



Encuesta Comunitaria

La Biblioteca Pública de Berkeley está reuniendo las opiniones de cualquier persona que use o quiera usar nuestras bibliotecas. Sus comentarios nos permitirán realizar mejoras y priorizar proyectos futuros.

Esta encuesta solo le llevará 5 minutos. Todas las respuestas son opcionales y anónimas.

¡Gracias por su participación!

Pregunta 1: ¿Con qué frecuencia ha visitado una de las bibliotecas públicas de Berkeley en los últimos 12 meses?

Respuestas Posibles

- No visité la biblioteca en los últimos 12 meses
- 1-5 veces
- 6-12 veces
- 13-24 veces
- Más de 24 veces

Pregunta 2: Si usted es padre o cuida a niños menores de 18 años, ¿usan ellos la biblioteca?

Respuestas Posibles

- No aplicable
- Sí
- No

SI RESPONDIÓ "SÍ" A LA PREGUNTA ANTERIOR, ENTONCES...

Pregunta 3: ¿Cuáles son sus rangos de edad? (marque todo lo que corresponda)

Respuestas Posibles

- 0-4
- 5-9
- 10-14
- 15-18

Pregunta 4: ¿Qué oportunidades educativas o de apoyo desearía que la biblioteca ofreciera a su hijo?

Respuestas Posibles

Pregunta 5: ¿Cuánto valora los siguientes servicios bibliotecarios?

Respuestas Posibles	Muy importante	Importante	Algo importante	No es importante	No sé / No se aplica a mí
Acceso a computadores e impresoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso a wifi o tomas de corriente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros (o materiales físicos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros electrónicos u otro contenido digital (transmisión de audio/video)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas para niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Programas para adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salas de estudio o comunitarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asientos individuales o espacio en las mesas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistencia del personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préstamo de herramientas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (explique):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pregunta 6: Califique los siguientes servicios bibliotecarios.				
Respuestas Posibles	Bueno	Regular	Malo	No lo sé/ No se aplica a mí
Baños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio al cliente y experiencia del personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colección (libros físicos, materiales de referencia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colecciones electrónicas (libros electrónicos, contenido digital, bases de datos electrónicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios para discapacitados y accesibilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horario de atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procesos de préstamo (consulta de material, retiro, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas para niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas para adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Programas para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comodidad del espacio (asientos, mesas, salas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnología (computadores, impresoras, acceso wifi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préstamo de herramientas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (explique):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pregunta 7: ¿Qué falta? ¿Hay servicios, programas o colecciones que no se ofrecen actualmente y que le gustaría que añadiéramos en el futuro?

Respuestas Posibles

Pregunta 8: ¿Qué hace que sea fácil obtener lo que necesita de la biblioteca? (marque todo lo que corresponda)

Respuestas Posibles

- Horario de atención
- Ambiente acogedor
- Asistencia del personal
- Acceso ininterrumpido a contenido digital
- Ubicación (incluyendo estacionamiento, infraestructura vial segura, transporte público)
- Colección y materiales abundantes
- Otro (explique):

Pregunta 9: ¿Qué hace que sea difícil obtener lo que necesita de la biblioteca? (marque todo lo que corresponda)

Respuestas Posibles

- Servicio al cliente
- El diseño de los edificios físicos
- La colección o los programas no están en mi idioma
- Falta de representación cultural
- Falta de materiales
- Ubicación (incluyendo estacionamiento, infraestructura vial segura, transporte público)
- Horario de atención
- Otro (explique):

Pregunta 10: ¿Cuál es su edad? (opcional)

Respuestas Posibles

- Menos de 12 años
- 12-18
- 19-25
- 26-35
- 36-50
- 51-65
- Mayor de 65 años
- Prefiero no responder

Pregunta 11: ¿Cuál es su código postal? (opcional)

Respuestas Posibles

Pregunta 12: ¿Cuál es su género? (opcional)

Respuestas Posibles

Pregunta 13: ¿Qué idiomas habla en casa? (marque todo lo que corresponda)

Respuestas Posibles

Árabe

Chino (mandarín)

Chino (cantonés)

Inglés

Francés

Hindi

Español

Vietnamita

Otros (por favor enumere):

Pregunta 14: ¿Cómo identifica su raza y/o etnia? (opcional)

Respuestas Posibles