

Número de OMB.: 0970-0566  
Fecha de vencimiento: 03/31/2027

# Encuesta de salida del Programa para Padres Reingresando

Gracias por participar en este programa. A lo largo del programa le pediremos que proporcione información para que podamos apoyarle mejor, y para ayudar a monitorear el desempeño del programa. Esperamos que responda todas las preguntas del personal del programa o en las encuestas, pero puede saltar cualquier pregunta que no desee responder. Sus respuestas se mantendrán privadas según lo exige la ley.

**PROPÓSITO PRINCIPAL:** La información que proporcione se utilizará principalmente para (a) brindarle servicios, (b) monitorear y ayudar a mejorar el desempeño de los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable (HMRF por sus siglas en inglés), y (c) ayudar a comprender los servicios y participantes de HMRF en todos los programas.

**USOS DE RUTINA:** Su información se mantendrá privada y no puede utilizarse en su contra en ninguna acción policial. Su información puede combinarse con información de otras personas, pero usted no será identificable personalmente. Sin embargo, puede haber circunstancias en las que se solicite la divulgación de su información personal; en estos casos, existen procesos para proteger aún más su información para tales solicitudes. Estas solicitudes pueden incluir: (a) por una oficina del Congreso si usted pide a esa oficina que le ayude a obtener una copia de sus registros; (b) para coordinar y responder a una violación de la seguridad de los datos; (c) por fines de estudio o evaluación; (d) para acciones administrativas o legales; o (e) por contratistas que apoyan el propósito y los usos descritos aquí, pero solo si imprescindible para el desempeño de sus funciones. Por favor consulte las fuentes a continuación para obtener más información sobre estos usos de rutina.

**DIVULGACIÓN:** Esta solicitud es voluntaria. El SORN relevante es 09-80-0361, Registros de proyectos de estudio y evaluación de OPRE.

**AUTORIDAD:** 42 U.S.C. 613 - Estudios, evaluaciones y estudios nacionales; 42 U.S.C. 628b - Estudio nacional por muestreo aleatorio de bienestar infantil; 42 U.S.C. 1310 - Proyectos cooperativos de estudio o demostración; 42 U.S.C. 9836 - Designación de agencias Head Start; 42 U.S.C. Subcapítulo II-B - Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil; y Pub L. No. 110-161, División G, Título II, Pagos a los estados para el Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil (121 STAT. 2179).

LEY DE REDUCCIÓN DE PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) DECLARACIÓN DE CARGA PÚBLICA: El propósito de esta recopilación de información es apoyar el monitoreo de desempeño del programa y las actividades de mejoramiento del programa para los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable. La carga pública para esta recopilación de información se estima en un promedio de 25 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, recopilar y mantener los datos requeridos, y revisar la recopilación de información. Esta recopilación de información es voluntaria. Las respuestas que dé se mantendrán privadas. Una agencia no puede conducir o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de información sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido. El número OMB es 0970-0566 y la fecha de vencimiento es 03/31/2027. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, sírvase contactar al Hannah McInerney en [nform2helpdesk@mathematica-mpr.com](mailto:nform2helpdesk@mathematica-mpr.com).

## A. CRIANZA Y CO-CRIANZA

Queremos tener una idea de cómo es usted como padre/madre. Sabemos que los niños son diferentes y que pueden requerir diferentes estilos de crianza.

Las preguntas en esta sección son acerca de su hijo(a); o si tiene más de un hijo(a), su hijo(a) menor y su hijo(a) mayor; de 24 años o menos.

**A1a.** ¿Tiene algún hijo(a) de 24 años o menos? Por favor incluya a sus hijos biológicos, hijos adoptados, hijastros, niños en acogida, y cualquier hijo(a) o joven de hasta 24 años que está criando activamente y que es hijo(a) de su pareja o familiar pero que no es su hijo(a) biológico(a) ni legalmente adoptado(a).

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí, tengo un hijo(a) de 24 años o menos  → **PASE A A1b**  
2  Sí, tengo más de un hijo(a) de 24 años o menos   
3  No, no tengo hijos  → **PASE A B1**  
4  No, todos mis hijos tienen 25 años o más

[SOFT CHECK: IF A1a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A1a = NO RESPONSE, GO TO B1]

**A1b.** ¿Cuál es el nombre o las iniciales de su hijo(a) menor?

\_\_\_\_\_

**A1c.** ¿Es su hijo(a) biológico(a) o legalmente adoptado(a)?

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí, es mi hijo(a) biológico(a)  → **PASE A A1e**  
2  Sí, es mi hijo(a) legalmente adoptado(a)   
0  No → **PASE A A1d**

[SOFT CHECK: IF A1c = NO RESPONSE; This question is very important. Please select an answer.]

