

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

Encuesta de salida para jóvenes en el Programa de Matrimonio Sano

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.

A. ACTITUDES SOBRE EL MATRIMONIO Y LAS RELACIONES

[ASK ALL]

Primero, nos gustaría saber de sus actitudes sobre el matrimonio.

A1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases sobre el matrimonio?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Solo existe un amor verdadero para mí que es adecuado para casarme	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Al fin y al cabo, los sentimientos de amor deberían ser suficientes para mantener un matrimonio feliz.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Vivir juntos antes de casarse mejora la probabilidad que una pareja permanezca felizmente casada.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Está bien vivir con un novio(a) sin estar casados	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Está bien vivir con un novio(a) sin tener planes de casarse	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. Está bien tener hijos sin estar casados	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
g. Está bien tener hijos sin tener planes de casarse	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
h. Es mejor para los niños si sus padres están casados	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
i. Vivir juntos es lo mismo que estar casados	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

A2. Cuando piensa en su futuro, ¿qué posibilidad cree que hay que...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	CASI NINGUNA POSIBILIDAD	ALGUNA POSIBILIDAD PERO PROBABLEMENTE NO	UN 50 POR CIENTO DE POSIBILIDAD	UNA BUENA POSIBILIDAD	CASI SEGURO
a. tenga un matrimonio sano durante toda la vida con una persona?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. viva con un novio(a) sin estar casados?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. tenga un hijo sin estar casado(a)?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

A3. En una relación sana, ¿qué tan importante es que las parejas...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	PARA NADA IMPORTANTE	UN POCO IMPORTANTE	ALGO IMPORTANTE	MUY IMPORTANTE
a. no sean infieles?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. no se insulten?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. no se amenacen?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. no se empujen, embistan, golpeen, abofeteen, o agarren?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. no discutan?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. se animen en los momentos difíciles de la vida? ...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
g. disfruten del tiempo que pasan juntos?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
h. no se tengan miedo?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

A4. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases acerca de las relaciones?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. En una relación sana es esencial que la pareja hable sobre las cosas que son importantes para ellos	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Incluso en una buena relación, la pareja ocasionalmente tiene problemas para hablar de sus sentimientos.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Una relación es más fuerte si la pareja no habla acerca de sus problemas.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

A5. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases acerca de las relaciones?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Una persona que hace enojar a su pareja a propósito merece ser golpeada	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. A veces la violencia física, como golpear o empujar, es la única manera de expresar los sentimientos	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. La violencia entre parejas es un asunto personal y la gente no debería interferir	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Está bien seguir en una relación incluso si le tiene miedo a su novio(a)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

A6. Desde que completó el programa, ¿ha usted...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SÍ	NO	NO ESTOY EN ESTE TIPO DE RELACIÓN
a. terminado una relación que era emocionalmente malsana o abusiva?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	na <input type="radio"/>
b. terminado una relación que simplemente no funcionaba para usted?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	na <input type="radio"/>
c. terminado una relación que era físicamente malsana o abusiva?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	na <input type="radio"/>

B. ACTITUDES SOBRE EL SEXO

[ASK ALL]

B1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases sobre el sexo?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Una persona solo debería tener sexo con alguien a quien ama.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Una persona solo debería tener sexo si está casada o tiene un compromiso de por vida	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. HOMBRE: Me sentiría angustiado si embarazara a alguien a esta edad. /MUJER: Me sentiría angustiada si quedara embarazada a esta edad	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Me sentiría cómodo(a) si tuviera sexo con alguien que me atrajera aunque no le conociera muy bien	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Dos personas que se aman no necesitan usar condones/anticonceptivos	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. A mi edad ahora, tener relaciones sexuales traería problemas	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
g. A mi edad ahora, está bien tener relaciones sexuales si uso protección, como un condón, la píldora anticonceptiva, etc.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

B2. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases sobre el sexo?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Si mi novio(a) quisiera tener sexo pero yo no, me sería algo difícil decir que "no".	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Me siento cómodo(a) diciendo que "no" incluso si mis amigos están teniendo sexo.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

C. HABILIDADES DE RELACIÓN

[ASK ALL]

C1. ¿Tiene novio(a)?

