



Oakland Fund for Children and Youth (OFCY)  
2017-2018

Cuestionario para padres o cuidadores/as

**Instrucciones:** Por favor responda a las siguientes preguntas. Sus respuestas nos ayudaran a entender lo que está aprendiendo y como seguir mejorando el programa.

**Este cuestionario no es un examen; no hay respuestas incorrectas. Marque su respuesta.**

<i>Estas preguntas son acerca de su experiencia en este programa:</i>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>No estoy seguro/a</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>
1. El personal del programa me ayuda a sentirme cómodo/a y apoyado/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. El personal del programa hace un buen trabajo en responder a mis preguntas y preocupaciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El horario del programa funciona para mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. El personal del programa me refiere a otras organizaciones o programas cuando no pueden ayudarme con algunas cuestiones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Este programa me enseñó a identificar lo que mi hijo/a necesita.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Gracias a este programa, yo sé más sobre cómo mantener a mi hijo/a seguro/a y saludable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. La ubicación del programa es conveniente y segura.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. El programa me ayudó a entender cómo responder con eficacia cuando mi hijo/a esta molesto/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. El personal del programa trabaja bien con familias de diferentes orígenes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. El personal del programa parece tener el conocimiento acerca de las necesidades de los niños/as.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Este programa me ha conectado con otros programas y recursos que me pueden ayudar a ser mejor padre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Este programa me ha enseñado como ayudar a mi hijo/a estar listo/a para la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Mi hijo/a y yo hemos hecho nuevos/as amigos/as como resultado de este programa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. En este programa, me siento cómodo/a haciendo preguntas y compartiendo mis preocupaciones acerca de mis hijos/as y su crianza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. El ambiente del programa es limpio, diseñado para niños/as, y seguro para infantes y niños/as pequeños/as.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Por favor, continúe en el otro lado

<i>Estas preguntas son acerca de su experiencia en este programa:</i>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>Desacuerdo</b>	<b>No estoy seguro/a</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>
16. Gracias a este programa, tengo un mejor entendimiento de lo que es el comportamiento típico a la edad de mi hijo/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Gracias a este programa, yo le canto o le cuento historias a mi hijo/a más a menudo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Gracias a este programa, tengo un mejor entendimiento de como mi hijo/a esta creciendo y desarrollando.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Este programa me ha conectado con otros programas y recursos que pueden ayudar el aprendizaje de mi hijo/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Gracias a este programa, yo juego más con mi hijo/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Estas preguntas son acerca de usted:*

*¿Cuánto tiempo han participado usted y su hijo/a en este programa?*

- Menos de un mes     
 2-3 meses     
 3-6 meses     
 Más de 6 meses

*¿Cuál es su relación al/los niños/as?*

- Madre     
 Padre     
 Abuelo/a     
 Otro

*¡Gracias por su tiempo!*