

## 8 - Baseline Survey for Sites Testing Parenting Intervention

### PROGRAMMING INSTRUCTIONS ANNOTATIONS/NOTES:

1. A SOLID LINE ACROSS THE PAGE INDICATES A NEW SCREEN WILL BE DISPLAYED ON THE SURVEY SCREEN - OTHERWISE, EACH QUESTION SHOULD BE DISPLAYED ON ITS OWN SCREEN
2. TEXT INSERTIONS ARE INDICATED BY [ ]
3. SOURCE OF INSERTIONS WILL BE A WEB SERVICE DESIGNED TO RECEIVE SECURED INFORMATION FROM NFORM UNLESS INDICATED OTHERWISE. FIELDS TO BE SENT TO THE WEB SERVICE INCLUDE:
  - a. nFORM ID #
  - b. NAME
  - c. DATE OF BIRTH
  - d. FOCAL CHILD FIRST NAME
  - e. FOCAL CHILD AGE IN MONTHS
  - f. FIRST NAME OF MOTHER/GUARDIAN OF FOCAL CHILD

SITE

4. Program Sites (SiteCode):

#### SITE CODE:

11. Children's Institute, Inc. - LA
12. People for People, Inc. - Philadelphia
13. Seedco - NYC

5. Site Program Names (Inserts for A1 based on SiteCode):

#### SITE CODE:

11. Project Fatherhood
12. Project D.A.D.
13. Strong Fathers, Stronger Families

6. **If the respondent advances by leaving an answer blank, they will be prompted with the following message** "We are very interested in hearing about your experiences. As we mentioned at the start, however, you can choose not to answer specific questions." **The same question will again appear, but with the choices "don't know" and "decline to answer" available.**
7. **The spanish versión: "Estamos muy interesados en escuchar sobre sus experiencias. Sin embargo, como mencionamos al principio, usted puede elegir no responder preguntas específicas."**
8. Audio file names will be listed after the answer options.

There will be at least two audio files for each question, and one audio file for each Intro. The first audio file will follow the format P\_Q#\_EN\_EXC\_DK  
(parenting\_questionnumber\_englishversion\_answers\_exclude don't know and decline to answer.)

The second file will follow the format P\_Q#\_EN\_INC\_DK

(parenting\_questionnumber\_englishversion\_answers include don't know and decline to answer.)

The second audio file will only be used if the respondent clicks NEXT without giving an answer.

9.

---

**BUILDING BRIDGES AND BONDS  
ENROLLMENT SURVEY**

OMB Control No.: 0970-0485  
Expiration Date: 09/30/2019

[BEGIN SURVEY USING AUDIO AND TEXT DISPLAY]

Please select the language of this survey/ Seleccione el idioma de esta encuesta:

- 1 English / Inglés
- 2 Spanish / Español

---

Para su conveniencia, esta encuesta ofrece la posibilidad de presentar la pregunta y las opciones de respuesta con audio. Seleccione 1 para continuar reproduciendo el audio o seleccione 2 para apagar el audio. Tendrá otra oportunidad para cambiar su selección antes de que comience la parte principal de la encuesta:

- 1 Continuar con audio
- 2 Apagar el audio

Le agradecemos su colaboración con este importante estudio. En la encuesta se hacen preguntas sobre sus relaciones parentales y co-crianza de los hijos, manutención de hijos, empleo y bienestar económico. Su participación en esta encuesta es voluntaria. Esperamos que responda todas las preguntas, pero puede omitir aquellas que no desee contestar. No se incluirá su nombre en ningún informe escrito y se mantendrá la privacidad de sus respuestas en la medida en que lo permita la ley. Completar esta encuesta le tomará unos 30 minutos. Para ver dónde se encuentra en la encuesta, una barra de progreso en la parte superior de la pantalla le mostrará cuánto ha completado de la encuesta.

**LEY DE REDUCCIÓN DE TRÁMITES DE 1995**

Esta recopilación de información es voluntaria y se utilizará para conocer sobre los efectos de los servicios de crianza y empleo para los padres. Se estima que el tiempo de recopilación de esta información será de unos 30 minutos por encuesta, lo cual incluye el tiempo para repasar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios y revisar la recopilación de información. Una agencia no debe realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que esta exhiba un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) válido y vigente. Envíe sus comentarios sobre la estimación de tiempo o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir el tiempo, a Erika Lundquist; 16 E 34<sup>th</sup> St, MDRC, 19<sup>th</sup> Floor, New York, NY 10016; (212) 340-8605; Attn: OMB-PRA (0970-0485).

---

Antes de comenzar, verifique su identidad.

**S1.**

¿Es este su nombre?

[NAME]

1 Sí

2 No [SKIP TO FAIL\_SCREENERS]

---

**S2.**

¿Es esta su fecha de nacimiento?

[DOB]

1 Sí

2 No [SKIP TO FAIL\_SCREENERS]

---

**S3.**

¿Es este el nombre de su hijo/a?

