

OMB No.: 0970-0566  
Expiration Date: 07/31/2029

## Encuesta de salida para adultos en el Programa de Matrimonio Sano

Gracias por participar en este programa. A lo largo del programa, le pediremos que proporcione información que nos ayudará a supervisar el desempeño del programa y a brindarle una mejor asistencia. Esperamos que responda todas las preguntas de las encuestas o las que le haga el personal del programa, pero puede saltarse las preguntas que no desee responder. Sus respuestas se mantendrán en privado según lo exija la ley.

**OBJETIVO PRINCIPAL:** La información que usted proporcione se utilizará principalmente para: (a) brindarle servicios, (b) supervisar y mejorar el desempeño de los programas Matrimonios Saludables y Paternidad Responsable (HMRP) y (c) ayudar a comprender los servicios de HMRP y a los participantes de todos los programas.

**USOS PERMITIDOS:** Su información se mantendrá privada y no podrá ser utilizada en su contra en ninguna acción policial o judicial. Su información podrá combinarse con la información de otras personas, pero no contendrá información que revele su identidad. Sin embargo, puede haber circunstancias en las que se nos solicite revelar su información personal; en estos casos, existen procesos para proteger aún más su información. Estas solicitudes se pueden incluir: (a) de parte de una oficina del Congreso si usted le solicita 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) con fines de investigación o evaluación; (d) para acciones administrativas o legales; o (e) de parte de contratistas que colaboran con el propósito y los usos del programa descritos aquí, pero solo si es absolutamente necesario para desempeñar sus funciones. Consulte las fuentes que se indican abajo para obtener información acerca de estos usos permitidos.

**DIVULGACIÓN:** Esta solicitud es voluntaria. El número en el Sistema de Notificaciones de Registros (SORN) es 09-80-0361, OPRE Research and Evaluation Project Records.

**BASE LEGAL:** 42 U.S.C. 613 - Investigación, evaluaciones y estudios nacionales; 42 U.S.C. 628b - Estudio de muestra aleatoria nacional de bienestar infantil; 42 U.S.C. 1310 - Proyectos de investigación o demostración cooperativa; 42 U.S.C. 9836 - Designación de agencias de Head Start; 42 U.S.C. Subcapítulo II-B - Subvención en bloque para el cuidado y desarrollo infantil; y Pub. L. No. 110-161, División G, Título II, Pagos a los estados por la subvención 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 ayudar a supervisar el desempeño de los programas Matrimonios Saludables y Paternidad Responsable, así como a implementar acciones de mejora. Se estima que el tiempo necesario para llevar a cabo el informe público de esta recopilación de información es de 16.8 minutos en promedio por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios y revisar la recopilación de información. Esta es una recopilación de información voluntaria. Las respuestas que nos dé se mantendrán en privado. Ningún organismo puede realizar o patrocinar preguntas con respecto a una recopilación de información, y ninguna persona está obligada a responderlas, conforme a los requisitos de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, a menos que se presente un número de control válido de la Oficina de Gestión y Presupuesto (OMB). El número de la OMB es 0970-0566 y la fecha de vencimiento es el 07/31/2029. Si desea hacernos algún comentario sobre esta recopilación de información, comuníquese con Hannah McInerney al [nFORMCQITA@mathematica-mpr.com](mailto:nFORMCQITA@mathematica-mpr.com).

**“El inglés es el idioma oficial y la versión autorizada de toda la información federal”.**  
Designando el inglés como el idioma oficial de los Estados Unidos de América (EO 14224).

## A. CRIANZA Y CRIANZA COMPARTIDA

[ASK ALL]

**A1. ¿Cuántos hijos(as) tiene que tengan hasta 24 años? No incluya los embarazos actuales.**

\_\_\_\_ HIJOS(AS) DE HASTA 24 AÑOS

[SOFT CHECK: IF A1 = NO RESPONSE = Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala.]

[HARD CHECK: IF A1 < 0 = El número de hijos(as) debe ser 0 o un número mayor.

IF A1 = NON-NUMERIC = Por favor, ingrese el número de hijos(as) como un valor numérico.]