[ASK IF BIOLOGICAL OR LEGALLY ADOPTED CHILD = NO OR A1c = NO RESPONSE]

**A1d.** ¿Qué relación tiene con [CHILD1]?

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Figura paterna para hijo(a) biológico(a) de esposo(a) o pareja  
2  Padre de acogida  
3  Familiar  
4  Otro (*especifique*) \_\_\_\_\_

**A1e.** ¿Cuántos años tiene [CHILD1]?

\_\_\_\_|\_\_\_\_| AÑOS      0      \_\_\_\_|\_\_\_\_| MES

[SHOW OPEN-TEXT FIELD AND DROP-DOWN FOR CLIENT TO SELECT MONTHS OR YEARS]

HARD CHECK IF CHILD AGE > 11 MONTHS; Escriba la edad en años para los niños con más de 11 meses.

HARD CHECK IF CHILD AGE > 24; La edad de su hijo(a) debe ser menos de 25 años.

HARD CHECK IF CHILD AGE = 0 OR NON-NUMERIC; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

SOFT CHECK IF CHILD AGE = NO RESPONSE; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

**A2a. ¿Cuándo fue la última vez que vio a [CHILD1]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  En la última semana
  - 2  En el último mes
  - 3  En los últimos 6 meses
  - 4  En el último año
  - 5  Hace 1 a 2 años
  - 6  Hace más de 2 años
  - 7  Nunca
- **PASE A A2b**
- **PASE A A2c**

[SOFT CHECK: IF A2a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

**A2b. En el último mes, ¿con qué frecuencia vio a [CHILD1]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No vi a este hijo(a) en el último mes

**A2c. En el último mes, ¿con qué frecuencia habló con [CHILD1] por teléfono?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No hablé con este hijo(a) por teléfono en el último mes

**A2d. En el último mes, ¿con qué frecuencia le envió cartas a [CHILD1]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No envié cartas a este hijo(a) en el último mes

**A3. En el último mes, ¿con qué frecuencia habló con [CHILD1] acerca de cosas que a él o ella le interesan mucho?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Nunca
- 2  Casi nunca
- 3  A veces
- 4  A menudo

**A4. Por favor piense en el grado en que cada una de las siguientes frases aplica a su relación con su hijo(a) en este momento.**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SIEMPRE	A MENUDO	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
a. ¿Con qué frecuencia se siente decepcionado(a) con [CHILD1]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia desearía que [CHILD1] fuera diferente? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se siente orgulloso(a) de [CHILD1]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia se siente enojado(a) o irritado(a) con [CHILD1]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia acepta la manera de ser de [CHILD1]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia siente que usted y su hijo(a) se entienden? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia discuten y pelean usted y su hijo(a)? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = MORE THAN ONE CHILD 24 YEARS OLD OR YOUNGER ELSE GO TO A8]

**Ahora piense en su hijo(a) mayor.**

**A5a. ¿Cuál es el nombre o las iniciales de este hijo(a)?**

\_\_\_\_\_

**A5b. ¿Es su hijo(a) biológico(a) o legalmente adoptado(a)?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí, es mi hijo(a) biológico(a) \_\_\_\_\_ → **PASE A A5d**  
 2  Sí, es mi hijo(a) legalmente adoptado(a) \_\_\_\_\_  
 0  No → **PASE A A5c**

[SOFT CHECK: IF A5b = NO RESPONSE; This question is very important. Please select an answer.]

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND BIOLOGICAL OR LEGALLY ADOPTED CHILD = NO OR A5b = NO RESPONSE]

**A5c. ¿Qué relación tiene con [CHILD2]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Figura paterna para hijo(a) biológico(a) de esposo(a) o pareja  
 2  Padre de acogida  
 3  Familiar  
 4  Otro (*especifique*) \_\_\_\_\_

**A5d. ¿Cuántos años tiene [CHILD2]?**

|\_|\_| AÑOS O |\_|\_| MESES

[SHOW OPEN TEXT FIELD AND DROPDOWN FOR CLIENT TO SELECT MONTHS OR YEARS]

HARD CHECK IF CHILD AGE > 11 MONTHS; Escriba la edad en años para los niños con más de 11 meses.