[NAME OF CHILD]

1 Sí

2 No [SKIP TO FAIL\_SCREENERS]

---

**S4.**

¿Es este el nombre de la madre o el tutor de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

[NAME OF MOTHER OR GUARDIAN]

1 Sí [SKIP TO CONTINUE]

2 No [SKIP TO FAIL\_SCREENERS]

---

**FAIL\_SCREENERS**

**IF S1=2 OR S2=2 OR S3=2 OR S4=2, DISPLAY:**

Gracias por tomarse el tiempo para responder estas preguntas. La información que suministró no coincide con nuestros registros. Muéstrole esta pantalla al miembro del personal que lo estaba ayudando.

---

**CONTINUE**

Gracias por confirmar esta información.

Algunas instrucciones antes de empezar...

- Para responder preguntas, seleccione la mejor respuesta y, a continuación, pulse el botón "Siguiente". Si no desea contestar una pregunta, puede pulsar "Siguiente" sin seleccionar una respuesta y se le dará la opción de negarse a contestar.
- Si tiene alguna duda o necesita ayuda en cualquier momento durante la encuesta, favor de notificar al miembro del personal que lo estuvo ayudando hasta ahora.

Por último, antes de que comencemos la encuesta, esta es su última oportunidad de cambiar a la opción de audio durante la encuesta. Seleccione la opción que le resulte más cómoda. La opción que elija determinará cómo se realizará la encuesta desde ahora hasta el final.

- 1 Continuar con el audio **ENCENDIDO**
- 2 Continuar apagar el Audio

Comencemos con la encuesta.

**Module A: Service Receipt and Participation**

[DO NOT DISPLAY "DON'T KNOW" AND "DECLINE TO ANSWER" OPTIONS WHEN QUESTION IS INITIALLY PRESENTED. IF THE RESPONDENT SELECTS "NEXT" WITHOUT ANSWERING, DISPLAY THE QUESTION AGAIN WITH "DON'T KNOW" AND "DECLINE TO ANSWER" OPTIONS INCLUDED AND PLAY AUDIO FILE WHICH INCLUDES THESE IN THE ANSWER SET]

**A1.** En los últimos 12 meses, ¿participó en [IF SITE CODE = 11, INSERT "Project Fatherhood", IF =12, INSERT "Project D.A.D", IF = 13, INSERT "Strong Fathers, Stronger Families"] u otro programa que ofrecía servicios relacionados con el empleo, la crianza de los hijos, la comunicación con el padre/la madre de sus hijos o ayuda para relacionarse bien con otras personas?

- |                        |              |
|------------------------|--------------|
| 1 Sí                   |              |
| 2 No                   | [SKIP TO A3] |
| 7 No Sabe              | [SKIP TO A3] |
| 8 Se Niega a Responder | [SKIP TO A3] |

**A2.** ¿Qué tipos de apoyo recibió en específico? [Seleccione todas las opciones que correspondan]

- 1 Apoyo para encontrar o mantener un trabajo
- 2 Ayuda para desarrollar o mejorar sus habilidades de crianza
- 3 Ayuda para mejorar la relación con su hijo o hija o con el otro padre o tutor de sus hijos
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A3.** En los últimos 12 meses, ¿participó en algún otro programa para aprender sobre cómo los patrones de pensamiento pueden afectar su conducta o en las selecciones que hace? A veces estos servicios se denominan servicios cognitivos conductuales.

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO A8]
- 7 No Sabe [SKIP TO A8]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO A8]

**A4.** ¿Puede decirme el nombre de este programa o estos programas? Marque todas las opciones que correspondan. ¿Era...?

- 1 Pensar en un Cambio (Thinking for a Change) [SKIP TO A5]
- 2 Lógica y Rehabilitación (Reasoning and Rehabilitation) [SKIP TO A5]
- 3 Terapia de reconocimiento moral (Moral Reconation Therapy) [SKIP TO A5]
- 4 Formación para el reemplazo de la agresión (Aggression Replacement Training) [SKIP TO A5]
- 5 Resolución de Problemas Interpersonales (Interpersonal Problem Solving) [SKIP TO A5]
- 6 Programa de Intervenciones Cognitivas (Cognitive Interventions Program) [SKIP TO A5]
- 7 Valor para Cambiar (Courage to Change) [SKIP TO A5]
- 8 Otro
- 97 No Sabe [SKIP TO A5]
- 98 Se Niega a Responder [SKIP TO A5]

**A4a.** ¿Cuál era el nombre del programa?

Por Favor escriba el nombre del programa en la caja.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROGRAMA:

- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A5.** ¿Aproximadamente en cuántas sesiones cognitivas-conductuales participó?

- 1 1 a 5 sesiones
- 2 6 a 10 sesiones
- 3 11 a 15 sesiones
- 4 16 o más sesiones
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A6.** ¿Realizó un programa cognitivo-conductual?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A7.** ¿Participó en alguna de estas sesiones mientras estaba en la cárcel o en prisión?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Nunca estuve en la cárcel o prisión
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A8.** Es posible que el personal haya hablado con usted sobre un taller donde pasaría un tiempo con su hijo/a y recibiría consejos para la crianza de los hijos. ¿Cuánto le interesaría asistir a este tipo de taller?

- 1 Muy interesado
- 2 Algo interesado
- 3 No Muy Interesado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A9.** ¿Cuánto le interesa participar en servicios relacionados con conseguir o mantener un empleo en los próximos 12 meses?

