

Encuesta de Crianza

2016-17

Esta encuesta está diseñada para ayudar a entender lo bien que este programa apoya a las familias de crianza para vivir y trabajar juntos. Sus respuestas serán estrictamente confidenciales y sólo serán reportados como parte de todo el grupo de personas que toman este programa. Completar esta encuesta no es un requisito para tomar el programa para los padres. Gracias por su participación.

Por favor, **completamente el círculo** correspondiente a su respuesta: **De esta manera:** ● **NO de esta manera:** ☑ ☒ ☓

1. ¿Cuál es su edad?

- 15-17 25-44
 18-20 45-64
 21-24 65 o más

2. ¿Cuál es su género?

- Masculino Femenino

3a. Por favor, identifique su pertenencia étnica. Marque una solamente.

- Hispano / Latino
 No Hispano / Latino

3b. Por favor, identifique su raza. Marque todo lo que corresponda.

- Indio o de Alaska Nativo de Hawaii o las Islas del Pacífico
 Asiática
 Afroamericano Blanco
 Otros

Por favor, rellene el círculo que mejor indique cómo se relaciona con su hijo o hijos y qué tipo de expectativas que usted tiene para ellos.

4. En el transcurso de un día, ¿con qué frecuencia sabe dónde está su hijo?
5. ¿Con qué frecuencia sabe que con quien esta su hijo o hija cuando él o ella está fuera de casa?
6. ¿Con qué frecuencia se rinde cuando le pide a su hijo o hija que haga algo y él o ella no lo hace?.....
7. Una vez que una disciplina se ha decidido, con qué frecuencia puede él o ella salir de ella?.....
8. ¿Con qué frecuencia disciplina a su hijo por algo de una sola vez, y luego en otras ocasiones no le disciplinan para la misma cosa?
9. Cuando usted disciplina a su hijo, ¿con qué frecuencia el tipo de disciplina depende de su estado de ánimo?
10. ¿Con qué frecuencia les explica sus razones a su niño sus decisiones?
11. ¿Con qué frecuencia le pregunta a su hijo lo que él o ella piensa antes de tomar decisiones que le afecten?
12. Cuando él o ella no sabe por qué elige ciertas reglas, con qué frecuencia explica las razones?
13. ¿Con qué frecuencia le pregunta a su hijo cómo los demás se sentirán si él o ella se porta mal?
14. ¿Con qué frecuencia se sabe cuando su hijo hace algo realmente bien en la escuela?.....
15. ¿Con qué frecuencia sabe cuando su hijo se mete en problemas en la escuela?.....
16. ¿Con qué frecuencia sabe que su hijo no hace las cosas que usted le pidió a él o ella?

	Casi siempre	Acerca de la mitad del tiempo	Casi nunca	Nunca
--	--------------	-------------------------------	------------	-------

- | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |

Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

17. Tengo reglas claras y específicas sobre la asociación de mi hijo con sus compañeros que consumen alcohol, tabaco u otras drogas
18. Le a explicado mis reglas relativas a alcohol, tabaco u otras drogas a mi hijo o hija.....

	Totalmente de acuerdo	Estar de acuerdo	Neutral o mixta	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
--	-----------------------	------------------	-----------------	---------------	-------------------

- | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> |
| | <input type="radio"/> |

	Totalmente de acuerdo	Estar de acuerdo	Neutral o mixta	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
19. Le a explicado las consecuencias de no seguir mis reglas relativas a alcohol, tabaco u otras drogas para mi hijo	<input type="radio"/>				
20. Yo soy capaz de controlar mi ira y frustración con mi hijo ..	<input type="radio"/>				
21. Yo trabajo con mi hijo sobre las maneras de expresar y controlar su cólera y frustración	<input type="radio"/>				
22. Encuentro maneras de mantener a mi hijo involucrado en actividades de diversión con nuestra familia	<input type="radio"/>				
23. Encuentro maneras de mantener a mi hijo que participan en actividades laborales familiares (tareas domésticas, por ejemplo)	<input type="radio"/>				
24. Encuentro maneras de mantener a mi hijo involucrado en decisiones familiares acerca de actividades divertidas y de trabajo, de una forma apropiada a su edad.....	<input type="radio"/>				
25. He discutido las metas y sueños de mi hijos con ellos en varias ocasiones	<input type="radio"/>				
26. Cuando mis hijos me dicen algo importante, los dejo saber que estoy tratando de entender lo que estan sintiendo	<input type="radio"/>				
27. Dejo que mis hijos sepan que me preocupo por ellos, mientras que establecimiento de límites y consecuencias..	<input type="radio"/>				
28. He discutido nuestros valores familiares con mis hijos en varias ocasiones	<input type="radio"/>				

Durante el último mes, ¿con qué frecuencia ...	Siempre	Casi siempre	Con bastante frecuencia	Acerca de la mitad del tiempo	No muy a menudo	Casi nunca	Nunca
29. Enojarse con sus hijos.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Deje que sus hijos sepan que usted se preocupa por ellos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Grita a sus hijos porque estaba enojado con ellos.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Mostrar amor y afecto hacia sus hijos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Deje que sus hijos sepan que usted los aprecia, sus ideas, o las cosas que hacen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Gritar, insultar o usar lenguaje vulgar a sus hijos cuando usted no está de acuerdo.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Enojarse y gritarles cuando hicieron algo mal..	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Por favor, rellene el círculo que indica qué tan de acuerdo o en desacuerdo con cada una.	Totalmente de acuerdo	Estar de acuerdo	Neutral o mixta	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
36. Si mi hijo comenzó a fumar tendría un efecto negativo en su salud.....	<input type="radio"/>				
37. Como padre hay poco o nada que pueda hacer para evitar que mi hijo fume cigarrillos	<input type="radio"/>				
38. Si mi hijo comenzó a consumir alcohol tendría un efecto negativo en su salud.....	<input type="radio"/>				
39. Como padre hay poco o nada que pueda hacer para evitar que mi hijo bebe alcohol	<input type="radio"/>				
40. Si mi hijo empezó a usar marihuana, dejaría un efecto negativo muy serio en su salud	<input type="radio"/>				
41. Como padre hay poco o nada que pueda hacer para mantener a mi hijo de fumar marihuana.....	<input type="radio"/>				

Gracias por participar en nuestra encuesta.