños dejaron de asistir a su programa porque sus familias perdieron todo el subsidio para el de cuidado de esos niños?

CANTIDAD DE NIÑOS QUE DEJARON DE ASISTIR \_\_\_\_\_

No Sabe

Comentarios:

---

---

---

**A5. Después de que los recortes al subsidio entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿cuántos niños dejaron de asistir a su programa porque sus familias no podían pagar el aumento en el co-pago (co-payment)?**

CANTIDAD DE NIÑOS QUE DEJARON DE ASISTIR \_\_\_\_\_

No Sabe

Comentarios:

---

---

---

**A6. Después que los recortes al subsidio entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿cuántos niños siguieron asistiendo a su programa a pesar de la pérdida que sus familias tuvieron al subsidio y los aumentos de los co-pagos?**

NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS \_\_\_\_\_

No Sabe

Comentarios:

---

---

---

**A7. ¿Cuántos niños siguen asistiendo a su programa, hoy en día, a pesar de la pérdida que sus familias tuvieron al subsidio y los aumentos en los co-pagos?**

NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS \_\_\_\_\_

No Sabe

Comentarios:

---

---

---

## Parte B – Efectos generales de los recortes al subsidio para el cuidado de niños

B1. Desde que los recortes al subsidio para el cuidado de los niños en Rhode Island entraron en vigencia el 1 de septiembre de 2007, ¿diría usted que, en general, los recortes no han tenido ningún impacto, un impacto menor, un mayor impacto o un impacto radical en su programa?

Ningún Impacto                      **—————>**      ***Vaya a D1 (pg. 9)***

Menor

Mayor

Radical

No Sabe

Comentarios:

---

---

---

B2. ¿Cree usted que la calidad general de su programa ha sufrido algún daño desde que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia?

Sí

No                      **—————>**      ***Vaya a C1***

Se Rehusó                      **—————>**      ***Vaya a C1***

No Sabe

B3. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

## Parte C – Efectos específicos de los recortes al subsidio para el cuidado de niños

C1. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre los impactos específicos que los recortes al subsidio para el cuidado de niños han tenido en su programa.

**Después** de que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿se vio obligada a reducir las horas de trabajo del personal?

Sí

No      **→ Vaya a C3**

C2. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C3. **Después** de que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿tuvo usted que despedir a algún empleado?

Sí

No      **→ Vaya a C5**

C4. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C5. **Después** de que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿tuvo usted que reducir alguno de sus servicios?

Sí

No      **→ Vaya a C7**

C6. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C7. *Después* de que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia el 1 de septiembre, ¿tuvo usted que imponerles algún nuevo honorario a las familias?

Sí

No      **→ Vaya a C9**

C8. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C9. ¿Han hecho daño los recortes al subsidio para el cuidado de niños en la capacidad financiera de su programa?

Sí

No      **→ Vaya a C11**

Se Rehusó      **→ Vaya a C11**

C10. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C11. ¿Existe la posibilidad de que usted tenga que cerrar su programa debido a los recortes al subsidio para el cuidado de niños?

Sí

No                      **—————→ Vaya a C13**

Quizás

Se Rehusó                      **—————→ Vaya a C13**

C12. Por favor dé una explicación.

---

---

---

C13. ¿Ha sentido usted algún otro efecto en su programa después que los recortes al subsidio para el cuidado de niños entraron en vigencia el 1 de septiembre, que no se haya mencionado?

Sí

No                      **—————→ Vaya a C15**

C14. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

C15. ¿Cuántos proveedores de cuidado de niños conoce usted que han tenido que cerrar sus programas debido a los recortes al subsidio?

NÚMERO DE PROVEEDORAS \_\_\_\_\_

**Si la respuesta es 0, vaya a D1.**

**Si la respuesta es 1, o un número mayor, vaya a C16.**

Comentarios:

---

---

---

---

C16. ¿Me podría dar, por favor, el(los) nombre(s) de la(s) proveedora(s) de cuidado infantil que ha(n) cerrado su(s) programa(s) debido a los recortes al subsidio?

---

---

---

---

---

## Parte D – Reclutando las Familias

D1. Al principio de nuestra conversación, mencioné que también planeamos hacer una encuesta con las familias que perdieron parte o todo el subsidio para el cuidado de sus niños. Les estamos pidiendo ayuda a las proveedoras para ponernos en contacto con familias que han perdido el subsidio.

Hemos preparado una carta para los padres, tanto en inglés como en español, explicando el objetivo de nuestra encuesta y otras cosas importantes que los padres deben saber antes de decidir si desean participar. En esa carta le pedimos a los padres que la firmen y la devuelvan, sí es que él o ella NO desea participar. En caso que la persona no devuelve la carta dentro de cierto periodo del tiempo, tomaremos esto como señal de que la persona sí desea participar en el proyecto, y le pediremos a usted los nombres, direcciones y números de teléfono de estos padres para poder llamarlos y pedirles que participen en nuestra encuesta. Una junta de investigación en el la Universidad Simmons ha examinado éste plan y ha dado su aprobación.

Si le damos suficientes copias de la carta para los padres y le proveemos las estampillas necesarias, ¿está usted dispuesta a ayudarnos? Sólo tiene que enviarle nuestra carta a cada padre en su programa que ha perdido parte o todo el subsidio para el cuidado de sus niños

Sí

No      **—————> Vaya a D3**

D2. ¿Está usted dispuesta(o) a darnos los nombres, direcciones y números de teléfono de padres relacionados (o que estuvieron relacionado) a su programa y que han perdido parte o todo el subsidio para el cuidado de sus niños, y no han firmado y devuelto la carta dentro de un plazo de dos semanas?

Sí      **—————> Vaya a D4**

No

D3. ¿Por qué no?

---

---

---

---

---

**Vaya a E1**

D4. ¿Cuántas copias de las cartas para los padres deberíamos enviarle?

COPIAS DE LAS CARTA \_\_\_\_\_

D5. Por favor déme (o confirme) su dirección.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código postal:

\_\_\_\_\_

D6. ¿Cuándo podemos llamarle para confirmar que les envió las cartas a padres?

