

Visitas domiciliarias: Enfoques para la participación del padre y las experiencias de padres

Father Interview Guide

8 Respondents per Program

75 Minutes

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 76 minutes per response, including the time for reviewing the instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. This information collection is voluntary. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: Reports Clearance Officer (Attn: OMB/PRA 0970-XXXX), Administration for Children and Families, Department of Health and Human Services, 370 L'Enfant Promenade, S.W., Washington, D.C. 20447.

INTRODUCTION

Gracias por haber aceptado reunirse con nosotros hoy. Yo soy [INTERVIEWER NAME] y esta es mi colega [ASSISTANT NAME], y somos investigadores del Instituto Urbano, una organización de investigaciones de políticas sociales sin fines de lucro en Washington, DC. Estamos conduciendo un estudio acerca de la participación de padres en los programas de visitas domiciliarias. Estamos tratando de aprender como diferentes programas sirven a padres diferentes entrevistando al personal y padres conectados con los programas de visitas domiciliarias. Le queremos hacer preguntas acerca de su experiencia con este programa de visitas domiciliarias. Tenemos una lista de preguntas, pero la entrevista es abierta, así que se debe sentir libre a responder en lo más detalle que guste y no hay respuestas correctas ni incorrectas.

INFORMED CONSENT

Antes de comenzar mis preguntas, me gustaría darle una copia del formulario de consentimiento que describe el propósito del estudio, los requisitos para participar, los riesgos y beneficios de participar, y otra información clave. Aquí está una copia para que me pueda seguir mientras lo leo en voz alta. [HAND R COPY OF FORM]. Si usted está de acuerdo con los procedimientos del estudio, le pediré su firma y la fecha en su copia del formulario.

[Read consent form aloud as respondent follows along.]

¿Tiene alguna pregunta acerca de los procedimientos del estudio?

¿Por favor, me puede firmar una copia de nuestro Formulario de Consentimiento Informado, y luego podemos comenzar la entrevista?

[Participant must sign and return one copy and may keep the second copy.]

[If anyone objects to the recording, the researcher who is not leading the interview will need to take thorough notes.]

PROTOCOLDemográficas y Composición del Hogar

Me gustaría empezar con un poco de información básica sobre usted y su familia. Después, el resto de la entrevista será más abierta.

1. ¿Cuántos años tiene?
2. ¿Es Hispano o Latino?
3. ¿Qué raza se considera ser? (Por ejemplo, Indio Americano o Nativo de Alaska, Asiático, Negro o Afroamericano, Nativo Hawaiano u Otro Isleño Pacífico, o Blanco)
4. ¿Nació en los Estados Unidos? *(Si no, sonde: nacionalidad y tiempo en los Estados Unidos)*
5. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?
6. ¿Actualmente está matriculado en la escuela o en algún programa de entrenamiento de empleo?
(Sonde: tipo)
7. ¿Actualmente está trabajando por pago? *(Si está trabajando, sonde por el tipo de trabajo. Si no está trabajando, sonde por si está buscando un trabajo el padre.)*
8. ¿Cuál es el nombre del niño o niña que está participando en el programa de visitas domiciliarias?
(Sonde: género, edad, residencia)
9. ¿Está casado?
 - a. (SI SÍ) ¿Su esposa es la madre de (CHILD)?
 - b. (SI NO) ¿Está en una relación romántica con la madre de (CHILD)?
 - i. (SI NO) ¿Está en una relación romántica con cualquier otra persona?
10. ¿Tiene otros hijos? *(Si sí, sonde: cuántos, cuántos años tienen, donde viven, si tienen la misma madre o diferente, relación con la madre de esos hijos)*
 - a. ¿Actúa como padre u otro modelo masculino para cualquier otro niño que no haya mencionado?
11. ¿Quién más vive con usted en su hogar actualmente? No me tiene que dar sus nombre, solamente quienes son en relación con usted, como su madre o su hermana.

