

Encuesta de salida 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 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

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

HARD CHECK: IF A1 < 0 = **Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala.**

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

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 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.

A2. ¿Cuál es el primer nombre de pila o las iniciales de su hijo(a) menor?

SOFT CHECK: IF A2 = NO RESPONSE = **Esta pregunta es muy importante. Por favor respóndala**

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

A3. ¿Cuántos años tiene [YOUNGEST]?

|_|_| AÑOS O |_|_| MESES

SOFT CHECK IF {A3 AGE = NO RESPONSE AND A3 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE} OR

{A3 AGE = NO RESPONSE AND A3 MONTHS / YEARS = RESPONSE}; **Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.**

HARD CHECK IF A3 AGE > 11 AND A3 MONTHS / YEARS = MONTHS; **Para niños(as) mayores de 11 meses, ingrese la edad en años.**

HARD CHECK IF A3 AGE > 24 AND A3 MONTHS / YEARS = YEARS; **La edad de su hijo(a) debe ser menor de 25 años.**

HARD CHECK IF A3 AGE <= 0 OR NON-NUMERIC; **Por favor ingrese la edad de su hijo(a) en meses o en años.**

HARD CHECK IF A3 AGE > 0 AND A3 MONTHS / YEARS = NO RESPONSE; **Seleccione meses o años.**

[ASK IF A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

A4. ¿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 A4 = 1 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF A4 = 2, 3, OR 4]

A5. ¿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 A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

A6. 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 (A4 = 1 AND (A5 = 1, 2, 3, OR NO RESPONSE)) OR (A6a = 1, 2, OR 3) OR (A6b = 1, 2, OR 3)]

A7. 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 A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 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.

A8. 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 A8 = 1]

[SKIP IF A8 = 0 OR NO RESPONSE]

A9. ¿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 ☐

B. ESTABILIDAD ECONÓMICA

[ASK ALL]

B1. ¿Se encuentra actualmente en la cárcel, la prisión o un centro de detención?

- 1 ☐ Sí → VAYA A B3
0 ☐ No

[ASK IF B1 = 0 OR NO RESPONSE]

[SKIP IF B1 = 1]

B2. ¿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
7 ☐ Otra opción

[ASK ALL]

B3. ¿Tiene un trabajo ahora?

- 1 ☐ Sí
0 ☐ No → VAYA A B5

[ASK IF B3 = 1]

[SKIP IF B3 = 0 OR NO RESPONSE]

B4. ¿Es un trabajo mientras cumple su sentencia?

- 1 ☐ Sí
0 ☐ No

[ASK ALL]

B5. ¿Ha participado en programas de educación o capacitación laboral en el último mes?

- 1 ☐ Sí
0 ☐ No

[ASK ALL]

B6. ¿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 A1 > 0]

[SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]

B7. ¿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) ☐
- 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. ¿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 (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. ¿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 ALL]

C5. 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

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 (C3 = 1 OR (C4 = 1, 2, OR 3))]

[SKIP IF D1 = 1 OR {(C3 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) AND (C4 = 4 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 ☐	2 ☐	3 ☐
[ASK IF A1 > 0] [SKIP IF A1 = 0 OR NO RESPONSE]			
b. La crianza de sus hijos	1 ☐	2 ☐	3 ☐
c. Su situación económica.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐

[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	No aplica
[ASK IF A8 = 1] [SKIP IF A8 = 0 OR NO RESPONSE]				
a. La persona con la que comparte la crianza de su hijo(a) menor.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
b. Sus hijos	1 ☐	2 ☐	3 ☐	

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 C3 = 1 OR (C4 = 1, 2, OR 3)]

[SKIP IF (C3 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) AND (C4 = 4 OR NO RESPONSE)]

a. Su cónyuge o pareja

[ASK IF B3 = 1]

[SKIP IF B3 = 0 OR NO RESPONSE]

b. Su jefe o compañeros de trabajo

Nada	Un poco	Mucho
1 ☐	2 ☐	3 ☐
1 ☐	2 ☐	3 ☐

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 C3 = 1 OR (C4 = 1, 2, OR 3)]

[SKIP IF (C3 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) AND (C4 = 4 OR NO RESPONSE)]

a. Su cónyuge o pareja.....

[ASK IF B3 = 1]

[SKIP IF B3 = 0 OR NO RESPONSE]

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

Nada	Un poco	Mucho
1 ☐	2 ☐	3 ☐
1 ☐	2 ☐	3 ☐

[ASK IF C3 = 1 OR (C4 = 1, 2, OR 3)]

[SKIP IF (C3 = 2, 3, 4, OR NO RESPONSE) AND (C4 = 4 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 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐		

¡Gracias por completar esta encuesta!