FECHA \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ AM PM  
                    Mes                      Día                      Hora

**Parte E – Conclusión**

**E1. Muchas gracias por darnos un poco de su tiempo.**

Prepararemos un informe de nuestras conclusiones y lo pondremos en un sitio Web. Si usted tiene un lápiz o un bolígrafo a la mano, le daré la dirección de sitio Web... es: [www.r2lp.org](http://www.r2lp.org).

Si usted prefiere, también podríamos enviarle una copia por correo.

¿Le gustaría recibir una copia de nuestro informe por correo?

Sí

No                      **→ Vaya a E2**

*(Si usted no pudo conseguir o confirmar la dirección en la Parte D) Por favor déme [o confirme] su dirección y se lo enviaremos.*

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal:

\_\_\_\_\_

**E2. Gracias por permitirnos un poco de su tiempo.**

# Child Care Subsidy Cuts - Family Survey

February 5, 2008

ID \_\_\_\_\_

Interviewer's Name \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Family Member's Name: \_\_\_\_\_

Hello, my name is \_\_\_\_\_ and I'm calling to see if you're willing to answer some questions about the loss of your child care subsidy from the State of Rhode Island. Recently, [*child care provider's name*] sent you a letter about a study we are doing of families who have lost all or part of their child care subsidy from the State of Rhode Island. The letter stated that, if you did not want [*child care provider's name*] to share your contact information with us, you should contact them. When they did not hear from you, they gave us your name, address and phone number and said we could contact you.

I work for [Ready to Learn Providence, an organization that works to make sure young children in Providence are healthy and ready to learn when they start kindergarten] [the Poverty Institute on behalf of Care for Kids, a coalition of child care providers and afterschool programs in Rhode Island]. In partnership with the Simmons School of Social Work, we are doing a survey of families who have lost their child care subsidies on or after September 1, 2007 to find out how the subsidy cuts have changed families and their children's lives.

Let me tell you a little more about this survey and then I'll ask you if you're willing to participate by answering some questions.

This survey is being done just once with each family who chooses to participate. It takes about 30 minutes to answer the questions.

It is completely your choice about participating in this survey. You can choose to participate or choose not to participate, and there is no penalty whatsoever for making either choice. You can decide to participate now and then decide to stop participating later, again with no penalty. You can also decide to participate in the survey but choose not to answer one or more of the questions you are asked.

The risks of this survey are minimal, mostly having to do with maintaining confidential information. But we will not share any information you give us with anyone else in a way that will reveal your identity. The only exception would be if you tell us about someone who is being (or will be) abused or neglected. If you share with me information that a child or adult is being abused or neglected, we will need to contact the state agency that investigates such issues and inform them of the information you share with me.

Otherwise, we will not share your contact information, such as name, address, and phone number, with anyone else. Any information you share with us will be combined with the information from other families that participate, and will be used only to describe the group of families who have lost their child care subsidy. Individual families will not be identified in any way.

All of the information we gather from you will be kept in locked filing cabinets and locked computers in our office, and only members of our research staff will be able to see it. Your name, address and phone number on the paper version of the survey will be replaced with an ID number. A log of ID numbers linking paper data to individual families will be stored in a secure location in our office. Only a small number of research staff members will be able to access this log.

There are no individual benefits for participating in this survey. But the more families who participate in the survey, the more we'll be able to learn about how the cuts in child care subsidies have affected families across the state.

If you have any questions about this project or your rights as a participant in a research project, I can give you the phone number of the human protections administrator at Simmons College in Boston, Massachusetts who is overseeing this project. Are you ready to write down the phone number? .....It is 617-521-2414. Again, feel free to call that phone number and ask for the human protections administrator if you have any questions before I ask if you're willing to participate in this survey, or at any time afterwards.

Do you have any questions for me?

Will you participate in our survey by answering questions about the loss of your child care subsidy?

*Check one.*

- Yes      **→**      *Go to survey*
- No      **→**      *Thank person and end conversation*
- Undecided      **→**      *Make appointment for calling back*

## Part A – General Effects of Loss of Child Care Subsidy

Starting on September 1, 2007, about 1,500 families in Rhode Island lost some or all of their child care subsidy from the state. We know before September 1, you were one of the families in the state who was receiving a child care subsidy.

A1. Have you lost some or all of your child care subsidy from the State of Rhode Island?

Yes

No      **→ Go to F1 (p. 19)**

Don't know

A2. What is your relationship with the child (ren) in your family who lost some or all of the child care subsidy?

*Examples include mother, father, grandmother, grandfather, guardian.*

---

---

A3. Do you receive **any** child care subsidy from the State of Rhode Island at this time?

Yes

No      **→ Go to B1**

Don't know

A4. Do you have to pay a copayment as part of receiving a child care subsidy from the State of Rhode Island?

Yes

No      **→ Go to B1**

Don't know

**A5. Has your copayment increased, decreased or stayed the same since you lost some or all of your child care subsidy?**

Increased

Decreased

Stayed the same

Don't know

**A6. Comments (optional):**

---

---

---

---

---

## Part B – Number and Ages of Children and Type of Care

**B1. I'm going to ask you some questions about the number and ages of children you have or had enrolled in child care and types of care, first before and then after you lost your child care subsidy.**

***Before* your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in child care?**

NUMBER OF CHILDREN IN CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B2. How old was your child (or was each of these children) as of the day your child care subsidy was cut?**

*Obtain ages in years.*

CHILD 1'S AGE \_\_\_\_\_

CHILD 2'S AGE \_\_\_\_\_

CHILD 3'S AGE \_\_\_\_\_

CHILD 4'S AGE \_\_\_\_\_

CHILD 5'S AGE \_\_\_\_\_

CHILD 6'S AGE \_\_\_\_\_

**B3. Before your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in full-time child care?**

*Full-time child care is defined as 7 or more hours of child care per day.*

NUMBER OF CHILDREN IN FULL-TIME CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B4. Before your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in part-time child care during the day, not after school?**

*Part-time child care is defined as less than 7 hours of child care per day.*

NUMBER OF CHILDREN IN PART-TIME CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B5. Before your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in after-school child care?**

NUMBER OF CHILDREN IN AFTER-SCHOOL CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B6. Before your child care subsidy was cut, how many of your children were:**

*Record number of children.*

- In a child care center? \_\_\_\_\_
- In a family child care home? \_\_\_\_\_
- In a Head Start program? \_\_\_\_\_
- With a *paid* family member, friend or neighbor? \_\_\_\_\_
- With an *unpaid* family member, friend or neighbor? \_\_\_\_\_
- At home with a parent? \_\_\_\_\_
- At home alone? \_\_\_\_\_
- Other – Specify: \_\_\_\_\_

Now I'll ask you similar questions about your child(ren)'s care after your child care subsidy was cut.