- 1 Sí → **PASE A C2**
 0 No → **PASE A C1a**

SOFT CHECK: IF C1 = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF C1 = NO RESPONSE, GO TO D1

[ASK IF BOYFRIEND/GIRLFRIEND = NO]

C1a. ¿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. Creo que seré capaz de lidiar con los conflictos que enfrente en mi relación	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Me siento bien sobre mis habilidades para hacer durar una relación romántica	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Me siento muy seguro(a) cuando pienso en tener una relación estable a largo plazo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Tengo las habilidades necesarias para una relación romántica estable a largo plazo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Puedo reconocer las señales de peligro en una mala relación	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. Sé que hacer cuando reconozco las señales de peligro en una mala relación	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK IF BOYFRIEND/GIRLFRIEND = NO]

C1b. ¿Qué tan bien o mal hace las siguientes cosas?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	HAGO ESTO EXTREMADAMENTE BIEN	HAGO ESTO BIEN	HAGO ESTO MAL	HAGO ESTO EXTREMADAMENTE MAL
a. Admitir que puede estar equivocado(a) durante un desacuerdo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Evitar decir cosas que pueden convertir un desacuerdo en una pelea	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Aceptar el punto de vista de otra persona incluso si no está de acuerdo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Escuchar la opinión de otra persona durante un desacuerdo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Resolver problemas sin discutir	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK IF BOYFRIEND/GIRLFRIEND = YES]

C2. Por favor marque con qué frecuencia le ocurren las siguientes cosas con su novio(a). Mi novio(a)...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	PARTE DEL TIEMPO	LA MITAD DEL TIEMPO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO	TODO EL TIEMPO
a. me hace sentir bien conmigo mismo(a)...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. me presiona para hacer cosas peligrosas que no quiero hacer	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. quiere controlar lo que hago	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. trata de hacerme quedar mal	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. se burla de mi aspecto físico o de mi apariencia	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. insulta o critica mis ideas.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. me echa la culpa de sus problemas	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF BOYFRIEND/GIRLFRIEND = YES]

C3. Cuando tiene un serio desacuerdo con su novio(a), ¿con qué frecuencia ...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	PARTE DEL TIEMPO	LA MITAD DEL TIEMPO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO	TODO EL TIEMPO
a. deja sin expresar lo que piensa y siente?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. habla sobre sus desacuerdos?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. acaba tirando cosas o golpeando algo?..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. sigue discutiendo hasta que se sale con la suya?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. grita o chilla?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. se dejan de hablar?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF BOYFRIEND/GIRLFRIEND = YES]

C4. ¿Con qué frecuencia pasan las siguientes cosas con su novio(a)?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	PARTE DEL TIEMPO	LA MITAD DEL TIEMPO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO	TODO EL TIEMPO
a. Mi novio(a) puede contar conmigo cuando me necesite.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. Mi novio(a) y yo hablamos sobre las cosas que son realmente importantes	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. Me siento cómodo(a) compartiendo lo que pienso y siento con mi novio(a)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

D: CONTACTO CON NIÑOS

[D1: ASK ALL]

D1. ¿Tiene hijos propios viviendo con usted en su casa?

MARQUE SOLO UNA

- 1 No, no tengo hijos → **PASE A F1**
- 2 Tengo uno o más hijos, pero no viven conmigo → **CONTESTE D2-D5 Y DESPUÉS PASE A F1**
- 3 Vivo con por lo menos uno de mis hijos → **PASE A E1**

SOFT CHECK: IF D1 = NO RESPONSE; **Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.**

IF D1 = NO RESPONSE, F1

D2. ¿Cuántos años tiene su hijo(a) menor?

□□□ AÑOS

[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 D2 > 19; La edad de su hijo(a) debe ser menos de 20 años.