[IF A1 = 0 OR NO RESPONSE, GO TO B1]

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

**A2. ¿Cuántos viven con usted todo el tiempo o la mayor parte del tiempo?**

\_\_\_\_ HIJOS(AS) DE HASTA 24 AÑOS

[HARD CHECK: IF A2 < 0 = El número de hijos(as) debe ser 0 o un número mayor.

IF A2 = NON-NUMERIC = Por favor, ingrese el número de niños como un valor numérico.

IF A2 > A1 = El número de hijos(as) debe ser [A1] o un número menor.]

**Las siguientes preguntas se refieren a su hijo(a) menor. Solo preguntamos por su hijo(a) menor para reducir el número de preguntas en la encuesta.**

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

**A3. ¿Cuál es el primer nombre de pila o las iniciales de su hijo(a) menor?**

---

[SOFT CHECK: IF A3 = NO RESPONSE = Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala.]

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

**A4. ¿Cuántos años tiene [YOUNGEST]?**

\_\_\_\_ AÑOS O \_\_\_\_ MESES

[HARD CHECK IF A4 > 11 MONTHS = Para niños(as) mayores de 11 meses, ingrese la edad en años.

HARD CHECK IF A4 > 24 YEARS = La edad de su hijo(a) debe ser menor de 25 años.

HARD CHECK IF A4 <= 0 OR NON-NUMERIC = Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.

HARD CHECK IF A4 > 0 AND MONTHS / YEARS DROP-DOWN = NO RESPONSE = Por favor seleccione meses o años.]

[SOFT CHECK IF A4 = NO RESPONSE = Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.]

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

**A5. ¿[YOUNGEST] vive con usted todo el tiempo o la mayor parte del tiempo?**

1  Sí, vive conmigo todo el tiempo o la mayor parte del tiempo → VAYA A A7

0  No, no vive conmigo todo el tiempo o la mayor parte del tiempo

[IF A5 = NO RESPONSE, GO TO A11]

[ASK IF A5 = 0]

[SKIP IF A5 = 1 OR NO RESPONSE]

**A6. ¿Cuándo fue la última vez que vio a [YOUNGEST]?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  En el último mes
- 2  En el último año    → VAYA A A11
- 3  Hace más de un año    → VAYA A A11
- 4  Nunca → VAYA A B1

[ASK IF A5 = 1 OR A6 = 1]

[SKIP IF (A5 = 0 OR NO RESPONSE) AND (A6 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE)]

**A7. ¿Con qué frecuencia se ha sentido o ha actuado de esta manera en el último mes con [YOUNGEST]?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia
a. Estoy feliz de estar con [YOUNGEST] .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. [YOUNGEST] y yo somos muy unidos.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Trato de consolar a [YOUNGEST] cuando algo le molesta .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Paso tiempo con [YOUNGEST] haciendo lo que le gusta hacer. ....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK IF (A5 = 1 OR A6 = 1) AND A4 > 12 YEARS]

**A8. A continuación, se presentan algunas preguntas sobre los diferentes tipos de actividades que realiza con su hijo(a). Por favor, indique con qué frecuencia ha participado en las siguientes actividades durante el último mes (30 días).**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	1 o 2 días al mes	3 o 4 días al mes	2 o 3 días a la semana	A diario o casi todos los días
a. ¿Con qué frecuencia ha asistido a servicios religiosos con [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia ha realizado otras actividades religiosas con [YOUNGEST], como orar juntos o leer historias religiosas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF A5 = 1 OR A6 = 1]

[SKIP IF (A5 = 0 OR NO RESPONSE) AND (A6 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE)]

**A9. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido abrumado por sus responsabilidades como padre?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Nunca
- 2  Casi nunca
- 3  A veces
- 4  Con frecuencia
- 5  Siempre

ASK IF A5 = 1 OR A6 = 1

SKIP IF (A5 = 0 OR NO RESPONSE) AND (A6 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE)

**A10. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente frase? "Tengo confianza en mis habilidades de crianza."**

**MARQUE SOLO UNA**

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

[ASK IF (A1 > 0 AND (A5 = 1 OR NO RESPONSE)) OR (A5 = 0 AND (A6 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))]

[SKIP IF (A1 = 0 OR NO RESPONSE) OR A6 = 4]

**A11. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente frase? "El otro padre/madre (o la persona con quien comparto la crianza) de [YOUNGEST] y yo trabajamos bien en conjunto en la crianza."**