**B7. After your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in full-time child care?**

*Full-time child care is defined as 7 or more hours of child care per day.*

NUMBER OF CHILDREN IN FULL-TIME CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B8. After your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in part-time child care during the day, not after school?**

*Part-time child care is defined as less than 7 hours of child care per day.*

NUMBER OF CHILDREN IN PART-TIME CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B9. After your child care subsidy was cut, how many of your children were enrolled in after-school child care?**

NUMBER OF CHILDREN IN AFTER-SCHOOL CHILD CARE \_\_\_\_\_

**B10. After your child care subsidy was cut, how many of your children were:**

*Record number of children.*

- In a child care center? \_\_\_\_\_
  - In a family child care home? \_\_\_\_\_
  - In a Head Start program? \_\_\_\_\_
  - With a *paid* family member, friend or neighbor? \_\_\_\_\_
  - With an *unpaid* family member, friend or neighbor? \_\_\_\_\_
  - At home with a parent? \_\_\_\_\_
  - At home alone? \_\_\_\_\_
  - Other – Specify: \_\_\_\_\_
- 

**B11. Comments (optional):**

---

---

---

---

---

## Part C – Perceptions of Child Development and Home Environment

C1. Now I'm going to ask you about your child(ren)'s development, comparing it from before your child care subsidy was cut to afterwards.

Do you believe your child(ren)'s nutrition has changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No      **→ Go to C3**

C2. Please explain.

---

---

---

---

C3. Do you believe your child(ren)'s friendships have changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No      **→ Go to C5**

C4. Please explain.

---

---

---

---

C5. Do you believe your child(ren)'s emotional well-being has changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No      **→ Go to C7**

C6. Please explain.

---

---

---

---

C7. Do you believe the amount your child(ren) is (are) learning has changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No      **—————→ Go to C9**

C8. Please explain.

---

---

---

---

**C9.** (Refer to response to B2. If the respondent has at least one child who was between birth and 5 years – that is, an infant, toddler or preschooler – and who was enrolled in subsidized child care at the time the family’s subsidy was cut, **GO TO QUESTION BELOW.**

*If the respondent does not have an infant, toddler or preschooler who was enrolled in subsidized care BUT has at least one child who was between 6 and 18 years – that is, school-age – and who was enrolled in subsidized child care at the time the family’s subsidy was cut, **GO TO C11.***)

Do you believe the ways in which your child(ren) is (are) ready to succeed in school, when it’s time to go to kindergarten, has changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No      **—————→**  
(Refer to response to B2. If the respondent has at least one child who was between 6 and 18 years – that is, school-age – and who was enrolled in subsidized child care at the time the family’s subsidy was cut, **GO TO C11.** If not, **GO TO C13.**)

C10. Please explain.

---

---

---

---

*(Refer to response to B2. If the respondent has at least one child who was between 6 and 18 years – that is, school-age – and who was enrolled in subsidized child care at the time the family's subsidy was cut, **GO TO C11**. If not, **GO TO C13**.)*

C11. Do you believe the ways in which your child(ren) is (are) well prepared to succeed in school has changed in any way from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Yes

No



**Go to C13**

C12. Please explain.

---

---


---

---

C13. Do you believe the quality of the time you spend with your child(ren) has gotten better, worse, or hasn't changed from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Better

Worse

Has not changed  **Go to C15**

C14. Please explain.

---

---

---

---

C15. Do you believe the level of stress in your home has gotten better, worse, or hasn't changed from before your child care subsidy was cut to afterwards?

Better

Worse

Has not changed → **Go to D1**

C16. Please explain.

---

---

---

---

---

## Part D – Impact on Employment and Finances

Now I will ask you some questions about the effects of the child care subsidy cuts on your work status.

D1. Were you in a paid job during the week *before* your child care subsidy was cut?

*This includes being self-employed or temporarily absent from a job (e.g., illness, vacation or parental leave), even if unpaid.*

Yes → **Go to D2**

No → **Go to D8**

D2. *After* your child care subsidy was cut, did you stop working to stay home with your child(ren)?

Yes → **Go to D3**

No → **Go to D4**

D3. Please explain.

---

---

---

---

**Go to D12**

D4. *After* your child care subsidy was cut, did you change your work hours?

*Work hours could have increased to earn more money to pay for child care or decreased to spend more time with child(ren) not receiving child care.*

Yes      **→** *Go to D5*

No      **→** *Go to D6*

D5. Please explain.

---

---

---

---

D6. *After* your child care subsidy was cut, did you get an additional job to help pay for child care?

Yes      **→** *Go to D7*

No      **→** *Go to D10*

D7. Please explain.

---

---

---

---

**Go to D10**

D8. **After** your child care subsidy was cut, did you start working for pay to help pay for child care?

*This includes self-employment.*

Yes      **—————→** **Go to D9**

No      **—————→** **Go to D12**

D9. Please explain.

---

---

---

---

---

D10. **After** your child care subsidy was cut, did you experience any stress at work because of changes in your child care situation?

Yes      **—————→** **Go to D11**

No      **—————→** **Go to D12**

D11. Please explain.

---

---

---

---

---

D12. On September 1, 2007, were you ...

*Check one.*

- Married → **Go to D13**
- Living in a marriage-like relationship → **Go to D13**
- Widowed → **Go to D24 (p. 15)**
- Separated → **Go to D24 (p. 15)**
- Divorced → **Go to D24 (p. 15)**
- Never married → **Go to D24 (p. 15)**

D13. Was your spouse or partner in a paid job during the week *before* your child care subsidy was cut?