HARD CHECK: IF D2 = non-numeric OR D2 < 0; Por favor escriba un número. La edad de su hijo(a) debe ser menos de 20 años.

HARD CHECK IF D2 = 0; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

SOFT CHECK IF D2= NO RESPONSE: Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

D3. ¿Cuándo fue la última vez que vio a su hijo(a) menor?

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 D4a**
- **PASE A D5**

SOFT CHECK: IF D3 = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF D3 = NO RESPONSE; GO TO D4a

[Ask if D3=1 or 2]

D4a. En el último mes, ¿con qué frecuencia vio o visitó a su hijo(a) menor?

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 vi ni visité a este hijo(a) en el último mes → PASE A D5
- } → PASE A D4b

SOFT CHECK: IF D4a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF D4a = NO RESPONSE; GO TO D4b

[Ask if D4a = 1,2,3]

D4b. En el último mes cuando vio a su hijo(a) menor, ¿cuántas horas por día pasó generalmente con ese hijo(a)? No incluya las horas que el hijo(a) está durmiendo.

____ HOURS

HARD CHECK: IF D4b > 24; El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.

HARD CHECK: IF D4b = non-numeric OR D4b < 0; Por favor escriba un número. El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.

D5. En el último mes, ¿con qué frecuencia se comunicó con su hijo(a) menor, incluso si él o ella no respondió?

Esto incluye llamadas telefónicas, mandar correo electrónico, cartas o tarjetas, mandar mensajes de texto o a través de Facebook o FaceTime.

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 Nunca en el último mes

E: CRIANZA Y CO-CRIANZA

[SECTION E: ASK IF D1 = 3]

Las preguntas en esta sección son acerca de *su hijo(a) menor* que vive con usted. Por favor conteste estas preguntas con relación a ese hijo(a).

E1. How old is your youngest child?

|_|_| years old or |_|_| months old

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

HARD CHECK IF CHILD AGE > 11 MONTHS; Enter age in years for children over 11 months old.

HARD CHECK: IF E1 > 19; Your child's age should be less than 20 years.

HARD CHECK: IF E1 = non-numeric OR E1 < 0; Please enter a number. Your child's age should be less than 20 years.

HARD CHECK IF E1 = 0; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

SOFT CHECK IF E1= NO RESPONSE: This question is very important. Please select an answer.

E2. Pensando en su hijo(a) menor, ¿con qué frecuencia ocurre cada una de las siguientes cosas en su familia?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO
a. Me siento feliz cuando estoy con mi hijo(a)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Mi hijo(a) y yo tenemos una relación muy cercana	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Trato de consolar a mi hijo(a) cuando está descontento(a)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Paso tiempo con mi hijo(a) haciendo cosas que a él/ella le gustan hacer	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

E3. En el último mes,...

MARQUE UNA RESPUESTA
POR RENGLÓN

	SÍ	NO
a. ¿golpeó, azotó, agarró, o castigó físicamente a su hijo(a)?.....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. ¿le gritó, chilló, o habló fuerte a su hijo(a) porque estaba enojado(a) con él/ella?.....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. ¿habló con su hijo(a) sobre lo que él/ella hizo mal?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

E4. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido abrumado(a) por sus responsabilidades de crianza?

MARQUE SOLO UNA

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

E5. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con la siguiente frase?

El padre/La madre de mi hijo(a) y yo trabajamos bien juntos como padres.

MARQUE SOLO UNA

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo

E6. ¿Podría contar con el padre/la madre de su hijo(a) para cuidar a su hijo(a) o hijos en una emergencia?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No
- d No sé

F. OPINIONES SOBRE EL PROGRAMA

[ASK ALL]

F1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases acerca del programa?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Desde que asisto al programa, entiendo mejor qué hace una relación sana.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. He aprendido nuevas capacidades en este programa que planeo usar en mis relaciones	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Me siento seguro(a) en mis habilidades para usar las capacidades y los conocimientos presentados en este programa.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

F2. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para usted?

- 1 1 –para nada
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5 –extremadamente útil

¡Gracias por completar esta encuesta!