



## **Biblioteca de Rolling Meadows | Plan estratégico | Encuesta comunitaria**

La Biblioteca Rolling Meadows está desarrollando actualmente un plan estratégico para guiar sus prioridades en los próximos años.

Con el fin de elaborar este plan de ruta a largo plazo, la biblioteca debe determinar lo que los residentes necesitan, quieren y esperan de las bibliotecas - ahora y en el futuro. Por este motivo, ¡su aporte al proceso de planificación estratégica es importante y valioso!

Por favor, le pedimos dedique unos minutos para completar la siguiente encuesta comunitaria. Contiene 14 preguntas fundamentales y algunas preguntas demográficas opcionales. Le tomará un promedio de entre 12 a 15 minutos completarla.

NOTA: Está encuesta fue creada y está supervisada de forma independiente por Library Strategies Consulting Group. Sus respuestas individuales son confidenciales. Solo se compartirá con la biblioteca la información agregada. **Por favor responda a la encuesta antes de que finalice el día viernes, 8 de noviembre del 2024.**

### **FRECUENCIA DE USO**

**NOTA: El ejercicio de esta encuesta pretende ser específico a sus experiencias, sentimientos y aspiraciones para la Biblioteca de Rolling Meadows (RML). Somos conscientes de que usted puede estar familiarizado con los sistemas de otras bibliotecas cercanas (por ejemplo, Arlington Heights Memorial Library , Palatine Public Library District). Sin embargo, para los fines de esta encuesta por favor comente solo sobre la Biblioteca Rolling Meadows.**

**1. ¿Con qué frecuencia utiliza la Biblioteca Rolling Meadows? (ya sea en persona o cualquier servicio digital)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Semanalmente o con mayor frecuencia | <input type="checkbox"/> 2-6 veces al año |
| <input type="checkbox"/> Una o dos veces al mes              | <input type="checkbox"/> Casi nunca       |
|  | <input type="checkbox"/> Nunca            |

**2. ¿Cómo encuentra información sobre la biblioteca? (Marque todas las que correspondan).**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sitio web de la biblioteca                  | <input type="checkbox"/> Radio y/o televisión local   |
| <input type="checkbox"/> Redes sociales de la biblioteca             | <input type="checkbox"/> Por los socios de la comunidad (por ejemplo, a través de las escuelas)   |
| <input type="checkbox"/> Boletín electrónico de la biblioteca        | <input type="checkbox"/> De boca en boca (por ejemplo, de vecinos, amigos, compañeros de trabajo) |
| <input type="checkbox"/> Medios impresos (por ejemplo, el periódico) |   |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____                  |   |
-

**3. En los últimos DOS años, ¿Por qué motivos ha utilizado la Biblioteca de Rolling Meadows?  
(Marque todas las que correspondan)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamo de materiales o artículos                         | <input type="checkbox"/> Asistir a un programa o evento para adolescentes                |
| <input type="checkbox"/> Recoger material en espera                                 | <input type="checkbox"/> Asistir a un programa, conferencia/charla o evento para adultos |
| <input type="checkbox"/> Explorar las colecciones                                   | <input type="checkbox"/> Asistir a un programa o evento familiar o para todas las edades |
| <input type="checkbox"/> Leer o estudiar  | <input type="checkbox"/> Utilizar recursos para encontrar trabajo                        |
| <input type="checkbox"/> Obtener ayuda del personal                                 | <input type="checkbox"/> Como lugar de trabajo alternativo o remoto                      |
| <input type="checkbox"/> Utilizar las computadoras                                  | <input type="checkbox"/> imprimir/hacer copias/ servicio de fax                          |
| <input type="checkbox"/> Utilizar el Wi-Fi  |  |
| <input type="checkbox"/> Utilizar los recursos en línea , tales como bases de datos |  |
| <input type="checkbox"/> Asistir a una reunión                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Asistir a un programa o evento para niños                  |  |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____                                 |  |
- 

**4. ¿Cuáles son algunas de las razones por las que no utiliza la Biblioteca Rolling Meadows o sus recursos? (Marque todas las que correspondan)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No necesito usarla                                     | <input type="checkbox"/> Estoy físicamente incapacitado para hacerlo                      |
| <input type="checkbox"/> Encuentro lo que necesito en Internet/Google           | <input type="checkbox"/> Tengo problemas de seguridad                                     |
| <input type="checkbox"/> Prefiero comprar mis propios libros u otros materiales | <input type="checkbox"/> Falta de transporte  |
| <input type="checkbox"/> Sus horarios no me son convenientes                    | <input type="checkbox"/> No tengo tarjeta de la biblioteca                                |
| <input type="checkbox"/> Está demasiado lejos / no me queda de camino           | <input type="checkbox"/> Tengo multas o recargos en mi tarjeta de la biblioteca           |
| <input type="checkbox"/> Utilizo otra biblioteca                                | <input type="checkbox"/> Nunca escucho nada sobre la biblioteca que me anime a utilizarla |
| <input type="checkbox"/> Solo utilizo los recursos de la biblioteca en línea    | <input type="checkbox"/> Mis hijos ya "no están en la edad" de ir a la biblioteca         |
| <input type="checkbox"/> La biblioteca no tiene lo que necesito                 |   |
| <input type="checkbox"/> El personal de la biblioteca no es servicial/amable    |   |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____                             |   |
- 