- 1 Muy interesado
- 2 Algo interesado
- 3 No Muy Interesado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**A10.** ¿Cuánto le interesa participar en servicios relacionados con las relaciones saludables con su pareja o cónyuge en los próximos 12 meses?

- 1 Muy interesado
- 2 Algo interesado
- 3 No Muy Interesado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### **Module B: Household and family structure**

Las siguientes preguntas están orientadas a saber cuántos hijos tiene en cada uno de los diferentes grupos de edades. “Cuando responda estas preguntas, por favor incluya todos sus hijos biológicos y hijos adoptados”.

[DISPLAY DROP DOWN MENU WITH OPTIONS 0 THROUGH 10 FOR QUESTIONS B1A, B1B, B1C, B1D, B1E]

**B1a.** ¿Cuántos hijos tiene entre 0 a 2 años de edad?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

\_\_\_\_\_  
**Cantidad De Hijos**

- 97 No Sabe
- 98 Se Niega A Responder

**B1b.** ¿Cuántos hijos tiene entre 3 a 4 años de edad?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

\_\_\_\_\_  
**Cantidad De Hijos**

- 97 No Sabe
- 98 Se Niega A Responder

**B1c.** ¿Cuántos hijos tiene entre 5 a 9 años de edad?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

\_\_\_\_\_  
**Cantidad De Hijos**

- 97 No Sabe
- 98 Se Niega A Responder



**B1d.** ¿Cuántos hijos tiene entre 10 a 17 años de edad?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

**Cantidad De Hijos**

97 No Sabe

98 Se Niega A Responder

**B1e.** ¿Cuántos hijos tiene de 18 años de edad o más?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

**Cantidad De Hijos**

97 No Sabe

98 Se Niega A Responder

[CREATE VARIABLE THAT ADDS UP RESPONSES FOR B1A THROUGH B1e CALLED #KIDS. IF B1A, B1B, B1C, B1D, AND B1E ALL ARE 97 OR 98, #KIDS=97. IF #KIDS IS = 1, THEN SKIP TO C1.]

**B2.** ¿A cuántos de sus hijos vio en persona en los últimos 30 días?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

[DISPLAY DROP DOWN MENU WITH OPTIONS 0 TO #KIDS; IF #KIDS=97, DROP DOWN SHOULD DISPLAY 0 TO 20]

97 No Sabe

98 Se Niega A Responder

**B3.** ¿Cuántos de sus hijos viven con usted siempre o parte del tiempo?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

[DISPLAY DROP DOWN MENU WITH OPTIONS 0 TO #KIDS; IF #KIDS=97, DROP DOWN SHOULD DISPLAY 0 TO 20]

97 No Sabe

98 Se Niega A Responder

**B4.** ¿Tuvo a todos sus hijos con la misma mujer?

- |                        |              |
|------------------------|--------------|
| 1 Sí                   | [SKIP TO C1] |
| 2 No                   |              |
| 7 No Sabe              | [SKIP TO C1] |
| 8 Se Niega a Responder | [SKIP TO C1] |

**B5.** ¿Con cuántas mujeres diferentes tuvo usted hijos?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

\_\_\_\_\_  
**Cantidad de madres** [RANGE: 1 TO #KIDS; IF #KIDS=97, DROP DOWN SHOULD DISPLAY 0 TO 20]  
97 No Sabe  
98 Se Niega a Responder

### Module C: Father/Child Contact

[IN THIS SECTION AND THE REMAINDER OF SURVEY, THE NAME OF THE FOCAL CHILD WILL APPEAR ON THE SCREEN WHERE IT SAYS “[NAME OF CHILD]”, BUT THE PRE-RECORDED VOICE WILL SAY THE TEXT IN THE CURLY BRACKETS.]

En esta encuesta se le harán unas preguntas sobre su relación con **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}**.  
[IF AUDIO “ON”, THEN READ: A lo largo de esta serie de preguntas, la voz pregrabada no dirá el nombre de su hijo/a, sino que el nombre de su hijo/a aparecerá en la pantalla.]

**C1.** ¿Cuál es la fecha de nacimiento de **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}**?

\_\_\_\_\_ MES (Range 1-12)  
\_\_\_\_\_ DÍA (Range 1-31)  
\_\_\_\_\_ AÑO (Range 2010-Current Year)  
97 No Sabe  
98 Se Niega a Responder

ERROR CONDITIONS IN ADDITION TO TYPICAL NO ANSWER:

IF ONLY MONTH IS ENTERED, DISPLAY: Por Favor, Seleccione año o Seleccione 97 para No Sabe, o 98 para se niega a responder. [ADD DK & DTA TO DISPLAYED ANSWER CHOICES]

IF ONLY YEAR IS ENTERED, DISPLAY: Por Favor, Seleccione más o Seleccione 97 para No Sabe, o 98 para se niega a responder. [ADD DK & DTA TO DISPLAYED ANSWER CHOICES]

IF ONLY DAY IS ENTERED, DISPLAY: Por Favor, Seleccione más y año o Seleccione 97 para No Sabe, o 98 para se niega a responder. [ADD DK & DTA TO DISPLAYED ANSWER CHOICES]

IF ONLY MONTH AND YEAR ARE SELECTED, PROCEED TO C2

**C2.** ¿Usted vive con la madre de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C3.** ¿[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} vive con usted siempre o la mayor parte del tiempo?