**MARQUE SOLO UNA**

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

## B. BIENESTAR ECONÓMICO

[ASK ALL]

**B1. ¿Cuál es su situación laboral actual?**

MARQUE UNA  
RESPUESTA POR FILA

	SÍ	NO
a. Empleo de tiempo completo (generalmente trabajo 35 horas a la semana o más).....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. Empleo de medio tiempo (generalmente trabajo de 1 a 34 horas a la semana) .....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. Con empleo, pero el número de horas cambia de una semana a otra .....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
d. Empleo temporal, ocasional o estacional, o trabajos ocasionales .....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
e. A cargo de la casa o del cuidado de los niños .....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
f. Actualmente no tengo empleo .....	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

[SOFT CHECK: IF B1a = 1 = DISABLE B1f]

[ASK IF ANY (B1a, B1b, B1c, OR B1d) = 1]

[SKIP IF ALL (B1a, B1b, B1c, AND B1d) = 0 OR NO RESPONSE]

**B2a. ¿Está buscando otro trabajo?**

- 1  Sí
- 0  No

[ASK IF ALL (B1a, B1b, B1c, AND B1d) = 0 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF ANY (B1a, B1b, B1c, OR B1d) = 1]

**B2b. ¿Está buscando trabajo?**

- 1  Sí
- 0  No

[ASK ALL]

**B3. Algunas personas enfrentan desafíos que hacen difícil encontrar o mantener un buen trabajo. ¿Alguno de los siguientes factores le dificulta encontrar o mantener un trabajo?**

**MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN**

- 1  Tengo antecedentes penales
- 2  No tengo un medio de transporte confiable
- 3  No tengo la ropa adecuada para un trabajo (incluyendo uniformes)
- 4  No dispongo de todo el cuidado infantil o la ayuda familiar que necesito
- 5  No tengo las habilidades o la educación adecuadas para buenos trabajos
- 6  Tengo una discapacidad física o mala salud
- 7  Ninguna de estas opciones

[SOFT CHECK: IF B3 = 7 = DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK ALL]

**B4. ¿Con qué frecuencia le resulta difícil pagar sus cuentas?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Nunca
- 2  De vez en cuando
- 3  Con cierta frecuencia
- 4  Muy a menudo

[ASK ALL]

**B5. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes frases?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a. Sé cómo solicitar un empleo. ....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Confío en mi capacidad para encontrar un trabajo que quiero. ....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Confío en mis habilidades para participar en entrevistas de trabajo.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

## C. MATRIMONIOS Y RELACIONES DE PAREJA SALUDABLES

[ASK ALL]

**C1. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente frase?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a. 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"/>
b. 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]

**C2. ¿Cuál es su estado civil actual?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Casado(a) → VAYA A C4
- 2  Comprometido(a) → VAYA A C4
- 3  Separado(a)
- 4  Divorciado(a)
- 5  Viudo(a)
- 6  Nunca me he casado

[ASK IF C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE]

[SKIP IF C2 = 1 OR 2]

**C3. ¿Cuál es su situación actual como pareja?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  No tengo pareja → VAYA A C9
- 2  Estoy en una relación romántica o comprometida con alguien de forma estable
- 3  Estoy en una relación intermitente

[IF C3 = NO RESPONSE, GO TO C9]

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**C4. ¿Qué parte del tiempo vive con su cónyuge o pareja actual?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Todo el tiempo
- 2  La mayor parte del tiempo
- 3  Parte del tiempo
- 4  Nunca