Participación y Laboral Parental del Padre

12. Ahora, me gustaría hablar acerca de su relación con cada uno de sus hijos (incluyendo los no biológicos, si es relevante). Vamos a empezar con (CHILD). Cuénteme que tan seguido pasan tiempos juntos, que tipo de cosas hace con él/ella, y que tipos de apoyos le da.

(Sonde según sea necesario: actividades: para niños más pequeños- leer libros, cambiar pañales, dar de comer, poner a dormir; para niños en la escuela- ayudar con la tarea, ir a juntas de padres y maestros; responsabilidades regulares (llevar o recoger del doctor o cuidado de niños); apoyo financiero; manutención de menores)

<REPEAT FOR RESIDENT CHILDREN, THEN NONRESIDENT CHILDREN, THEN OTHER NON-BIOLOGICAL CHILDREN>

13. ¿Siente que ciertas cosas le impiden involucrarse con su hijo(a)/sus hijos(as) como quisiera? ¿Si sí, qué tipo de cosas? *(Sonde: para padres no en residencia: barreras aparte de no vivir con hijo(a), e.g.: disposición de la madre de dejarlo estar involucrado, o distancia/transportación)*
14. ¿Cuáles han sido los desafíos principales en la crianza de su hijo(a)/sus hijos/(as)? *(Sonde: experiencias con NIÑO(A) objetivo(a).)*
15. ¿Hay algún aspecto del labor parental/la crianza en que no están de acuerdo usted y la madre de (CHILD)?
(Sonde: cómo criar a un(a) hijo(a); disciplina; cuidado de los niños; doctores; tiempo con los niños o apoyo)

Motivación por la Inscripción al Programa de Visitas Domiciliarias

Estamos muy interesados en aprender acerca de su experiencia con el programa de (NAME OF HOME VISITING PROGRAM).

16. ¿Cómo aprendió acerca del programa por primera vez? ¿Cuándo fue eso? *(Sonde por si fue prenatal; por cuál niño).*
17. ¿Qué pensó del programa cuándo aprendió de él por primera vez? *(Sonde: por qué o por qué no se interesó)*
18. ¿Qué esperaba obtener con el programa de visitas domiciliarias?
19. ¿Alguien lo animó a participar en este programa de visitas domiciliarias? ¿Alguien lo desanimó? *(Sonde: reacción de la madre y, si aplica, de la pareja actual)*
20. ¿Ya sabía de programas como este antes de participar? ¿Si sí, qué sabía de ellos?
21. ¿Había estado involucrado con cualquier programa de crianza o paternidad antes? *(Si sí, sonde: tipo de actividades en programa; experiencia)*

Experiencias con Visitas Domiciliarias

Ahora, me gustaría hablar acerca de las visitas domiciliarias ofrecidas por (NAME OF PROGRAM).

22. ¿Han venido a su hogar/al hogar de su hijo(a) las visitadoras mientras usted estaba presente?

Si no, sonde: ha sido invitado a participar; razón por no participar

- a. ¿La mamá de su hijo(a) quiso que participara en las visitas? ¿Por qué o por qué no?
- b. ¿A veces ella le cuenta información que aprendió durante las visitas en que usted no participó? ¿Sí sí, que tipo de información le cuenta?
- c. ¿Hay algo (más) que le haya prevenido participar en las visitas?
- d. ¿Qué podrías hacer diferente el programa para animarlo a participar en las visitas?
(Sonde: reclutamiento, contenido y entrega; e.g. favorable para padres)

Si Sí, sonde: edad de niño(a) cuando el padre empezó a participar; frecuencia de participación a través del tiempo)