- 1 Sí [SKIP TO D1]
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C4.** ¿Con quién vive [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} usualmente?

- 1 Madre biológica
- 2 Abuelo(s)
- 3 Otro(s) pariente(s)
- 4 Amigo
- 5 Cuidado tutelar ("Foster care")
- 6 Padre adoptivo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C5.** ¿Cuánto tiempo le toma normalmente ir de su casa a la casa de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Menos de 10 minutos
- 2 10 a 19 minutos
- 3 20 a 39 minutos
- 4 40 a 59 minutos
- 5 Entre 1 y 2 horas
- 6 Más de 2 horas
- 7 Nunca he estado en la casa de mi hijo/a
- 97 No Sabe
- 98 Se Niega a Responder

**C6.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia habló por teléfono; envió cartas, tarjetas o mensajes de texto; utilizó FaceTime, Facebook u otro medio social con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 3 o 4 veces por semana
- 3 1 o 2 veces por semana
- 4 2 o 3 veces el mes pasado
- 5 Una vez el mes pasado
- 6 Nunca
- 7 [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} es demasiado pequeño para esto
- 97 No Sabe
- 98 Se Niega a Responder

**C7.** ¿Cuándo fue la última vez que vio a **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}**?

- 1 La semana pasada
- 2 Entre 7 y 14 días atrás
- 3 Entre 15 y 29 días atrás
- 4 Hace más de 1 mes
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C8.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia vio a **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}** en persona?

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 3 o 4 veces por semana
- 3 1 o 2 veces por semana
- 4 2 o 3 veces el mes pasado
- 5 Una vez el mes pasado
- 6 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C9.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}** pasó la noche con usted?

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 3 o 4 veces por semana
- 3 1 o 2 veces por semana
- 4 2 o 3 veces el mes pasado
- 5 Una vez el mes pasado
- 6 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C10.** ¿Se ha establecido legalmente su paternidad? Es decir, ¿firmó algún documento que lo identifique como el padre legal de **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}** o un tribunal dictaminó que usted es el padre?

- 1 Sí, paternidad legal
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C11.** ¿Tiene la custodia compartida de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C12.** ¿Tiene un acuerdo con la madre de [NAME OF CHILD]/ {su hijo o hija} sobre el tiempo que pasa con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí, tenemos un documento legal
- 2 Sí, tenemos un acuerdo por escrito pero no judicial
- 3 Sí, tenemos un acuerdo verbal
- 4 No, no tenemos un acuerdo de responsabilidad de crianza de nuestro hijo o hija
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

[IF C5 = 7, THEN SKIP TO C14]

**C13.** Cuando pasa tiempo con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}, ¿con qué frecuencia está en el hogar donde vive usualmente [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

[IF C2 = YES THEN SKIP TO C15]

**C14.** Si tiene un cónyuge o una pareja nueva que no es la madre de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}, ¿qué tanto alienta o no su cónyuge o pareja su relación con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 No lo alienta para nada
- 2 No lo alienta mucho
- 3 Se mantiene neutral
- 4 Lo alienta un poco
- 5 Lo alienta mucho
- 0 No tengo cónyuge o pareja
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C15.** En general, ¿qué tan satisfecho está con la cantidad de tiempo que pasa con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Muy satisfecho
- 2 Algo satisfecho
- 3 No estoy satisfecho
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C16.** En las próximas preguntas se van a enumerar algunas cosas que pueden hacer que a los padres se les haga difícil pasar tiempo con sus hijos. Piense en el mes pasado e indique con qué frecuencia correspondió cada una de las siguientes situaciones a su caso.

**C16a.** El mes pasado, mis horarios de trabajo o estudio hicieron que me fuera difícil pasar tiempo con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C16b.** El mes pasado, los problemas con mi automóvil o la falta de transporte hicieron que me fuera difícil pasar tiempo con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C16c.** El mes pasado, no tener un lugar estable donde vivir hizo que me fuera difícil pasar tiempo con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

[If C2 = YES, THEN SKIP TO C16E]

**C16d.** El mes pasado, fue difícil compartir con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} porque el esposo o compañero de la madre impidió que estuviera cerca del niño o la niña.

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Nunca
- 9 La madre de [FOCAL CHILD NAME]/{mi hijo o hija} no tiene un cónyuge o pareja
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**C16e.** El mes pasado, una orden judicial o una restricción legal hicieron que me fuera difícil pasar tiempo con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Nunca
- 9 No hay ninguna orden judicial o restricción legal, que hace que sea difícil para mí pasar tiempo con [FOCAL CHILD NAME]/{mi hijo o hija}
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

#### **Module D: Father Engagement**

Las próximas preguntas tratan sobre la frecuencia con la que hizo ciertas actividades con [NAME OF CHILD] en los últimos 30 días. Algunas de estas actividades pueden encajar mejor con un niño de la edad de el o de ella que con otros de diferentes edades. Si alguna de ellas no tiene sentido para usted, está bien, y puede decir que no la hizo.

