

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

Encuesta de salida del Programa para Padres Basado en la Comunidad

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.

“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

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

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

[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 > 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

SOFT CHECK IF {A4 AGE = NO RESPONSE AND A4 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE} = Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años. OR

SOFT CHECK IF {A4 AGE = NO RESPONSE AND A4 MONTHS / YEARS = RESPONSE} = Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.

HARD CHECK IF A4 AGE > 11 AND A4 MONTHS / YEARS = MONTHS = Por favor escriba la edad en años en el caso de niños(as) mayores de 11 meses.

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

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

HARD CHECK IF A4 AGE > 0 AND A4 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE; Por favor seleccione meses o 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 A9
- 0 No, no vive conmigo todo el tiempo o la mayor parte del tiempo

[ASK IF A1 > 0 AND (A5 = 0 OR NO RESPONSE)]

[SKIP IF (A1 = 0 OR NO RESPONSE) OR A5 = 1]

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

MARQUE SOLO UNA

- 1 En el último mes
 - 2 En el último año
 - 3 Hace más de un año
 - 4 Nunca
- VAYA A A8

[ASK IF A6 = 1]

[SKIP IF A6 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE]

A7. ¿Con qué frecuencia vio a [YOUNGEST] en el último mes?

MARQUE SOLO UNA

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

[ASK IF A1 > 0 AND ((A5 = 0 OR NO RESPONSE) AND ((A6 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) OR A7 = 4))]

[SKIP IF (A1 = 0 OR NO RESPONSE) OR {A1 > 0 AND (A5 = 1 OR (A6 = 1 AND A7 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))}]

A8. ¿Con qué frecuencia se comunicó con [YOUNGEST] en el último mes, incluso si [YOUNGEST] no respondió? Esto incluye llamar por teléfono, enviar correos electrónicos, cartas o tarjetas, mensajes de texto, o usar las redes sociales.

MARQUE SOLO UNA

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

[ASK IF {A5 = 1 OR (A6 = 1 AND (A7 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))} AND A4 > 12 YEARS]

A9a. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Indique con qué frecuencia han hecho las siguientes actividades en 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 visto la televisión 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 salido a caminar con [YOUNGEST]?.....	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 ha sentado a comer con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha ido con [YOUNGEST] a un parque?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado con [YOUNGEST] o le ha ayudado en algún deporte?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [YOUNGEST] cuando otros adultos no estaban presentes?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha jugado juegos de mesa o ajedrez con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [YOUNGEST] que lo(a) amaba?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [YOUNGEST] a tomar buenas decisiones?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
l. ¿Con qué frecuencia ha ido 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"/>
m. ¿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 AND (A7 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))} AND A4 > 6 YEARS AND A4 <= 12 YEARS]

A9b. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Indique con qué frecuencia han hecho las siguientes actividades en 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 jugado con juguetes 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 se ha sentado a comer con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [YOUNGEST] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha leído con [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [YOUNGEST] a esperar turnos o recompensas?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [YOUNGEST] que lo(a) amaba?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [YOUNGEST]?	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 AND (A7 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))} AND A4 > 1 YEAR AND A4 <= 6 YEARS]

A9c. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Indique con qué frecuencia han hecho las siguientes actividades en 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 jugado con juguetes 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 se ha sentado a comer con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [YOUNGEST] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado juegos bruscos con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha leído con [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [YOUNGEST] a esperar turnos o recompensas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [YOUNGEST] que lo(a) amaba?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [YOUNGEST]?	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 AND (A7 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE))} AND A4 <= 1 YEAR]

A9d. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Indique con qué frecuencia han hecho las siguientes actividades en 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 alimentado o le ha dado un biberón a [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 elogiado a [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [YOUNGEST] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha puesto a dormir a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [YOUNGEST] que le amaba?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha cantado a [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia ha leído con [YOUNGEST]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha contado cuentos a [YOUNGEST]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 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]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

A11. 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

Ahora nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre el otro padre/madre o la persona con la que comparte la crianza de su hijo(a) menor.

