

UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY

BERKELEY • DAVIS • IRVINE • LOS ANGELES • RIVERSIDE • SAN DIEGO • SAN FRANCISCO



SANTA BARBARA • SANTA CRUZ

CENTER FOR SOCIAL SERVICES RESEARCH

SCHOOL OF SOCIAL WELFARE
120 HAVILAND HALL # 7400
BERKELEY, CALIFORNIA 94720-7400
(510) 642-1899
(510) 642-1895 (FAX)

Socios en la Crianza de Niños: La Encuesta sobre Fidelidad y Satisfacción

Revisado el 21 de julio de 2006

Quisiéramos saber si a usted le ayudó el “Programa de Socios en la Crianza de Niños” realizado en el Condado de Contra Costa.

Ésta es una **encuesta anónima** (no firme y no escriba su nombre en ninguna parte de este formulario). Su privacidad continuará protegida (por ejemplo, destruiremos de inmediato cualquier sobre con su domicilio). Sin embargo, es posible que esta encuesta continúe con otro formulario dentro de aproximadamente seis meses y usted puede, si quiere, darnos su domicilio para que le enviemos otro formulario de esta encuesta. La su nombre y domicilio se mantendrán en forma confidencial en un archivo bajo llave en U.C. Berkeley.

Además, **usted no tiene ninguna obligación de llenar este formulario**. Si decide no completarlo, esto no afectará su elegibilidad para recibir servicios en el Condado de Contra Costa.

Tenga la bondad de devolver este formulario completado a la siguiente dirección:

**University of California, Berkeley
School of Social Welfare
16 Haviland Hall, #7400
Berkeley, CA 94720
Attn: CSSR--Socio/a Evaluation**

Si desea recibir ayuda para completar este formulario o si prefiere que la entrevista se haga por teléfono, llame al 510-643-6566 y un miembro del equipo investigador de U.C. Berkeley le ayudará.

Si desea conversar con alguien sobre sus inquietudes o sus derechos como sujeto de un estudio de investigación, puede comunicarse con el Comité para la Protección de Sujetos Humanos (*Committee for the Protection of Human Subjects*), 101 Wheeler Hall, University of California, Berkeley, CA 94720-1340, o llamar al teléfono 510-642-7461.

Por favor, escriba la siguiente información si le interesa participar en otra encuesta similar sobre el Programa para Socios con Hijos:

Nombre

Calle

Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono

¡Muchísimas gracias por haber completado este formulario de encuesta!

Socios en la Crianza de Niños: La Encuesta sobre Fidelidad y Satisfacción

<i>Hasta qué grado está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones? (Dibuje un círculo alrededor del número apropiado para cada declaración.)</i>	<i>1 = Muy de acuerdo</i>	<i>2 = De acuerdo</i>	<i>3 = Neutral o sin opinión</i>	<i>4 = En desacuerdo</i>	<i>5 = Muy en desacuerdo</i>
1. Mi Socio/a y yo compartimos muchas de las mismas experiencias o circunstancias.	1	2	3	4	5
2. Mi Socio/a me comprende.	1	2	3	4	5
3. Mi Socio/a comprende a mi hijo/a y a mi familia.	1	2	3	4	5
4. Mi Socio/a dedicó el tiempo necesario para conocerme a mí y enterarse de mis circunstancias.	1	2	3	4	5
5. Mi Socio/a me ayudó a mí y a otras personas a enfocar mis puntos fuertes y los de mi hijo/a y de mi familia.	1	2	3	4	5
6. Mi Socio/a me ayudó a encontrar soluciones que me ayudan a mantener unida a mi familia.	1	2	3	4	5
7. Debido a mi Socio/a me parece que puedo controlar mejor mi vida.	1	2	3	4	5
8. Debido a mi Socio/a me parece que puedo controlar mejor las decisiones que afectan a mi hijo/a.	1	2	3	4	5
9. Mi Socio/a me ayudó a organizar mi tiempo.	1	2	3	4	5
10. Mi Socio/a me ayudó a cambiar mi manera de ser.	1	2	3	4	5
11. Mi Socio/a me ayudó a aceptar responsabilidad por mis decisiones y por mi familia.	1	2	3	4	5