**D1.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia cantó canciones con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D2.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia bailó con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D3.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia le LEYÓ cuentos a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D4.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia le CONTÓ cuentos a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D5.** En los últimos 30 días , ¿con qué frecuencia habló con su hijo/a acerca de las cosas que el o ella agarraba, miraba, o señalaba ?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D6.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia abrazó o demostró físicamente afecto a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder



**D7.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia elogió a **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}**?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D8.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia consoló a su hijo/a si lloraba?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D9.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia le dijo a su hijo/a que lo amaba?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D10.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia trató de hacer sonreír o reír a **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}**?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D11.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia trató de bromear con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} para que se ría?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D12.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia llevó en sus brazos a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} y lo tuvo en su regazo?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D13.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia Usted y [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} jugaron juntos con juguetes para construir cosas?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D14.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia llevó a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} con usted a visitar a sus parientes?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**D15.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia llevó a **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}** de compras con usted?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D16.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia fue a un restaurante o a comer afuera con **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}**?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D17.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia llevó a **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}** a jugar con otros niños?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D18.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia acostó a **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}** a la hora de dormir?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D19.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia bañó a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D20.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia hizo rodar una pelota, le arrojó una pelota o jugó con una pelota con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D21.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia fue a caminar con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D22.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia balanceó a [name of child]/{su hijo o hija} en sus piernas (**moviéndolo hacia arriba y hacia abajo**)?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D23.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se quedó en casa para cuidar a [name of child/{su hijo o hija} cuando estuvo enfermo?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 Mi hijo o hija no estuvo enfermo el mes pasado
- 97 No Sabe
- 98 Se Niega a Responder

**D24.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ayudó a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} a vestirse?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D25.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia cambió los pañales de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} o lo ayudó a usar el baño?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D26.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia preparó comidas o biberones para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D27.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia ayudó a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} a comer o le dio el biberón?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D28.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se levantó con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} cuando el o ella se despertó durante la noche?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D29.** En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia jugó al aire libre en el jardín, en un parque o un área de recreación con juegos con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Más de una vez al día
- 2 Aproximadamente una vez al día
- 3 Algunas veces por semana
- 4 Algunas veces por mes
- 5 Rara vez
- 6 En ningún momento el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**D30.** Indique si está de acuerdo o en desacuerdo con este enunciado: No tiene mucho sentido hablar con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} porque es muy pequeño como para entenderme.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### Module E: Discipline

**E1.** A veces los niños se comportan bastante bien y a veces no. El mes pasado, ¿le dio una nalgada a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} porque el o ella se portaba mal o tenía un capricho?

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO F1]
- 7 No Sabe [SKIP TO F1]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO F1]

**E1a.** Indique si lo hizo:

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 Algunas veces por semana
- 3 Algunas veces el mes pasado
- 4 Una o dos veces el mes pasado
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### Module F: Father/Child Relationship Quality

En la sección siguiente, se le harán algunas preguntas más sobre su relación actual con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

**F1.** Considera que su relación con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} es...

- 1 Muy buena
- 2 Bastante buena
- 3 No muy buena
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F2.** ¿Con qué frecuencia se siente decepcionado con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F3.** ¿Con qué frecuencia se siente orgulloso de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F4.** ¿Con qué frecuencia se siente enojado o molesto con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

Las próximas oraciones tratan sobre los sentimientos que le genera ser el padre de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}. La respuesta debe ser su primera reacción. Para cada declaración, indique en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la declaración.

**F5.** Mi hijo/a rara vez hace cosas por mí que me hagan sentir bien.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F6.** La mayoría de las veces siento que no le agrado a mi hijo/a y que no quiere estar cerca de mí.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder



**F7.** Mi hijo/a me sonríe mucho menos de lo que esperaba.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F8.** Cuando hago cosas por mi hijo/a, siento que no valora mucho mi esfuerzo.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F9.** Cuando juega, mi hijo/a no sonríe ni se r e con frecuencia.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F10.** Aparentemente mi hijo/a no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F11.** Aparentemente mi hijo/a no sonríe tanto como la mayoría de los niños.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F12.** Cuando juego, mi hijo/a no sonríe ni se r e con frecuencia.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F13.** A mi hijo/a le lleva mucho tiempo y le resulta muy difícil acostumbrarse a lo nuevo.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F14.** Esperaba tener sentimientos más cercanos y cálidos con mi hijo/a de los que tengo y eso me preocupa.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**F15.** A veces mi hijo/a hace cosas que me fastidian por el solo hecho de ser malicioso.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 No estoy seguro
- 4 En desacuerdo
- 5 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### **Module G: Parenting Efficacy**

Las oraciones siguientes tratan sobre cómo piensa usted sobre su rol como padre. Piense en **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}** cuando responda estas preguntas e indique con qué frecuencia cada enunciado se aplica a su caso.