HARD CHECK IF CHILD AGE > 24; La edad de su hijo(a) debe ser menos de 25 años.

HARD CHECK IF CHILD AGE = 0 OR NON-NUMERIC; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

SOFT CHECK IF CHILD AGE = NO RESPONSE; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

**A6a. ¿Cuándo fue la última vez que vio a [CHILD2]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  En la última semana
  - 2  En el último mes
  - 3  En los últimos 6 meses
  - 4  En el último año
  - 5  Hace 1 a 2 años
  - 6  Hace más de 2 años
  - 7  Nunca
- PASE A A6b
- PASE A A6c

SOFT CHECK: IF A6a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

**A6b. En el último mes, ¿con qué frecuencia vio a [CHILD2]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No vi a este hijo(a) en el último mes

SOFT CHECK: IF A6b = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta..

**A6c. En el último mes, ¿con qué frecuencia habló con [CHILD2] por teléfono?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No hablé con este hijo(a) por teléfono en el último mes

**A6d. En el último mes, ¿con qué frecuencia le envió cartas a [CHILD2]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces en el último mes
- 4  No envié cartas a este hijo(a) en el último mes

**A6e. En el último mes, ¿con qué frecuencia habló con [CHILD2] acerca de cosas que a él o ella le interesan mucho?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Nunca
- 2  Casi nunca
- 3  A veces
- 4  A menudo

**A7. Por favor piense en el grado en que cada una de las siguientes frases aplica a su relación con su hijo(a) en este momento.**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SIEMPRE	A MENUDO	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
a. ¿Con qué frecuencia se siente decepcionado(a) con [CHILD2]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia desearía que [CHILD2] fuera diferente? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se siente orgulloso(a) de [CHILD2]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia se siente enojado(a) o irritado(a) con [CHILD2]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia acepta la manera de ser de [CHILD2]? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia siente que usted y su hijo(a) se entienden? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia discuten y pelean usted y su hijo(a)? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = ONE CHILD OR MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

**A8. Pensando en [CHILD1], ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes frases?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
a. La madre de [CHILD1] contradice las decisiones que tomo acerca de [CHILD1]. .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. La madre de [CHILD1] hace comentarios negativos, chistes, o comentarios irónicos acerca de cómo crio a mi hijo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. La madre de [CHILD1] me debilita como padre ...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. La madre de [CHILD1] y yo hablamos acerca de la mejor manera de satisfacer las necesidades de [CHILD1] .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. La madre de [CHILD1] y yo compartimos información acerca de [CHILD1].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. La madre de [CHILD1] y yo tomamos decisiones conjuntas acerca de [CHILD1].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. La madre de [CHILD1] y yo tratamos de entender el punto de vista del otro.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. La madre de [CHILD1] y yo respetamos las decisiones que cada uno toma acerca de [CHILD1] .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

**A9. Pensando en [CHILD2], ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes frases?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
a. La madre de [CHILD2] contradice las decisiones que tomo acerca de [CHILD2]. .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. La madre de [CHILD2] hace comentarios negativos, chistes, o comentarios irónicos acerca de cómo crio a mi hijo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. La madre de [CHILD2] me debilita como padre .	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. La madre de [CHILD2] y yo hablamos acerca de la mejor manera de satisfacer las necesidades de [CHILD2] .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. La madre de [CHILD2] y yo compartimos información acerca de [CHILD2].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. La madre de [CHILD2] y yo tomamos decisiones conjuntas acerca de [CHILD2].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. La madre de [CHILD2] y yo tratamos de entender el punto de vista del otro .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. La madre de [CHILD2] y yo respetamos las decisiones que cada uno toma acerca de [CHILD2] .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = MORE THAN ONE CHILD AGE 24 or younger]

**A10. ¿Tienen [CHILD1] y [CHILD2] la misma madre?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí, tienen la misma madre
- 0  No, tienen madres diferentes





[ASK IF CHILDREN = ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER OR MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

**B4. ¿Tiene un arreglo legal u orden de manutención de niños que le obligue a dar apoyo económico a alguno de sus hijos?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí
- 0  No
- d  No sé

[ASK ALL]

**B5. Si necesitara pedir dinero prestado de repente, ¿hay alguien con quién podría contar, como un amigo o familiar?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Sí
- 0  No
- d  No sé

## C. RELACIONES/MATRIMONIO

[ASK ALL]

**C1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

a. Es mejor para los niños si sus padres están casados.....

b. Vivir juntos es lo mismo que estar casados.....

