

Encuesta de entrada del Programa para Padres Reingresando

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 20.4 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. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

[ASK ALL]

A1. ¿Cuál es su sexo? Si prefiere no responder, pase a la pregunta A2.

- 1 ☐ Femenino
- 2 ☐ Masculino

[ASK ALL]

A2. ¿Qué edad tiene?

|_|_| AÑOS

SOFT CHECK: IF A2 = M; Esta pregunta es muy importante. Por favor, indique su edad numérica.

HARD CHECK: IF A2 < 18 OR A2 > 99; Los participantes del programa deben tener entre 18 y 99 años.

[ASK ALL]

A3a. ¿Cuál es su etnia?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Hispano/a o latino/a
- 2 ☐ Ni hispano/a ni latino/a

[ASK ALL]

A3b. ¿Cuál es su raza?

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- 1 ☐ Indígena de las Américas o nativo(a) de Alaska
- 2 ☐ Asiático(a)
- 3 ☐ Negro(a) o afroamericano(a)
- 4 ☐ Nativo(a) de Hawái o de otras islas del Pacífico
- 5 ☐ Blanco(a)
- 6 ☐ Otro (especifique)

[ASK IF A2 < 21 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF A2 >= 21]

A4. ¿Cuál de las siguientes opciones describe su experiencia con el sistema de cuidado de crianza temporal (foster care)?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Nunca he estado en un hogar de cuidado de crianza temporal
- 2 ☐ Dejé el hogar de cuidado de crianza temporal hace más de 6 meses
- 3 ☐ Dejé el hogar de cuidado de crianza temporal hace poco (en los últimos 6 meses)
- 4 ☐ Actualmente estoy en un hogar de cuidado de crianza temporal
- 5 ☐ No sé

[ASK ALL]

A5. ¿Alguna vez estuvo en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, en la Reserva Militar o en la Guardia Nacional?

₁ ☐ Sí

₀ ☐ No

B. CRIANZA Y CRIANZA COMPARTIDA

[ASK ALL]

B1. ¿Cuántos hijos(as) tiene que tengan hasta 24 años? No incluya los embarazos actuales.

|_|_| HIJOS(AS) DE HASTA 24 AÑOS

HARD CHECK: IF B1 < 0 = El número de hijos(as) debe ser 0 o un número mayor.

SOFT CHECK: IF B1 = NO RESPONSE = Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala.

[IF B1 = 0 OR NO RESPONSE, GO TO C1]

[ASK IF B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

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.

B2. ¿Cuál es el primer nombre de pila o las iniciales de su hijo(a) menor?

SOFT CHECK: IF B2 = NO RESPONSE = Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala.

[ASK IF B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

B3. ¿Cuántos años tiene [YOUNGEST]?

|_|_| AÑOS O |_|_| MESES

SOFT CHECK IF {B3 AGE = NO RESPONSE AND B3 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE} OR {B3 AGE = NO RESPONSE AND B3 MONTHS / YEARS = RESPONSE}; **Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.**

HARD CHECK IF B3 AGE > 11 AND B3 MONTHS / YEARS = MONTHS; **Para niños(as) mayores de 11 meses, ingrese la edad en años.**

HARD CHECK IF B3 AGE > 24 AND B3 MONTHS / YEARS = YEARS; **La edad de su hijo(a) debe ser menor de 25 años.**

HARD CHECK IF B3 AGE <= 0 OR NON-NUMERIC; **Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.**

HARD CHECK IF B3 AGE > 0 AND B3 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE; **Seleccione meses o años.**

[ASK IF B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

B4. ¿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

[ASK IF B4 = 1 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF B4 = 2, 3, OR 4]

B5. ¿Con qué frecuencia ha visto 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 B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

B6. En el último mes, ¿con qué frecuencia...?

