



Encuesta para los Padres Acerca del Trabajador Comunitario

Esta encuesta le pide a usted sobre los servicios que recibió de su trabajador comunitario. Sus opiniones nos ayudaran a mejorar los servicios que ofrecemos. No hay ninguna respuesta correcta o incorrecta.

Cuando se hagan preguntas acerca de un niño(a) específico, favor de pensar en su niño(a) de 0 a 5 años de edad quien vaya beneficiará de lo que usted aprendió. Si beneficia más de un niño(a) en su familia, piense en su niño(a) de 0 a 5 años quien será el siguiente en celebrar su cumpleaños.

Al completar esta encuesta, por favor de ponerlo en el sobre y ciérrelo. Luego, regrésese a su trabajador comunitario o al Centro de Recursos Familiares local.

IMPORTANTE: Use un bolígrafo de tinta color **NEGRO**.

Marque todas sus respuestas en las casillas como el ejemplo a la derecha: ☒

Si necesita cambiar su respuesta, marque y haga un CÍRCULO a la respuesta como anotado: ☒

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
<i>Mi Trabajador Comunitario...</i>	☹☹	☹	☺	☺	☺☺
1. Me enseñó cosas útiles que puedo usar en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mostró respeto para mí y mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hablaba en un idioma que me sentía cómodo comunicando.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Me dio los materiales que eran fáciles de leer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Podría ser de ayuda a un amigo o pariente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Por causa de los servicios ofrecidos por mi trabajador comunitario...</i>	☹☹	☹	☺	☺	☺☺
6. Sé más sobre cómo mantener a mi hijo(a) sano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sé más acerca de cómo guiar el comportamiento de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sé más acerca de cómo satisfacer las necesidades de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sé más acerca de las capacidades de mi hijo(a) a esta edad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sé más acerca de cómo ayudar a mi hijo(a) a aprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sé más acerca de cómo hacer un buen padre o madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sé más acerca de cómo leer con mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sé más acerca de cómo ayudar a mi hijo(a) aprender nuevo vocabulario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Sé más acerca de cómo apoyar a mi hijo(a) usando consejos positivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Tengo más gente en mi comunidad a quienes puedo acudir para apoyo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Me siento más conectado con mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Una vez	2 veces	3 veces	Más de 4 veces	
17. ¿Cuántas veces lo visitó su Trabajador Comunitario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Le agradecemos su tiempo al completar esta encuesta.