**G1.** Me es fácil ayudar a **[NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}** cuando el o ella está disgustado o afligido.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G2.** Me es fácil que **[NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}** se divierta conmigo.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G3.** Satisfago muy bien las necesidades económicas de **[NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}**.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G4.** Proveo muy bien pañales, leche y otros artículos necesarios para [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G5.** Puedo hacer que [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} entienda lo que quiero que el o ella haga.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G6.** Entiendo muy bien lo que [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} quiere o necesita.

- 1 Siempre o casi siempre
- 2 A menudo
- 3 Algunas veces
- 4 Rara vez
- 5 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G7.** Siento que:

- 1 no soy muy buen padre
- 2 soy una persona que tiene problemas para ser padre
- 3 soy un padre promedio
- 4 soy mejor que un padre promedio
- 5 soy un muy buen padre
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**G8.** ¿Qué grado de influencia tiene usted a la hora de tomar decisiones importantes para **[NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}** con relación a cosas como cuando el o ella va al médico, qué religión practicar o quién lo cuidará? ¿Diría que...?

- 1 No tiene ninguna influencia
- 2 Tiene cierta influencia
- 3 Tiene mucha influencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### **Module H: Father Commitment to Child**

Para responder cada una de las siguientes preguntas, indique en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con la idea expresada.

[If #KIDS = 1 OR (#KIDS=97 AND (B2=1, 97 OR 98) AND (B3=1, 97 OR 98)) THEN ASK H1A; ELSE IF #KIDS > 1 OR (#KIDS=97 AND ((B2>1 AND B2<> 97 OR 98) OR (B3>1 AND B3<> 97 OR 98))) THEN ASK H1B]

**H1a.** Mi relación con **[NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}** es más importante que cualquier otra cosa en mi vida.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H1b.** Mis relaciones con mis hijos son más importantes que cualquier otra cosa en mi vida.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H2.** Ser padre es una gran parte de mi persona.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H3.** Siempre querré tener una participación significativa en la vida de [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H4.** A veces otros intereses y responsabilidades propias se anteponen a mi relación con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H5.** Puedo anticipar que voy a perder interés en [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} dentro de unos años.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H6.** No formar parte de la vida de [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} sería una de las peores cosas que me podría pasar.

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H7.** A veces surgen cosas que se interponen en los planes para pasar tiempo con los niños. ¿Con qué frecuencia tiene que cancelar los planes con [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 A menudo
- 2 Algunas veces
- 3 Rara vez
- 4 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H8.** Si no pudiera ver a [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} el mes próximo, ¿cuánto lo extrañaría?

- 1 Mucho
- 2 Alguno
- 3 Un poco
- 4 Ninguno
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H9.** ¿Qué grado de influencia cree que tiene en la vida de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} en este momento?

- 1 Mucho
- 2 Alguno
- 3 Un poco
- 4 Ninguno
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**H10.** ¿Qué grado de influencia cree que tendrá en la vida de [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija} a largo plazo?

- 1 Mucho
- 2 Alguno
- 3 Un poco
- 4 Ninguno
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

## Module I: Co-Parenting Relationship Quality

[IN THIS SECTION, THE NAME OF THE MOTHER/GUARDIAN WILL APPEAR ON THE SCREEN, BUT THE PRE-RECORDED VOICE WILL SAY THE TEXT IN THE CURLY BRACKETS {}.]

Las siguientes preguntas son acerca de su relación con [ NAME OF MOTHER ] / {o la madre o el tutor de su hijo}

[IF AUDIO "ON", THEN READ: En estas preguntas, el nombre de esta persona aparecerá en la pantalla y la grabación de audio hará referencia a esta persona como "la madre o el tutor de su hijo/a".]

Piense en [NAME OF MOTHER/GUARDIAN] al responder estas preguntas y díganos si está muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo con cada uno de las siguientes oraciones.

**11. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{la madre o el tutor de su hijo} me dice que hago un buen trabajo o me hace saber de otro modo que me comporto como un buen padre.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**12. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} hace observaciones negativas, bromas o comentarios sarcásticos sobre cómo soy como padre.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**13. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} contradice las decisiones que tomo con respecto a [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder



**14. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} recurre a otros hombres para que se desempeñen como el padre de [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija} aunque yo sea un padre comprometido.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**15. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} me desacredita como padre.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**16. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} hace que me sea difícil pasar tiempo con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**17. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} hace que me sea difícil hablar con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I8. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo tenemos conflictos con los horarios o las actividades que hace [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I9. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo formamos un buen equipo para la crianza.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I10. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo discutimos sobre quién debe tomar las decisiones con respecto a [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I11. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo tratamos de manejar el nivel de conflicto que tenemos con respecto a [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I12. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo nos amenazamos mutuamente cuando no podemos compaginar nuestros roles como padres.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**I13. [NAME OF MOTHER/GUARDIAN]/{La madre o el tutor de mi hijo} y yo podemos resolver las discusiones o los conflictos relacionados con [NAME OF CHILD]/{mi hijo o hija}.**

- 1 Muy de acuerdo
- 2 De acuerdo
- 3 En desacuerdo
- 4 Muy en desacuerdo
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### **Module J: Child Support**

Las próximas preguntas tratan sobre el apoyo que usted brinda a sus hijos. Le recordamos que ninguna de las respuestas que dé en esta encuesta se compartirá con el personal del programa ni con agencias del gobierno.