*This includes being self-employed or temporarily absent from a job (e.g., illness, vacation or parental leave), even if unpaid.*

- Yes → **Go to D14**
- No → **Go to D20 (p. 14)**

D14. *After* your child care subsidy was cut, did your spouse or partner stop working to stay home with your child(ren)?

- Yes → **Go to D15**
- No → **Go to D16**

D15. Please explain.

---

---

---

---

---

**Go to D24**

**D16. After your child care subsidy was cut, did your spouse or partner change his/her work hours?**

*Work hours could have increased to earn more money to pay for child care or decreased to spend more time with child(ren) not receiving child care.*

Yes      **—————→ Go to D17**

No      **—————→ Go to D18**

**D17. Please explain.**

---

---

---

---

**D18. After your child care subsidy was cut, did your spouse or partner get an additional job to help pay for child care?**

Yes      **—————→ Go to D19**

No      **—————→ Go to D22**

**D19. Please explain.**

---

---

---

---

## **Go to D22**

**D20. After your child care subsidy was cut, did your spouse or partner start working for pay to help pay for child care?**

*This includes self-employment.*

Yes      **—————→ Go to D21**

No      **—————→ Go to D24**

D21. Please explain.

---

---

---

---

D22. *After* your child care subsidy was cut, did your spouse or partner experience any stress at work because of changes in your child care situation?

Yes      **→** *Go to D23*

No      **→** *Go to D24*

D23. Please explain.

---

---

---

---

D24. Is your household having any trouble meeting important living expenses because you now pay more for child care?

*Important living expenses include food, rent/mortgage, heat, car, etc.*

Yes      **→** *Go to D25*

No      **→** *Go to D26*

D25. Please explain.

---

---

---

---

D26. **Before** your child care subsidy was cut, did you pay for health insurance?

Yes

No

Comments:

---

---

---

D27. **After** your child care subsidy was cut, did you pay for health insurance?

Yes

No

Comments:

---

---

---

D28. Do you pay for health insurance now?

Yes

No

Comments:

---

---

---

D29. Have your health insurance payments changed from before your child care subsidy was cut to afterwards because of changes in child care expenses?

Yes      **→** *Go to D30*

No      **→** *Go to E1*

D30. Please explain.

---

---

---

## Part E – Comparative Perceptions of Child Care Situation

E1. I'm going to ask you to compare your child(ren)'s child care situation(s) from before your child care subsidy was cut to after the subsidy was cut.

*(Refer to responses to B7 – B9. If the respondent has more than one child who is currently receiving subsidized child care, tell the respondent to generalize her/his responses to the following questions across all of the children's current child care situations.)*

Compared to before your child care subsidy was cut, is your child(ren)'s current child care situation safer, less safe or no different?

- Safer
- Less safe
- No different → **Go to E3**

E2. Please explain.

---

---

---

E3. Compared to before your child care subsidy was cut, is your child(ren)'s current child care situation more stable, less stable or no different? When we use the word "stable," we mean your child(ren) is (are) with the same child care provider over time, not moving from one provider to another after short periods of time.

- More stable
- Less stable
- No different → **Go to E5**

E4. Please explain.

---

---

---

---

---

E5. Compared to before your child care subsidy was cut, is your child(ren)'s current child care situation more reliable, less reliable or no different? When we use the word "reliable," we mean your child(ren)'s care provider is there when needed, and doesn't cancel or suddenly change hours of care.

More reliable

Less reliable

No different → **Go to E7**

E6. Please explain.

---

---

---

---

---

E7. Compared to before your child care subsidy was cut, is your child(ren)'s current relationship with her/his/their child care provider(s) better, worse or no different?

Better

Worse

No different → **Go to E9**

E8. Please explain.

---

---

---

---

---

E9. Compared to before your child care subsidy was cut, is the overall quality of your child(ren)'s current child care situation better, worse or no different?

Better

Worse

No different → **Go to G1**

E10. Please explain.

---

---

---

---

---

**Go to G1**

## Part F – Changes in Child Care Setting for Those Who Did Not Lose Subsidy

F1. What is your relationship with the child (ren) in your family who did not lose the child care subsidy?

*Examples include mother, father, grandmother, grandfather, guardian.*

---

---

F2. Have you seen any changes at your child's place of care since the subsidy cuts went into effect on September 1?

Yes

No → **Go to G1**

Don't know

F3. Please explain.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Part G – Demographic Information

G1. Now, let me ask you a few general questions about yourself.

In what year were you born?

Year      19

G2. What is the highest level of education you completed?

*DO NOT READ OPTIONS!*

- Grade 6 or less
- Grade 7 through 9
- Grade 10 or 11
- High school diploma/GED
- Vocational less than 2 years
- Associate (AA, AS)
- Baccalaureate (BA, BS)
- Master's (MA, MS)
- Doctorate (PhD, EdD)
- Professional (MD, DDS, JD)
- Other – Specify:

---

G3. Are you Spanish, Hispanic or Latino?

Yes

No

Don't know

G4. What is your race? Would you say...

*Multiple responses are allowed.*

African-American or Black

Asian

Native American, American Indian or Alaska Native

Native Hawai'ian or Other Pacific Islander

White

Other – Specify:

---

G5. Is there any additional information you want to share with me?

Yes

No



**Go to G7**

Don't know

G6. Please explain.

---

---

---

---

---

G7. Thank you very much for your time.

We will write a report about our findings and we will post the report on a website. If you have a pencil or pen handy, I will give you the website address.....It is: [www.r2lp.org](http://www.r2lp.org).

We could also mail you a copy of our report, if you'd prefer.

Would you like us to mail you a copy of our report?

Yes

No      **—————→ Go to G8**

Please give me your mailing address and we will send it to you.