- a. Cuéntenos como es una visita domiciliaria típica. (Sonde: quién está, actividades, interacciones con niño(a)/visitador/madre; contenido)
- b. ¿La visitadora lo ha animado a participar en las visitas? ¿En qué maneras? (e.g., programado la visita para que ambos padres podrían atender)
- c. ¿Siente que la visitadora hace un esfuerzo para incluirlo en la discusión o actividades durante las visitas? (Sonde: impresiones de la visitadora; tiempo o visitas solo para el padre; contenido solo para el padre; ánimos para participar)
- d. ¿La mamá de su hijo(a) quiso que usted participara en las visitas? ¿Por qué sí o por qué no?
- e. ¿A veces comparte información con usted que aprendió durante las visitas en que usted no participó? (Si sí) ¿Qué tipo de información le contó?
- f. ¿Hay algo (más) que le ha prevenido involucrarse en las visitas domiciliarias?
- g. ¿Qué podría hacer diferente el programa para animarlo a participar en las visitas domiciliarias? (Sonde: reclutamiento; contenido y entrega; e.g. favorable para padres)

23. ¿Pensando atrás, qué es lo que más le gusta del programa de visitas domiciliarias?

(Sonde: actividades/servicios/información para padres más útiles;
actividades/servicios/información para madres y niños más útiles; beneficios para la madre y niños; edad cuándo fue más útil)

24. ¿Qué es lo que menos le gusta del programa de visitas domiciliarias?

25. ¿Cree que ha aprendido algo (hasta ahora) en el programa? ¿Qué ha aprendido?

(Sonde: conocimiento del desarrollo de niños, crianza eficaz/apropiada, la importancia de involucrarse con los niños y en que maneras)

- a. ¿Cómo le ayudará a usted y su familia lo que ha aprendido en el futuro?
26. ¿Cómo, si es el caso, lo ha cambiado como padre sus experiencias en el programa? *(Sonde: calidad de relación con hijo(a), nivel de involucramiento, prácticas parentales, estrategias disciplinarias)*
27. ¿Cómo, si es el caso, ha cambiado su relación con la madre de su hijo(a) el programa?

Otras Actividades Paternales

28. ¿Aparte de las visitas domiciliarias, ha participado en cualquieras otras actividades paternales ofrecidas por este programa o [NAME OF AGENCY]?

Si no, sonde: conocimiento de actividades para padres; barreras a la participación en estas actividades.

Si sí, sonde: cuales actividades/programas con descripción; cómo el padre se involucró; actividades más agradables; aspectos más útiles; aspectos menos útiles; que aprendió el padre)

Recomendaciones para Mejorar el Programa de Visitas Domiciliarias

29. ¿Le recomendaría el programa de visitas domiciliarias a otros? ¿Por qué sí o por qué no?

30. Cada persona tiene diferentes necesidades y puede utilizar apoyo en diferentes maneras. ¿Siente que el programa de visitas domiciliarias cumplieron con sus necesidades individuales como padre? ¿Por qué sí o por qué no?

31. ¿Cuáles aspectos del programa cree que han sido menos útil para usted?

32. ¿Cuáles recomendaciones tiene para mejorar el programa? (*Sonde: información proveída durante las visitas, estructura de visitas, tiempo/programación, servicios ofrecidos, disponibilidad de servicios, visitador, edad del niño(a) en que se ofrecen los servicios; visitas domiciliarias solo para padres; visitantes masculinos o femeninos*)

33. ¿Qué podría hacer este programa—u otros programas que trabajan con padres—para involucrar a más padres como usted? (*Sonde: mejores estrategias de reclutamiento*)

Entrevista de Padre Recibo de Pago

Poner sus iniciales abajo indica que fue ofrecido(a) \$40 como muestra de agradecimiento por su tiempo participando en una entrevista para el proyecto: *Visitas a domicilio: Enfoques para la participación de padres y las experiencias de padres* conducido por el Instituto Urbano.

Yo **acepté** la muestra de agradecimiento de \$40.

Yo **rechacé** la muestra de agradecimiento de \$40

Iniciales de entrevistado(a)

Fecha