**J1. ¿Un tribunal o agencia estatal le exige pagar manutención infantil algún hijo?**

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO J10]
- 7 No Sabe [SKIP TO J10]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO J10]

**J2. ¿Por cuántos hijos debe pagar manutención infantil? Incluya todos los hijos para los que se le exige que pague deudas atrasadas o realice pagos retroactivos.**

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

- CANTIDAD DE HIJOS** (RANGE = DISPLAY DROP DOWN MENU WITH OPTIONS 0 TO #KIDS; IF #KIDS=97, DROP DOWN SHOULD DISPLAY 0 TO 20)
- 97 No Sabe
  - 98 Se Niega a Responder

**J3.** ¿Qué monto debe pagar regularmente a través del sistema de manutención infantil?

Por favor anote en la caja la cantidad pagada.

\$ \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
**CANTIDAD PAGADA** (RANGE 1 to 9,999.95)  
9999.97 No Sabe [SKIP TO J5]  
9999.98 Se Niega a Responder [SKIP TO J5]

**J4.** ¿Es eso...?

1 por semana [SKIP TO J5]  
2 cada dos semanas [SKIP TO J5]  
3 por mes [SKIP TO J5]  
4 algún otro período  
7 No Sabe [SKIP TO J5]  
8 Se Niega a Responder [SKIP TO J5]

**J4a.** Describa el período correspondiente a la cantidad mencionada.

Puede ingresar su respuesta en la caja.

\_\_\_\_\_  
**PERIODO DE TIEMPO**  
7 No Sabe  
8 Se Niega a Responder

**J5.** El mes pasado, ¿pagó la totalidad del pago ordenado por el tribunal o agencia estatal?

1 Sí [SKIP TO J7]  
2 No  
7 No Sabe  
8 Se Niega a Responder

**J6.** ¿Cuánto pagó realmente en concepto de manutención infantil a través del sistema de manutención infantil el mes pasado?

Por favor anote en la caja la cantidad pagada.

\$ \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
**CANTIDAD PAGADA** (RANGE 0 to 9,999.95)  
9999.97 No Sabe  
9999.98 Se Niega a Responder

**J7.** ¿Cuánto adeuda de manutención infantil atrasada?

- 1 Nada
- 2 menos de \$1,000
- 3 entre \$1,000 y \$4,999
- 4 entre \$5,000 y \$9,999
- 5 entre \$10,000 y \$14,999
- 6 \$15,000 o más
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J8.** En los últimos 6 meses, ¿el estado redujo el monto de la manutención infantil atrasada que usted adeuda?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No debí nada de manutención infantil en los últimos 6 meses.
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J9.** En los últimos 6 meses, ¿el monto que regularmente debe pagar por manutención infantil subió, no se modificó o bajó?

- 1 El monto subió
- 2 El monto no se modificó
- 3 El monto bajó
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J10.** ¿Tiene algún hijo, de cualquier edad, que no viva con usted todo el tiempo?

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO J14]
- 7 No Sabe [SKIP TO J14]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO J14]

**J11.** Sin contar la manutención infantil exigida por un tribunal, en los últimos 30 días ¿proporcionó dinero en efectivo para alguno de sus hijos que no vive con usted todo el tiempo?

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO J14]
- 7 No Sabe [SKIP TO J14]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO J14]

**J12.** Sin contar la manutención infantil exigida por un tribunal, ¿en los últimos 30 días aproximadamente cuánto dinero en efectivo proporcionó?

Por favor anote la cantidad de dinero en efectivo proporcionado en la caja.

\$ \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
**CANTIDAD** (RANGE: 0 to 9,999.95)

9999.97 No Sabe

9999.98 Se Niega a Responder

[IF #KIDS IS = 1, THEN SKIP TO J14.]

**J13.** ¿A cuántos niños cubrió esta cantidad?

Por favor seleccione una respuesta de entre los números mostrados en la caja de abajo cuando pulse en la flecha para bajar.

\_\_\_\_\_ (RANGE = DISPLAY DROP DOWN MENU WITH OPTIONS 0 TO #KIDS; IF #KIDS=97, DROP DOWN SHOULD DISPLAY 0 TO 20)

97 No Sabe

98 Se Niega a Responder

[IF C3 = 1 YES THEN SKIP TO K1]

La próxima serie de preguntas trata de **[NAME OF CHILD]**. {audio should read" **el mismo niño mencionado en las preguntas anteriores**"}

**J14.** Durante el mes pasado, ¿compró comida para **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}**?

1 Sí

2 No

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**J15.** Durante el mes pasado, ¿compró ropa o pañales para **[NAME OF CHILD]**/**{su hijo o hija}**?