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_

**G8. Thank you again for your time.**

Recortes al subsidio para el cuidado de niños –  
Encuesta familiar  
18 de febrero de 2008

ID \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del miembro de familia \_\_\_\_\_

Hola, mi nombre es \_\_\_\_\_ y llamo para ver si usted desea contestar algunas preguntas sobre la pérdida del subsidio para el cuidado de los niños en el estado de Rhode Island. Recientemente, [*nombre de la proveedora*] le envió una carta informándole acerca del estudio que estamos realizando de las familias que han perdido toda, o parte, de la subvención para el cuidado de niños proveída por parte del estado de Rhode Island. La carta indicaba que si usted no quería que [*nombre de la proveedora*] compartiera la información de cómo ponernos en contacto con usted, usted debería comunicarse con ella. Al no escuchar de usted, ella nos dio su nombre, dirección y número de teléfono y nos dijo que podíamos contactarla.

Trabajo para [Ready to Learn Providence, una organización que trabaja para asegurarse que los niños de Providence estén sanos y listos a aprender cuando ellos ingresen al kinder] [el Instituto de Pobreza en nombre de Care for Kids, una coalición en Rhode Island de proveedores de cuidado infantil y programas durante horas después de clase]. En colaboración con la escuela de trabajo social en la universidad Simmons, estamos llevando a cabo una encuesta con las familias que a partir del 1 de septiembre de 2007 perdieron el subsidio para el cuidado de sus niños y para averiguar cómo estos recortes han afectado las vidas de las familias y de sus niños.

Permítame contarle un poco más sobre ésta encuesta y luego le preguntaré si usted desea participar al contestar algunas preguntas.

Ésta encuesta se le hará sólo una vez a cada familia que decida participar. Toma alrededor de 30 minutos para contestar las preguntas.

Su participación es completamente de su propia elección. Usted puede decidir si quiere o no quiere participar. Usted no será sancionada de ninguna manera al elegir cualquiera de las dos opciones. Usted puede optar por participar ahora y mas tarde puede decidir no continuar con su participación sin recibir ningún tipo de sanción. Usted también puede decidir que sí desea participar, pero optar por no contestar una o varias de las preguntas que se le hagan.

Los riesgos de su participación en nuestro proyecto son mínimos, solo son en relación a la protección de información confidencial. No obstante, no compartiremos ninguna información que nos brinde con nadie más y de ninguna manera que revele su identidad. La única excepción sería si usted nos cuenta de un niño que es (o será) abusado o descuidado. Si usted comparte conmigo información que un niño o adulto esta siendo abusado o descuidado, necesitaremos contactar a la agencia estatal que investiga este tipo de abusos e informarlos de la información que usted ha compartido.

A parte de eso, no compartiremos con nadie mas la información de cómo ponerse en contacto con usted tal y como lo son su nombre, dirección y número de teléfono. Cualquier información que usted comparta con nosotros será combinada con la información de otras familias que participaran y solo será utilizada para describir al grupo de familias que han perdido la subvención para el cuidado de niños. De ninguna manera serán identificadas las familias individuales.

Toda la información que obtengamos de usted permanecerá guardada en archivadores cerrados bajo llave y computadoras bien protegidas en y solo podrá ser vista por los miembros de nuestro personal de investigación. Su nombre, dirección y número de teléfono que se encuentran en la versión de papel de la encuesta serán substituidos con un número de identificación. En un lugar seguro de nuestra oficina, guardaremos el registro de números de identidad que vinculan los datos que se encuentran escritos en papel con las familias individuales. Solo un medido número del personal de investigación tendrá acceso a este registro.

No hay ningún otro beneficio para usted, como individuo, debido a su participación en esta encuesta. Sin embargo, mientras mas familias participen en esta encuesta, mas aprenderemos acerca de como estos recortes en el subsidio para el cuidado de los niños han afectado a las familias a lo largo y ancho del estado.

Si usted tiene preguntas acerca de esta investigación o acerca de sus derechos como participante en dicha investigación, le puedo dar el número de teléfono del administrador de protección humana en la Universidad Simmons en Boston, Massachusetts, el cual esta a cargo de la supervisión de este proyecto. ¿Está lista para anotar el número de teléfono? El número es 617-521-2414. Una vez más, siéntase libre de llamar a este número y pedir hablar con el administrador de protecciones humanas, sí es que usted tiene alguna pregunta antes de que yo le pregunte si desea participar en esta encuesta o en cualquier otro momento.

¿Tiene alguna pregunta para mí?

¿Desea usted participar en nuestra encuesta y contestar algunas preguntas que tengo acerca de los efectos de los recortes al subsidio para el cuidado de sus niños?

*Marque una.*

Sí                      **→** *Siga con la encuesta*

No                        **→** *Dé las gracias a la persona y termine la conversación*

Indeciso                **→** *Haga una cita para llamar en otro momento*

## Parte A – Efectos generales de la pérdida del subsidio para el cuidado de niños

Desde el 1 de septiembre de 2007, aproximadamente 1,500 familias en Rhode Island perdieron parte o todo el subsidio estatal para el cuidado de sus niños. Sabemos que antes del 1 de septiembre usted era una de las familias en el estado que recibía los servicios del subsidio para el cuidado de sus niños.

A1. ¿Ha perdido usted una parte o todo el subsidio del estado de Rhode Island para el cuidado sus los niños?

Sí

No      **—————>** *Vaya a F1 (pg. 19)*

No Sabe

A2. ¿Cuál es su relación con el(los) niño(s) en su familia que ha(n) perdido todo o parte del subsidio para el cuidado de niños?

Ejemplos: madre, padre, abuela, abuelo, tutor legal

---

---

A3. ¿Recibe usted, en estos momentos, algún subsidio del estado de Rhode Island para el cuidado de sus niños?

Sí

No      **—————>** *Vaya a B1*

No Sabe

A4. ¿Tiene usted que hacer un co-pago para recibir el subsidio del estado de Rhode Island para el cuidado de los niños?

Sí

No      **—————>** *Vaya a B1*

No Sabe

A5. ¿Ha aumentado, disminuido o sigue igual su co-pago desde que usted perdió parte o todo el subsidio para el cuidado de sus niños?

Aumentó

Disminuyó

Sigue igual

No Sabe

A6. Comentarios (es opcional):

---

---

---

---

---

## Parte B – Cantidad y edades de los niños y tipo de cuidado

B1. Voy a hacerle algunas preguntas sobre el número y las edades de los niños que usted tiene o tuvo matriculado en un programa de cuidado de niños, y la clase de cuidado antes y después de que usted perdiese el subsidio para el de cuidado de sus niños.