MARQUE UNA RESPUESTA POR FILA

	A diario o casi todos los días	De una a tres veces a la semana	Entre una y tres veces en el último mes	Nunca en el último mes
a. Habló con [YOUNGEST] por teléfono	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
b. Escribió a [YOUNGEST] cartas o mensajes de texto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

[ASK IF (B4 = 1 AND (B5 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE)) OR (B6a = 1, 2, OR 3) OR (B6b = 1, 2, OR 3)]

B7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha hablado con [YOUNGEST] sobre cosas que le interesan de manera especial?

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 ☐ Nunca en el último mes

[ASK IF B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

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

B8. En el último mes, ¿ha visto o hablado con el otro padre/madre o la persona con la que comparte la crianza de [YOUNGEST]?

- 1 ☐ Sí
- 0 ☐ No

[ASK IF B8 = 1]

[SKIP IF B8 = 0 OR NO RESPONSE]

B9. ¿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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
c. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] me desautoriza como padre.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
e. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] y yo compartimos información sobre [YOUNGEST].	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
f. La madre o la persona con la que comparto la crianza de [YOUNGEST] y yo tomamos decisiones sobre [YOUNGEST] en conjunto.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

C. ESTABILIDAD ECONÓMICA

[ASK ALL]

C1. ¿Se encuentra actualmente en la cárcel, la prisión o un centro de detención?

- ☐ 1 Sí → VAYA A C3
- ☐ 0 No

[ASK IF C1 = 0 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF C1 = 1]

C2. ¿Cuál es su situación actual de vivienda?

MARQUE SOLO UNA

- ☐ 1 Soy propietario de mi vivienda o tengo una hipoteca
- ☐ 2 Rento o pago cierta cantidad como renta
- ☐ 3 Vivo sin pagar renta con un amigo o familiar
- ☐ 4 Duermo en la casa de alguien por unos días o me muevo de casa en casa
- ☐ 5 Vivo en un refugio, casa de transición o centro de tratamiento
- ☐ 6 Vivo en la calle, un automóvil, un edificio abandonado u otro lugar que no es para dormir
- ☐ 8 Otra opción

[ASK ALL]

C3. ¿Tiene un trabajo ahora?

- ☐ 1 Sí
- ☐ 0 No → VAYA A C5

[ASK IF C3 = 1]

[SKIP IF C3 = 0 OR NO RESPONSE]

C4. ¿Es un trabajo mientras cumple su sentencia?

- ☐ 1 Sí
- ☐ 0 No

[ASK ALL]

C5. ¿Cuál es el nivel de estudio, diploma o certificación más alto que ha completado?

MARQUE SOLO UNA

- ☐ 1 Menos que escuela secundaria (sin diploma)
- ☐ 2 Diploma equivalente de escuela secundaria (GED)
- ☐ 3 Diploma de escuela secundaria
- ☐ 4 Certificación vocacional o técnico
- ☐ 5 Algunos estudios universitarios, sin título
- ☐ 6 Título de Asociado
- ☐ 7 Licenciatura (BA/BS), maestría (MA/MS) u otro título avanzado

[ASK ALL]

C6. ¿Ha participado en programas de educación o capacitación laboral en el último mes?

- 1 ☐ Sí
0 ☐ No

[ASK ALL]

C7. ¿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. Me gustaría aprender nuevas habilidades laborales.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
b. Tengo buenas habilidades laborales.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

[ASK IF C3 = 1]

[SKIP IF C3 = 0 OR NO RESPONSE]

C8. ¿En qué medida confía en poder resolver las diferencias con su jefe o compañeros(as) de trabajo de una manera respetuosa?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Nada
2 ☐ Un poco
3 ☐ Mucho

[ASK IF B1 > 0]

[SKIP IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

C9. ¿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

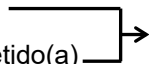
- 1 ☐ Sí
0 ☐ No
2 ☐ No sé

D. MATRIMONIO/RELACIONES DE PAREJA

[ASK ALL]