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**C5. Esta pregunta se refiere a su relación con su pareja/cónyuge. ¿Con qué frecuencia sucedió lo siguiente durante el último mes?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia
a. Mi pareja/cónyuge y yo pudimos resolver nuestras diferencias.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Sentí que mi pareja/cónyuge me trató con respeto incluso cuando no estábamos de acuerdo .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Cuando mi pareja/cónyuge y yo tuvimos un desacuerdo serio, tratamos de encontrar una solución juntos .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Cuando mi pareja/cónyuge y yo tuvimos un desacuerdo serio, discutimos nuestros desacuerdos de manera respetuosa .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Mi pareja/cónyuge y yo tomamos descansos cuando los necesitábamos durante las discusiones.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**C6. ¿Con qué frecuencia sucedió lo siguiente durante el último mes?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia
a. Mi pareja/cónyuge tuvo una actitud grosera o cruel conmigo cuando no estuvimos de acuerdo .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Parecía que mi pareja/cónyuge tomaba mis palabras o actos de manera más negativa de lo que yo quería que fueran.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. Nuestras discusiones se volvieron muy acaloradas.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Los pequeños problemas de repente se convirtieron en grandes discusiones .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Mi pareja/cónyuge o yo seguimos enojados después de una discusión .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**C7. ¿Qué tan satisfecho está usted con su relación actual?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Muy satisfecho(a)
- 2  Satisfecho(a)
- 3  Insatisfecho(a)

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**C8. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con esta frase? Considero que nuestro matrimonio/relación es para toda la vida.**

**MARQUE SOLO UNA**

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

[ASK ALL]

**C9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha asistido a servicios religiosos?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  No asistí a servicios religiosos en el último mes
- 2  1 a 3 veces en el último mes
- 3  1 a 3 veces por semana
- 4  Todos los días o casi todos los días

## D. PERCEPCIONES SOBRE EL PROGRAMA

En el siguiente grupo de preguntas, nos gustaría que pensara en las habilidades de comunicación. Algunos ejemplos de habilidades de comunicación son prestar atención, turnarse para hablar y describir problemas usando declaraciones que empiezan por la palabra "yo" (como "yo siento...") en lugar de declaraciones que empiezan con la palabra "tú" (como "tú eres...").

[ASK ALL]

**D1. ¿Con qué frecuencia aprendió sobre las habilidades de comunicación durante el programa?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Nunca
- 2  A veces
- 3  Con frecuencia

[ASK IF (D1 = 2, 3, OR NO RESPONSE) AND ((C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3))]

[SKIP IF D1 = 1 OR ((C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE))]

**D2. ¿Con qué frecuencia ha usado las habilidades de comunicación que aprendió en el programa con su cónyuge o pareja para conversar sobre...?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	A veces	Con frecuencia
a. Su relación .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
[ASK IF A1 > 0] [SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]			
b. La crianza de sus hijos .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
c. Su situación económica .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

[ASK IF (D1 = 2, 3, OR NO RESPONSE) AND A1 > 0]

[SKIP IF D1 = 1 OR (A1 = 0 OR NO RESPONSE)]

**D3. ¿Con qué frecuencia ha utilizado las habilidades de comunicación del programa con:**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	A veces	Con frecuencia	No aplica
[ASK IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]				
[SKIP IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]				
a. La persona con la que comparte la crianza de su hijo(a) menor .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Sus hijos .....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	

Para responder las siguientes preguntas, quisiéramos que recordara su situación antes de comenzar el programa.

[ASK ALL]

**D4. Antes del programa, ¿cuánto confiaba en poder resolver las diferencias de manera respetuosa con...?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nada	Un poco	Mucho
a. Su cónyuge o pareja.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
b. Su jefe o compañeros de trabajo.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

[ASK IF ANY (B1a, B1b, B1c, OR B1d) = 1]

[SKIP IF ALL (B1a, B1b, B1c, AND B1d) = 0 OR NO RESPONSE]

**Ahora piense en su situación actual:**

[ASK ALL]

**D5. ¿Cuánto confía en poder resolver las diferencias de manera respetuosa con...?**

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nada	Un poco	Mucho
a. Su cónyuge o pareja.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
b. Su jefe o compañeros de trabajo.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

[ASK IF ANY (B1a, B1b, B1c, OR B1d) = 1]

[SKIP IF ALL (B1a, B1b, B1c, AND B1d) = 0 OR NO RESPONSE]

[ASK IF (C2 = 1 OR 2) OR (C3 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C2 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C3 = 1 OR NO RESPONSE)]

**D6. ¿Cómo ha cambiado su comunicación con su cónyuge o pareja desde que comenzó el programa?**

**MARQUE SOLO UNA**

- 1  Empeoró
- 2  Se ha mantenido casi igual
- 3  Mejoró

[ASK ALL]

**D7. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para usted?**

Nada útil		←—————→			Sumamente útil	
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>		