**Antes** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en un programa de cuidado infantil?

NÚMERO DE NIÑOS EN PROGRAMA DE CUIDADO INFANTIL \_\_\_\_\_

B2. En el día que le fue cortado el subsidio para el cuidado de sus niños, ¿cuántos años tenía su niño (o cada uno de sus niños)?

*Obtenga las edades.*

LA EDAD DEL 1er NIÑO \_\_\_\_\_  
LA EDAD DEL 2do NIÑO \_\_\_\_\_  
LA EDAD DEL 3er NIÑO \_\_\_\_\_  
LA EDAD DEL 4to NIÑO \_\_\_\_\_  
LA EDAD DEL 5to NIÑO \_\_\_\_\_  
LA EDAD DEL 6to NIÑO \_\_\_\_\_

**B3. Antes** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en programas de cuidado de niños a tiempo completo?

*El cuidado de niños a tiempo completo se define como 7 o más horas de servicio por día.*

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO A TIEMPO COMPLETO \_\_\_\_\_

**B4. Antes** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en un programa de cuidado a tiempo parcial durante el día, es decir, no en horas después de clase?

*El cuidado de niños a tiempo parcial se define como menos de 7 horas de servicio por día.*

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO A TIEMPO PARCIAL \_\_\_\_\_

**B5. Antes** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en un programa de cuidado en horas después de clase?

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO EN HORAS DESPUÉS DE CLASES \_\_\_\_\_

**B6. Antes** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban en...?

*Anote la cantidad de niños.*

- En un centro o guardería \_\_\_\_\_
- En el hogar de un(a) proveedor(a) \_\_\_\_\_
- En un programa de Head Start \_\_\_\_\_
- Con un familiar, amigo o vecino **pagado** \_\_\_\_\_
- Con un familiar, amigo o vecino **no pagado** \_\_\_\_\_
- En casa con uno de los padres \_\_\_\_\_
- Él o ella solo(a) en casa \_\_\_\_\_
- Otro – Especifique: \_\_\_\_\_

Ahora le voy a hacer algunas preguntas similares en cuanto a los servicios del cuidado de su niño(a) una vez que el subsidio para el cuidado de sus niños le fue reducido.

**B7. Después** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en programas de cuidado de niños a tiempo completo?

*El cuidado de niños de tiempo completo se define como 7 o más horas de servicio por día.*

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO A TIEMPO COMPLETO \_\_\_\_\_

**B8. Después** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en un programa de cuidado a tiempo parcial durante el día, es decir, no en horas después de clase?

*El cuidado de niños a tiempo parcial se define como menos de 7 horas de servicio por día.*

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO A TIEMPO PARCIAL \_\_\_\_\_

**B9. Después** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban matriculados en un programa de cuidado en horas después de clase?

NÚMERO DE NIÑOS BAJO CUIDADO EN HORAS DESPUÉS DE CLASES \_\_\_\_\_

**B10. Después** de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños, ¿cuántos de sus niños estaban en...?

*Anote la cantidad de niños.*

- En un centro o guardería \_\_\_\_\_
- En el hogar de un(a) proveedor(a) \_\_\_\_\_
- En un programa de Head Start \_\_\_\_\_
- Con un familiar, amigo o vecino *pagado* \_\_\_\_\_
- Con un familiar, amigo o vecino *no pagado* \_\_\_\_\_
- En casa con uno de los padres \_\_\_\_\_
- Él o ella solo(a) en casa \_\_\_\_\_
- Otro – Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**B11. Comentarios** (es opcional):

---

---

---

---

---

## Parte C – Percepción del desarrollo del niño(a) y el ambiente en el hogar

C1. Ahora voy a preguntarle sobre el desarrollo de su(s) niño(s), comparándolo desde la reducción del subsidio para su cuidado hasta ahora.

¿Cree usted que la nutrición de su(s) niño(s) ha cambiado en alguna forma desde que le cortaron el subsidio para su cuidado?

Sí

No      **—————> Vaya a C3**

C2. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

C3. ¿Cree usted que las amistades de su(s) niño(s) han cambiado en alguna forma desde que le cortaron el subsidio para su cuidado?

Sí

No      **—————> Vaya a C5**

C4. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

C5. ¿Cree usted que el estado emocional de su(s) niño(s) ha cambiado en alguna forma desde que le cortaron el subsidio para su cuidado?

Sí

No      **—————> Vaya a C7**

C6. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

C7. ¿Cree usted que el aprendizaje de su(s) niño(s) ha cambiado de alguna forma desde que le cortaron el subsidio para su cuidado?

Sí

No       **Vaya a C9**

C8. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---


---

**C9.** *(Haga referencia a la respuesta B2. Si la entrevistada(o) tiene al menos un niño(a) desde recién nacido hasta la edad de 5 años – es decir un(a) bebe, niño(a) o alumno(a) preescolar – el cual estuvo matriculado en un programa de cuidado de niños subvencionado en el momento en que el subsidio de la familia fue cortado. **VAYA A LA PREGUNTA DE ABAJO.***

*Si la entrevistada(o) no tiene un(a) bebe, niño(a) o alumno(a) preescolar que estuvo matriculado en un programa subvencionado PERO tiene al menos un hijo(a) entre las edades de 6 a 18 años; es decir, de edad escolar; el cual estuvo matriculado en un programa subvencionado para el cuidado de niños en el momento en que el subsidio de la familia fue cortado, **VAYA A C11.**)*

¿Cree usted que la preparación de su(s) niño(s) para el éxito en kinder ha cambiado de algún modo desde que le cortaron el subsidio para el cuidado?

Sí

No       *(Haga referencia a la respuesta B2. Si es que tiene al menos un hijo(a) entre las edades de 6 a 18 años; es decir, de edad escolar; el cual estuvo matriculado en un programa subvencionado para el cuidado de niños en el momento en que el subsidio de la familia fue cortado, **VAYA A C11.** Si no, **VAYA A C13.**)*

C10. Por favor explique.