D1. ¿Cuál es su estado civil actual?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Casado(a) 
- 2 ☐ Comprometido(a)
- 3 ☐ Separado(a)
- 4 ☐ Divorciado(a)
- 5 ☐ Viudo(a)
- 6 ☐ Nunca me he casado

[ASK IF D1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE]

[SKIP IF D1 = 1 OR 2]

D2. ¿Cuál es su situación actual como pareja?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ No tengo pareja → VAYA A D6
- 2 ☐ Estoy en una relación romántica o comprometida con alguien de forma estable
- 3 ☐ Estoy en una relación intermitente

[ASK IF (D1 = 1 OR 2) OR (D2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (D1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (D2 = 1 OR NO RESPONSE)]

D3. ¿Cuándo fue la última vez que vio a su cónyuge o pareja actual?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ En el último mes
- 2 ☐ En el último año
- 3 ☐ Hace más de un año
- 4 ☐ Nunca

[ASK IF (D1 = 1 OR 2) OR (D2 = 2 OR 3)]

[SKIP IF (D1 = 3, 4, 5, 6, OR NO RESPONSE) AND (D2 = 1 OR NO RESPONSE)]

D4. ¿Con qué frecuencia ha hablado por teléfono con su pareja/cónyuge 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 hablé con mi pareja/cónyuge por teléfono en el último mes

[ASK IF D3 = 1 OR (D4 = 1, 2, OR 3)]

[SKIP IF (D3 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) AND (D4 = 4 OR NO RESPONSE)]

D5. ¿Cuánto confía en poder resolver las diferencias con su cónyuge o pareja de manera respetuosa?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Nada
- 2 ☐ Un poco
- 3 ☐ Mucho

[ASK ALL]

D6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha asistido a servicios religiosos?

MARQUE SOLO UNA

- 5 ☐ No tengo acceso a servicios religiosos en esta instalación
- 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

E. SOBRE EL PROGRAMA

[ASK ALL]

E1. ¿Cómo o dónde se enteró de este programa?

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- 6 ☐ Programa ofrecido en prisión o instalación legal penal
- 1 ☐ Anuncio en periódicos, vallas publicitarias o folletos
- 2 ☐ Anuncio de radio, comercial de televisión o noticia
- 3 ☐ Anuncio en Internet o redes sociales
- 4 ☐ Agencia gubernamental, como una oficina de TANF, WIC, manutención infantil, servicios de protección infantil, bienestar infantil, libertad condicional (parole/probation)
- 5 ☐ Organización comunitaria, como una escuela, un hospital, una clínica de maternidad, un consultorio médico, un lugar de culto, Head Start o un centro de Healthy Start
- 7 ☐ Personal del programa en la comunidad o en un evento comunitario, como una feria comunitaria
- 8 ☐ Boca en boca (amigos, familiares, conocidos)
- 9 ☐ Mi escuela ofreció el programa o la clase
- 10 ☐ Otra opción _____

[ASK ALL]

E2. ¿Cuál es el motivo principal por el que decidió inscribirse en este programa?

MARQUE SOLO UNA

- 1 ☐ Para aprender sobre cómo ser un mejor padre/madre/ persona responsable sobre la crianza
- 2 ☐ Para aprender a mejorar mis relaciones personales, por ejemplo, con mi pareja o la persona con la que comparto la crianza
- 3 ☐ Para encontrar un empleo o un empleo mejor
- 4 ☐ Para cumplir con un requisito escolar
- 5 ☐ Mis amigos iban a venir
- 6 ☐ Mi cónyuge/pareja me pidió que viniera
- 7 ☐ Mi oficial de libertad condicional (parole o probation officer) me dijo que me inscribiera en un programa como este
- 8 ☐ Un tribunal me ordenó inscribirme en un programa como este
- 9 ☐ Ninguna de estas opciones

¡Gracias por completar esta encuesta!