[ASK IF A1 > 0]

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

A12. En el último mes, ¿ha visto o hablado con el otro padre/madre o la persona con la que comparte la crianza de [YOUNGEST]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No

[ASK IF A12 = 1]

[SKIP IF A12 = 0 OR NO RESPONSE]

A13. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes frases acerca de [YOUNGEST]?

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] contradice las decisiones que tomé con respecto a [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] hace comentarios negativos, chistes o comentarios sarcásticos sobre la forma en que lo(a) crío.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] me desautoriza 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 o la persona con la que comparto la crianza y yo conversamos sobre la mejor manera de cubrir las necesidades de [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] y yo compartimos información sobre [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] y yo tomamos decisiones sobre [YOUNGEST] en conjunto.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] 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 o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] y yo respetamos las decisiones tomadas por el otro con respecto a [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] hace que sea difícil para mí pasar tiempo con [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] hace que sea difícil para mí hablar con [YOUNGEST].	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] le dice a [YOUNGEST] lo que puede o no puede decirme a mí.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

B. ESTABILIDAD ECONÓMICA

[ASK ALL]

B1. ¿Cuál es su situación laboral actual?

MARQUE UNA
RESPUESTA POR FILA

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

	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]

[IF ALL B1a-B1f = NO RESPONSE, ASK B2b]

[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. ¿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"/>

[ASK ALL]

B5. ¿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 IF A1 > 0 AND (A1 > A2 OR A2 = NO RESPONSE)]

[SKIP IF (A1 = 0 OR NO RESPONSE) OR A1 = A2]

B6. ¿Tiene un acuerdo legal u orden de manutención infantil que requiera que brinde apoyo financiero a ALGUNO de sus hijos(as) que no viven con usted todo el tiempo o la mayor parte del tiempo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No
- 2 No sé

C. MATRIMONIO/RELACIONES DE PAREJA

[ASK ALL]

C1. ¿Cuál es su estado civil actual?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Casado(a) → VAYA A C3
- 2 Comprometido(a) → VAYA A C3
- 3 Separado(a)
- 4 Divorciado(a)
- 5 Viudo(a)
- 6 Nunca me he casado

[ASK IF C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE]

[SKIP IF C1 = 1 OR 2]

C2. ¿Cuál es su situación actual como pareja?

MARQUE SOLO UNA

- 1 No tengo pareja → VAYA A C5
- 2 Estoy en una relación romántica o comprometida con alguien de forma estable
- 3 Estoy en una relación intermitente

[ASK IF (C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 1 OR NO RESPONSE)]

C3. ¿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 (C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 1 OR NO RESPONSE)]

C4. ¿Qué tan satisfecho está usted con su relación actual?

MARQUE SOLO UNA

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

[ASK ALL]

C5. 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. 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?

- 1 Nunca
- 2 A veces
- 3 Con frecuencia

[ASK IF (D1 = 2, 3, OR NO RESPONSE) AND ((C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3))]

[SKIP IF D1 = 1 OR {(C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 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"/>
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 usado las habilidades de comunicación que aprendió en el programa con...?

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	Nunca	A veces	Con frecuencia
[ASK IF A12 = 1] [SKIP IF A12 = 0 OR NO RESPONSE]			
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"/>
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.

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

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

[ASK IF (C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 1 OR NO RESPONSE)]

a. Su cónyuge o pareja.....

Nada	Un poco	Mucho
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

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

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

b. Su jefe o compañeros de trabajo.....

Ahora piense en su situación actual:

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

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

[ASK IF (C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 1 OR NO RESPONSE)]

a. Su cónyuge o pareja.....

Nada	Un poco	Mucho
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>

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

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

b. Su jefe o compañeros de trabajo.....

[ASK IF (C1 = 1 OR 2) OR (C2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (C1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (C2 = 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"/>	

¡Gracias por completar esta encuesta!