---

---

---

---

*(Haga referencia a la respuesta B2. Si es que tiene al menos un hijo(a) entre las edades de 6 a 18 años; es decir, de edad escolar; el cual estuvo matriculado en un programa subvencionado para el cuidado de niños en el momento en que el subsidio de la familia fue cortado, **VAYA A C11**. Si no, **VAYA A C13**.)*

C11. ¿Cree usted que la preparación de su niño(a) para el éxito escolar ha cambiado de algún modo desde que le cortaron el subsidio para el cuidado?

Sí

No      **—————> Vaya a C13**

C12. Por favor de una explicación.

---

---

---

C13. ¿Cree usted la calidad del tiempo que usted pasa con su niño(a) ha mejorado, empeorado, o no ha cambiado después de los cortes al subsidio para el cuidado de los niños?

Mejorado

Empeorado

No ha cambiado      **—————> Vaya a C15**

C14. Por favor de una explicación.

---

---

---

---

C15. ¿Cree usted que el nivel de tensión en su casa ha mejorado, empeorado, o no ha cambiado después de que le cortaran el subsidio para el cuidado de los niños?

Mejorado

Empeorado

No ha cambiado → **Vaya a D1**

C16. Por favor de una explicación.

---

---

---

---

---

## Parte D – Impacto en el empleo y finanzas

Ahora le haré algunas preguntas sobre los efectos que estos cortes han tenido en su trabajo

D1. ¿Tenía usted un trabajo pagado durante la semana *antes* de que le fuese cortado el subsidio para el cuidado de sus niños?

*Esto incluye trabajos independientes o ausencia temporal del trabajo (por ej., enfermedad, vacaciones o permiso maternal o paternal), aun sin recibir un salario.*

Sí → **Vaya a D2**

No → **Vaya a D8**

D2. **Después** de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿dejó usted de trabajar para quedarse en casa con su(s) niño(s)?

Sí → **Vaya a D3**

No → **Vaya a D4**

D3. Por favor de una explicación.

---

---

---

---

---

**Vaya a D12**

D4. *Después* de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿cambió usted sus horas de trabajo?

*Las horas de trabajo podrían haber aumentado para ganar más dinero y pagar por el cuidado de los niños o haber disminuido para pasar más tiempo con el(los) niño(os) que dejo de recibir éstos servicios.*

Sí                      **→ Vaya a D5**

No                        **→ Vaya a D6**

D5. Por favor de una explicación.

---

---

---

---

---

D6. *Después* de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿consiguió usted otro trabajo para ayudar a pagar por el cuidado de los niños?

Sí                        **→ Vaya a D7**

No                        **→ Vaya a D10**

D7. Por favor de una explicación.

---

---

---

---

---

**Vaya a D10**

D8. **Después** de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿comenzó usted a trabajar por paga para ayudar a pagar por el cuidado de los niños?

*Esto incluye trabajos independientes.*

Sí                      **—————→ Vaya a D9**

No                        **—————→ Vaya a D12**

D9. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

D10. **Después** de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿sufrió usted alguna tensión en el trabajo debido a los cambios en su situación con el cuidado de los niños?

Sí                        **—————→ Vaya a D11**

No                        **—————→ Vaya a D12**

D11. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

D12. El 1 de septiembre de 2007, usted era...

*Marque una de estas.*

- |   |        |                            |
|---|--------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casada o Casado                        | —————→ | <b>Vaya a D13</b>          |
| <input type="checkbox"/> En una relación parecida al matrimonio | —————→ | <b>Vaya a D13</b>          |
| <input type="checkbox"/> Viuda o Viudo                          | —————→ | <b>Vaya a D24 (pg. 15)</b> |
| <input type="checkbox"/> Separada o Separado                    | —————→ | <b>Vaya a D24 (pg. 15)</b> |
| <input type="checkbox"/> Divorciada o Divorciado                | —————→ | <b>Vaya a D24 (pg. 15)</b> |
| <input type="checkbox"/> Nunca se ha casado                     | —————→ | <b>Vaya a D24 (pg. 15)</b> |

D13. ¿Tenía su cónyuge o compañero un trabajo pagado durante la semana antes de que le cortaran el subsidio para el cuidado de sus niños?

*Esto incluye trabajos independientes o ausencia temporal del trabajo (por ej., enfermedad, vacaciones o permiso maternal/ paternal), aun sin recibir un salario.*

- |                             |        |                            |
|-----------------------------|--------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | —————→ | <b>Vaya a D14</b>          |
| <input type="checkbox"/> No | —————→ | <b>Vaya a D20 (pg. 14)</b> |

D14. **Después** de que el subsidio para el cuidado de niños fue cortado, ¿su cónyuge o compañero tuvo que dejar de trabajar para quedarse en casa con su niño (a)?

- |                             |        |                   |
|-----------------------------|--------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | —————→ | <b>Vaya a D15</b> |
| <input type="checkbox"/> No | —————→ | <b>Vaya a D16</b> |

D15. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

**Vaya a D24**

D16. **Después** de que el subsidio para el cuidado sus niños fue cortado, ¿tuvo su cónyuge o compañero que cambiar sus horas de trabajo?

*Las horas de trabajo podrían haber aumentado para ganar más dinero y pagar por el cuidado de los niños o haber disminuido para pasar más tiempo con el(los) niño(s) que dejo de recibir estos servicios.*

Sí                      **→ Vaya a D17**

No                        **→ Vaya a D18**

D17. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

D18. Después de que el subsidio para el cuidado de sus niños fue cortado, ¿tuvo su cónyuge o compañero que buscar otro trabajo para ayudar a pagar el cuidado de niños?

Sí                        **→ Vaya a D19**

No                       **→ Vaya a D22**

D19. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

### **Vaya a D22**

D20. **Después** de que le cortaron el subsidio para el cuidado de sus niños, ¿tuvo su cónyuge o compañero que comenzar a trabajar por paga para ayudar a cubrir los gastos del cuidado de los niños?