<i>Hasta qué grado está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones? (Dibuje un círculo alrededor del número apropiado para cada declaración.)</i>	<i>1 = Muy de acuerdo</i>	<i>2 = De acuerdo</i>	<i>3 = Neutral o sin opinión</i>	<i>4 = En desacuerdo</i>	<i>5 = Muy en desacuerdo</i>
12. Mi Socio/a me ayudó dentro del sistema, actuando en mi defensa o dándome información.	1	2	3	4	5
13. Mi Socio/a me ofreció instrucción básica sobre el sistema legal y de bienestar infantil.	1	2	3	4	5
14. Mi Socio/a me ayudó a aprovechar los recursos de mi comunidad.	1	2	3	4	5
15. Mi Socio/a me ayudó a encontrar servicios que se adaptaran a mis necesidades y a las de mi familia.	1	2	3	4	5
16. Mi Socio/a respetó mi estilo de vida y mi ambiente.	1	2	3	4	5
17. Mi Socio/a consideró con seriedad mis antecedentes culturales o étnicos.	1	2	3	4	5
18. Mi Socio/a me respondió en forma oportuna.	1	2	3	4	5
19. Mi Socio/a me ofreció su ayuda durante días y horas que me convenían.	1	2	3	4	5

<i>Hasta qué grado sintió satisfacción por los servicios? (Dibuje un círculo alrededor del número apropiado para contestar cada pregunta.)</i>	<i>1 = Muy satisfactorios</i>	<i>2 = Satisfactorios</i>	<i>3 = Neutral o sin opinión</i>	<i>4 = No satisfactorios</i>	<i>5 = Muy malos</i>
20. Por lo general, ¿hasta qué grado le parecieron satisfactorios los servicios que usted recibió?	1	2	3	4	5

<i>Hasta qué grado sintió satisfacción por los servicios? (Dibuje un círculo alrededor del número apropiado para contestar cada pregunta.)</i>	<i>1 = Muy satisfactorios</i>	<i>2 = Satisfactorios</i>	<i>3 = Neutral o sin opinión</i>	<i>4 = No satisfactorios</i>	<i>5 = Muy malos</i>
21. ¿En qué grado le resultó satisfactorio el respeto que demostró su Socio/a para las creencias y valores de su familia?	1	2	3	4	5
22. ¿Hasta qué grado le pareció satisfactoria la comprensión que demostró su Socio/a acerca de las tradiciones (culturales) de su familia?	1	2	3	4	5

23. ¿Hasta qué grado le pareció satisfactoria la habilidad de su Socio/a para encontrar servicios que se adaptaran a la cultura y a las tradiciones de su familia?	1	2	3	4	5
24. ¿Hasta qué grado le pareció satisfactorio el progreso que su hijo/a alcanzó durante los últimos seis meses?	1	2	3	4	5

<i>Dibuje un círculo alrededor del número apropiado para contestar cada una de las siguientes preguntas.</i>	<i>1 = Siempre</i>	<i>2 = La mayoría de las veces</i>	<i>3 = A veces</i>	<i>4 = Pocas veces</i>	<i>5 = Nunca</i>
25. ¿Con qué frecuencia le pidió su Socio/a que le comunicara sus ideas y opiniones acerca de la colocación de su hijo/a, sus necesidades o los servicios que recibiría?	1	2	3	4	5
26. ¿Hasta qué grado participó usted en la planificación de los servicios que recibiría su hijo/a?	1	2	3	4	5
27. ¿Hasta qué grado se le pidió que participara en reuniones donde se hablaría de servicios para su hijo/a?	1	2	3	4	5
28. ¿Hasta qué grado otros profesionales del condado lograron satisfacer sus necesidades?	1	2	3	4	5
	<i>1 = Muy de acuerdo</i>	<i>2 = De acuerdo</i>	<i>3 = No sé</i>	<i>4 = En desacuerdo</i>	<i>5 = Muy en desacuerdo</i>
29. Hasta qué grado está usted de acuerdo con esta declaración: “Mi Socio/a me apoyará con lealtad, pase lo que pase”?	1	2	3	4	5

En general, desde que usted comenzó a participar en el Programa	<i>1 = Sí</i>	<i>2 = Más o menos</i>	<i>3 = No</i>
---	---------------	------------------------	---------------

de Socios...			
30. ¿Obtuvo usted la ayuda que necesitaba?	1	2	3
31. ¿Necesitaba más ayuda que la que le dieron?	1	2	3
32. ¿Le ha ayudado en su vida el Programa de Socios?	1	2	3
33. ¿Siente usted satisfacción con el curso de su vida ahora mismo?	1	2	3

34. ¿Por cuánto tiempo colaboró con usted su Socio/a? (Escriba el número más exacto que pueda en días, semanas o meses.)

35. ¿Cuál considera usted el aspecto más útil del Programa de Socios?

36. ¿Hay algo que, en su opinión, habría realmente mejorado las cosas para usted, o que mejoraría cualquiera de los servicios que usted y su hijo/a recibieron de la agencia para el bienestar infantil?

37. ¿Tiene usted necesidades ahora que los servicios que recibió no satisfacen? ¿Qué tipos de servicios necesita usted que no está recibiendo actualmente?