**5. Si lo desea, utilice este espacio opcional para profundizar en cualquiera de los puntos anteriores.**

---

---

---

## SATISFACCIÓN

6. ¿Qué tan satisfecho está con los siguientes aspectos del funcionamiento de la Biblioteca Rolling Meadows?

	Satisfecho	Opinión neutral	Insatisfecho/ Inconforme	No lo utilizo/ No se aplica a mí
Horas de servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amabilidad y disponibilidad del personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ubicación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalaciones (en general)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estacionamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salas de reuniones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Áreas de estudio y lectura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Área de niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Baños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Limpieza en general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seguridad y protección	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computadoras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wi-Fi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sitio web de la biblioteca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Catálogo en línea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios de impresión, escaneado, copias y fax	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comparta cualquier comentario adicional sobre su satisfacción con los aspectos anteriormente mencionados de la biblioteca:

---

---

---

7. ¿Qué tan satisfecho está con los siguientes aspectos de las colecciones y recursos de la RML?

	Satisfecho	Opinión neutral	Insatisfecho/ Inconforme	No lo utilizo/ No se aplica a mí
Libros para adultos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Libros para adolescentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Libros para niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales en letra grande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revistas y/o periódicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Audiolibros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Películas y música	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Libros electrónicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros materiales descargables y/o en streaming	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bases de datos de la biblioteca y recursos en línea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préstamo de tecnología ( <i>por ejemplo, hotspots, computadoras portátiles</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros artículos para préstamo ( <i>por ejemplo, artículos de juegos al aire libre</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recursos en otros idiomas distintos del inglés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicio de préstamo interbibliotecario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Información/recursos comunitarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comparta cualquier comentario adicional sobre su satisfacción con los recursos anteriormente mencionados:

---



---

**8. Marque si está satisfecho o no con los siguientes aspectos de los programas, eventos y actividades comunitarias de la Biblioteca:**

	Satisfecho	Opinión neutral	Insatisfecho/ Inconforme	No lo utilizo/ No se aplica a mí
Clases y programas para niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clases y programas para preadolescentes y adolescentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clases y programas para adultos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clases y programas para todas las edades o para familias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicio de biblioteca para llevar ( <i>actividades como la entrega de material a domicilio, en guarderías y en residencias de ancianos</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conocimiento de los servicios, clases y eventos de la biblioteca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asistencia en computación y tecnología	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Comparta cualquier comentario adicional sobre su satisfacción con las actividades y servicios anteriormente mencionados:**

---



---



---



---



---



---



---



---

## EL FUTURO DE LA BIBLIOTECA

**9. Por favor, Indique cuáles de los siguientes servicios bibliotecarios son importantes ACTUALMENTE para usted o su familia. (Marque todas las que correspondan).**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Las colecciones de libros                                  | <input type="checkbox"/> Salas de reuniones                                  |
| <input type="checkbox"/> Revistas y periódicos                                      | <input type="checkbox"/> Áreas de estudio y de lectura                       |
| <input type="checkbox"/> Películas y música   | <input type="checkbox"/> Acceso a las computadores y tecnología relacionada  |
| <input type="checkbox"/> Libros y audiolibros electrónicos                          | <input type="checkbox"/> Clases o asistencia en tecnología y computación     |
| <input type="checkbox"/> Materiales en letra grande                                 | <input type="checkbox"/> Wi-Fi gratuito                                      |
| <input type="checkbox"/> Horas de cuentos, programas y actividades para niños       | <input type="checkbox"/> Servicios de fax y/o escáner                        |
| <input type="checkbox"/> Programa de lectura de verano                              | <input type="checkbox"/> Recursos de empleo                                  |
| <input type="checkbox"/> Programas y eventos para adolescentes y preadolescentes    | <input type="checkbox"/> Asistencia del personal de la biblioteca            |
| <input type="checkbox"/> Programas, conferencias/charlas y actividades para adultos | <input type="checkbox"/> Recomendaciones de lectura (consejo a los lectores) |