*Esto incluye trabajos independientes.*

Sí                        **→ Vaya a D21**

No                       **→ Vaya a D24**

D21. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

D22. *Después* de que le cortaron el subsidio para el cuidado de sus niños, ¿sufrió su cónyuge o compañero alguna tensión en el trabajo debido a los cambios en su situación del cuidado de los niños?

Sí                      **—————→ Vaya a D23**

No                        **—————→ Vaya a D24**

D23. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

D24. ¿Se le hace difícil saciar sus necesidades más importantes para mantener su hogar ahora que usted debe pagar más por el cuidado de los niños?

*Los gastos de mantenimientos importantes incluyen comida, alquiler o hipoteca, calefacción, carro, etc.*

Sí                        **—————→ Vaya a D25**

No                        **—————→ Vaya a D26**

D25. Por favor dé una explicación.

---

---

---

D26. *Antes* de que le cortaran el subsidio para el cuidado de sus niños, ¿pagaba usted por el seguro médico?

Sí

No

Comentarios:

---

---

---

D27. **Después** de que le cortaran el subsidio para el cuidado sus niños, ¿pagaba usted por el seguro médico?

Sí

No

Comentarios:

---

---

---

D28. En estos momentos, ¿paga usted por el seguro médico?

Sí

No

Comentarios:

---

---

---

D29. Como resultado de los cambios en los gastos por el cuidado de los niños, ¿han cambiado sus pagos de seguro médico?

Sí      **—————>**      **Vaya a D30**

No      **—————>**      **Vaya a E1**

D30. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

## Parte E – Percepciones relativas ante la situación del cuidado de los niños

Voy a pedirle que compare su situación, en relación al cuidado de sus niños, antes y después de los recortes del subsidio.

*(Haga referencia a las respuestas B7 – B9. Si la persona entrevistada tiene más de un niño(a) que actualmente recibe los servicios de subsidio, pídale que generalice sus respuestas a las siguientes preguntas, las cuales se aplican a cada niño individualmente.)*

Si la comparamos a cómo era su situación de cuidado de niños antes de los recortes al subsidio, ¿es la situación actual de su(s) niño(s) más segura, menos segura o sigue igual?

Segura

Menos Segura

Sigue igual      **→ Vaya a E3**

E2. Por favor dé una explicación.

---

---

---

E3. Si la comparamos a cómo era su situación de cuidado de niños antes de los recortes al subsidio, ¿es la situación actual de su(s) niño(s) más estable, menos estables o sigue igual? Cuando usamos la palabra "estable", queremos decir que su niño(s) está(n) bajo el cuidado de la misma proveedora o centro de cuidado, y no cambiándose de una proveedora a otra en poco tiempo.

Más estable

Menos estable

Sigue igual      **→ Vaya a E5**

E4. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

E5. Si la comparamos a cómo era su situación de cuidado de niños antes de los recortes al subsidio, ¿es la situación actual de su(s) niño(s) de más confianza, menos confianza o sigue igual? Cuando usamos la palabra "confianza", queremos decir que la proveedora está presente cuando la necesitan, y no cancela o de repente cambia horas de servicios.

De más confianza

De menos confianza

Sigue igual      **—————→ Vaya a E7**

E6. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

E7. Si la comparamos a la situación antes de los recortes al subsidio, ¿diría usted que la relación que su niño tiene con su proveedora es mejor, peor o sigue igual?

Mejor

Peor

Sigue igual      **—————→ Vaya a E9**

E8. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

E9. Si la comparamos a la situación antes de los recortes al subsidio, ¿cree usted que la calidad general del cuidado de sus niños es mejor, peor o sigue igual?

Mejor

Peor

Sigue igual      **—————→ Vaya a G1**

E10. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

**Vaya a G1**

**Parte F – Cambios en los lugares de cuidado de los niños para aquellos que no perdieron el subsidio**

F1. ¿Cuál es su relación con el(los) niño(s) en su familia que ha(n) perdido todo o parte del subsidio para el cuidado de niños?

Ejemplos: madre, padre, abuela, abuelo, tutor legal

---

---

F2. ¿Ha notado usted algún cambio en el lugar adónde cuidan a su(s) niño(s) desde que los recortes de subsidio entraron en vigencia el 1 de septiembre?

- Sí
- No      **—————> Vaya a G1**
- No Sabe

F3. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

---

---

## Parte G – Datos Demográficos

G1. Ahora, déjeme hacerle unas preguntas generales sobre su persona.

¿En que año nació?

Año

19

G2. ¿Cuál es el nivel más alto de la educación que usted pudo alcanzar?

*¡NO LEA LAS OPCIONES!*

- Hasta el 6 grado o menos
- Del grado 7 al 9
- Grado 10 u 11
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Escuela vocacional, menos de 2 años
- Grado Asociado (AA, AS)
- Licenciatura (BA, BS)
- Maestría (MA, MS)
- Doctorado (PhD, EdD)
- Profesional (MD, DDS, JD)
- Otro – sea específico:

---

G3. ¿Es usted español (española), hispano (hispana) o latino (latina)?

- Sí
- No
- No Sabe

G4. ¿Cuál diría usted que es su raza?

*Se aceptan respuestas múltiples.*

- Afro-americano(a) o Negro(a)
  - Asiático(a)
  - Nativo-americano, Indio-americano o Nativo de Alaska
  - Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico
  - Blanco(a)
  - Otro – Sea específico:
- 

G5. ¿Hay alguna otra información que usted desea compartir conmigo?

- Sí
- No      **→ Vaya a G7**
- No Sabe

G6. Por favor dé una explicación.

---

---

---

---

---

**G7. Muchísimas gracias por su tiempo.**

Estaremos preparando un informe de nuestras conclusiones y lo pondremos en un sitio Web. Si tiene un lápiz o un bolígrafo a la mano le puedo dar la dirección del sitio Web... Es: [www.r2lp.org](http://www.r2lp.org).

Si usted prefiere, le podemos enviar una copia del informe por correo.

¿Quiere que le mandemos una copia del informe por correo?

- Sí
- No      **→ Vaya a G8**

**Por favor déme su dirección y se lo enviaremos.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal :

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono:  
\_\_\_\_\_

**G8. Una vez más gracias por su tiempo.**