[ASK ALL]

**C2. ¿Cuál es su estado civil en este momento?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Casado(a) } → PASE A C4
- 2  Comprometido(a) } → PASE A C4
- 3  Separado(a) } → PASE A C3
- 4  Divorciado(a) } → PASE A C3
- 5  Viudo(a) } → PASE A C3
- 6  Nunca me casé } → PASE A C3

[SOFT CHECK IF C2 = NO RESPONSE; This question is very important. Please select an answer.]

[ASK IF MARITAL STATUS = SEPARATED, DIVORCED, WIDOWED, NEVER MARRIED, OR NO RESPONSE]

**C3. ¿Cuál es su situación sentimental en este momento?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  No tengo pareja en este momento (sin pareja) → PASE A D1
- 2  Estoy en una relación romántica o en una relación seria con alguien de manera estable } → PASE A C4
- 3  Estoy en una relación romántica inestable } → PASE A C4

IF C3 = NO RESPONSE, GO TO D1.

**C4. ¿Cuándo fue la última vez que vio a su pareja/esposo(a) actual?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  En la última semana } → PASE A C5
- 2  En el último mes } → PASE A C5
- 3  En los últimos 6 meses } → PASE A D1
- 4  En el último año } → PASE A D1
- 5  Hace 1 a 2 años } → PASE A D1
- 6  Hace más de 2 años } → PASE A D1
- 7  Nunca } → PASE A D1

**C5. En el último mes, ¿con qué frecuencia habló por teléfono con su pareja/esposo(a)?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todos los días o casi todos los días
- 2  De una a tres veces por semana
- 3  De una a tres veces por mes
- 4  No hablé con mi esposo(a)/pareja por teléfono en el último mes

## D. DESARROLLO PERSONAL

[ASK ALL]

**D1. Esta pregunta es acerca de cómo se ha sentido recientemente. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se ha sentido...**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	POCO TIEMPO	PARTE DEL TIEMPO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO	TODO EL TIEMPO
a. ansioso(a)? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. sin esperanza?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. inquieto(a) o nervioso(a)?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. tan deprimido(a) que nada podía animarle?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. que todo le requería esfuerzo?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. que no valía nada? .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

**D2. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Tengo poco control sobre las cosas que me ocurren.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Tengo esperanza cuando pienso en mi futuro .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. No sabría dónde conseguir ayuda si tuviera problemas de dinero. ....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Hay personas que me escuchan cuando necesito hablar sobre mis problemas o cuando me siento solo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Hay personas con quienes puedo contar si me siento triste .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. Si hay una crisis, hay personas con quienes puedo hablar .	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

## E. OPINIONES DEL PROGRAMA

[ASK ALL]

**E1. Desde que empezó a asistir al programa, ¿ha recibido alguna de las siguientes cosas?**

**MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN**

1  Diploma de escuela secundaria/GED

2  Certificado profesional/técnico

3  Otro (*especifique*) \_\_\_\_\_

na  Ninguno de los anteriores

[SOFT CHECK IF E1 = na, THEN DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK ALL]

**E2. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para usted?**

**MARQUE SOLO UNA**

1  1—para nada

2  2

3  3

4  4

5  5—extremadamente útil

[SKIP IF CHILDREN = NO CHILDREN OR ALL CHILDREN AGE 25 OR OLDER]

**E3. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para sus habilidades de crianza?**

**MARQUE SOLO UNA**

1  1—para nada

2  2

3  3

4  4

5  5— extremadamente útil

na  No fue cubierto en este programa

[SKIP IF CHILDREN = NO CHILDREN OR ALL CHILDREN AGE 25 OR OLDER]

**E4. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para ayudarles a trabajar juntos como padres con la madre o madres de su(s) hijo(s)?**

**MARQUE SOLO UNA**

1  1—para nada

2  2

3  3

4  4

5  5—extremadamente útil

na  No fue cubierto en este programa

0  Ninguna de las madres de mis hijos está involucrada con mis hijos

[ASK ALL]

**E5. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para su bienestar económico?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  1—para nada
- 2  2
- 3  3
- 4  4
- 5  5—extremadamente útil
- na  No fue cubierto en este programa

**¡Gracias por completar esta encuesta!**