**10. Indique cuáles de los siguientes servicios de la biblioteca espera que sean importantes para usted o su familia DENTRO DE CINCO AÑOS. (Marque todas las que correspondan)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Las colecciones de libros                              | <input type="checkbox"/> Áreas de estudio y de lectura                       |
| <input type="checkbox"/> Revistas y periódicos                                  | <input type="checkbox"/> Acceso a las computadores y tecnología relacionada  |
| <input type="checkbox"/> Películas y música                                     | <input type="checkbox"/> Clases o asistencia en Tecnología y computación     |
| <input type="checkbox"/> Libros y audiolibros electrónicos                      | <input type="checkbox"/> Wi-Fi gratuito                                      |
| <input type="checkbox"/> Materiales en letra grande                             | <input type="checkbox"/> Servicios de fax y/o escáner                        |
| <input type="checkbox"/> Horas de cuentos para niños                            | <input type="checkbox"/> Recursos de empleo                                  |
| <input type="checkbox"/> Programa de lectura de verano para niños               | <input type="checkbox"/> Asistencia del personal de la biblioteca            |
| <input type="checkbox"/> Eventos y clases para adolescentes y preadolescentes   | <input type="checkbox"/> Recomendaciones de lectura (consejo a los lectores) |
| <input type="checkbox"/> Clases para adultos.<br>Conferencias/charlas o eventos |  |
| <input type="checkbox"/> Salas de reuniones                                     |  |

**11. ¿Qué clases, programas, recursos o servicios de la biblioteca cree que podrían ofrecerse y que no se ofrecen actualmente?**

---

---

---

---

---

**12. ¿De qué otra forma podría aumentar su satisfacción con los servicios o recursos de la biblioteca? (Siéntase libre de repetir o citar respuestas anteriores u omita la respuesta si ya ha abordado esta cuestión a su satisfacción).**

---

---

---

**13. ¿Qué aspectos del sistema actual de la biblioteca le gustaría que se mantuviera en el futuro?**

---

---

---

**14. Por favor, añada cualquier comentario adicional que considere pueda ayudar a planificar el futuro de la Biblioteca Rolling Meadows:**

---

---

---

**SOBRE USTED - (OPCIONAL)**

Nos gustaría saber más sobre usted. Proporcionar la información que se pide a continuación es opcional. Toda la información será confidencial. Sus respuestas a estas preguntas finales ayudarán a la biblioteca a entender los resultados que recibimos y las diversas y variadas necesidades de los miembros de la comunidad.

**15. ¿Cuál es tu rango de edad?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 19 años o menos | <input type="checkbox"/> 40 - 49       |
| <input type="checkbox"/> 20 - 29         | <input type="checkbox"/> 50 - 59       |
| <input type="checkbox"/> 30 - 39         | <input type="checkbox"/> 60 - 69       |
|  | <input type="checkbox"/> 70 años o más |

**16. ¿Cuál es su género?**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Femenino  | <input type="checkbox"/> No binario o género fluido |
| <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder      |

**17. ¿Qué raza u origen étnico le describe mejor? (Elija solo una).**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska       | <input type="checkbox"/> Hispano / Latino             |
| <input type="checkbox"/> Asiático americano / Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Blanco / Caucásico           |
| <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano                    | <input type="checkbox"/> Pluralidad de razas / etnias |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____               |   |

**18. ¿Cuántos niños de 17 años o menos viven en su hogar?**

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> 2       |
| <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> 3       |
|                                  | <input type="checkbox"/> 4 o más |

**19. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Un poco de Preparatoria/Bachillerato   | <input type="checkbox"/> Escuela de Formación Profesional/Técnica |
| <input type="checkbox"/> Graduado de Preparatoria/Bachillerato o Equivalente de Educación General (GED) | <input type="checkbox"/> Un poco de Universidad                   |
|   | <input type="checkbox"/> Título Intermedio                        |
|   | <input type="checkbox"/> Título Universitario                     |
|   | <input type="checkbox"/> Licenciatura/Grado profesional           |

**20. ¿Cómo se describiría a sí mismo? (Marque todas las que correspondan).**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo | <input type="checkbox"/> Desempleado o buscando trabajo |
| <input type="checkbox"/> Empleado de medio tiempo    | <input type="checkbox"/> Estudiante de tiempo completo  |
| <input type="checkbox"/> Trabajador independiente    | <input type="checkbox"/> Estudiante de tiempo parcial   |
| <input type="checkbox"/> Jubilado                    | <input type="checkbox"/> Padre/ Madre                   |
|  | <input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela                  |
| <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____  |   |

**Muchas gracias por su tiempo y sus puntos de vista.** Los resultados de la encuesta son un componente importante en la elaboración de un plan estratégico sólido y útil. Este, a su vez, ¡Servirá de guía para los servicios, actividades y prioridades de la biblioteca en los próximos años!