1 Sí

2 No

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**J16.** Durante el mes pasado, ¿se ocupó de cuidar o pagó el servicio de niñera para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J17.** Durante el mes pasado, ¿pagó medicamentos o atención médica para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J18.** Durante el mes pasado, ¿ayudó con las facturas o pagos para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J19.** Durante el mes pasado, ¿compró juguetes, libros o materiales escolares para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**J20.** Durante el mes pasado, ¿pagó o ayudó con el transporte a la guardería, escuela, citas u otras actividades para [NAME OF CHILD]/{su hijo o hija}?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

### Module K: Employment

Las siguientes preguntas son sobre empleo, cualquier experiencia que pueda haber tenido con ser encarcelado, y algunos otros problemas que puede haber enfrentado

**K1.** ¿Trabajó alguna vez para el mismo empleador durante 6 meses o más?

- 1 Sí
- 2 No [SKIP TO K2]
- 7 No Sabe [SKIP TO K2]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO K2]

**K1a.** ¿Estuvo trabajando en este lugar este último año?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K2.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia tuvo problemas para conseguir un trabajo, presentarse a trabajar o mantener un trabajo por su consumo de alcohol o drogas?

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Rara vez
- 4 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K3.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia tuvo problemas de relación con familiares o amigos por su consumo de alcohol o drogas?

- 1 A menudo
- 2 A veces
- 3 Rara vez
- 4 Nunca
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K4.** ¿Alguna vez fue condenado por un delito? Tenga en cuenta condenas juveniles o de adulto.

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder



**K5.** ¿Alguna vez estuvo en prisión o en la cárcel?

- 1 Sí
- 2 No
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K6.** Diría que sus ingresos...

- 1 Permanece lo mismo cada mes
- 2 varían un poco de un mes a otro
- 3 varían mucho de un mes a otro
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K7.** En los últimos 6 meses, ¿durante aproximadamente cuántos meses no tuvo ingresos?

- 1 Cero meses
- 2 Uno o dos meses
- 3 Tres meses o más
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K8.** En los últimos 6 meses, ¿alrededor de cuántos meses se quedó sin dinero entre un cheque de sueldo y otro o antes de fin de mes?

- 1 Cero meses [SKIP TO L1]
- 2 Uno o dos meses
- 3 Tres meses o más
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**K9.** ¿Cuál fue el motivo principal por el que se quedó sin dinero? Seleccione una respuesta.

- 1 Estaba desempleado [SKIP TO L1]
- 2 Su empleador no pudo darle una cantidad suficiente de horas para trabajar [SKIP TO L1]
- 3 Reducción o finalización de los beneficios (como seguro de desempleo o discapacidad) [SKIP TO L1]
- 4 Tenía una cuenta grande u otro gasto que pagar [SKIP TO L1]
- 5 Ayudó a un familiar o amigo [SKIP TO L1]
- 6 Algún otro motivo
- 7 No Sabe [SKIP TO L1]
- 8 Se Niega a Responder [SKIP TO L1]

**K9a.** Describa el motivo por el que se quedó sin dinero.

Puede ingresar su respuesta en la caja.

\_\_\_\_\_

**¿Por qué se quedó sin dinero**

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

### **Module L: Cognitive and Behavioral**

A continuación encontrará una serie de preguntas sobre cómo las personas notan el estrés. Para cada pregunta, indique la frecuencia con la que se sintió de esa manera el mes pasado.

**L1.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia se disgustó por algo que pasó inesperadamente?

1 Nunca

2 Casi nunca

3 Algunas veces

4 Con bastante frecuencia

5 Con mucha frecuencia

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**L2.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia sintió que no podía controlar las cosas importantes de su vida?

1 Nunca

2 Casi nunca

3 Algunas veces

4 Con bastante frecuencia

5 Con mucha frecuencia

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**L3.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia se sintió nervioso y "estresado"?

1 Nunca

2 Casi nunca

3 Algunas veces

4 Con bastante frecuencia

5 Con mucha frecuencia

7 No Sabe

8 Se Niega a Responder

**L4.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia se sintió confiado en su capacidad para manejar sus problemas personales?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L5.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia sintió que las cosas andaban como usted quería?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L6.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia se dio cuenta de que no podía manejar todas las cosas que tenía que hacer?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L7.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia pudo controlar el enojo en su vida?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L8.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia sintió que tenía todo bajo control?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L9.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia se enojó por las cosas que estaban fuera de su control?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L10.** El mes pasado, ¿con qué frecuencia sintió que las dificultades se acumulaban tanto que no podría superarlas?

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 Algunas veces
- 4 Con bastante frecuencia
- 5 Con mucha frecuencia
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L11.** ¿Cómo calificaría el nivel de control que tiene sobre su situación laboral o su capacidad para encontrar trabajo estos días?

- 1 Nada de control
- 2 Muy poco control
- 3 Algo de control
- 4 Mucho control
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

**L12.** ¿Cómo calificaría el nivel de control que tiene sobre su situación económica estos días?

- 1 Nada de control
- 2 Muy poco control
- 3 Algo de control
- 4 Mucho control
- 7 No Sabe
- 8 Se Niega a Responder

---

**END**

---

**EXIT**

Muchas gracias por participar en esta encuesta. Un integrante del personal le dará su tarjeta de regalo de \$25 en el día de hoy. Una vez más, gracias y que tenga un buen día.

---

Comuníquese al personal que terminó esta encuesta.

---

**POST INTERVIEW**

THE WEB SERVICE SHOULD TRANSMIT BACK TO NFORM THE NFORM ID NUMBER AND THAT THE STATUS FOR THIS INTERVIEW IS COMPLETE.