

Encuesta del taller 24/7 Dad®

Fecha de hoy: _____ (mes/día/año)

Esta encuesta realiza preguntas sobre el programa **24/7 Dad®** al que usted asistió. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar los servicios que proveemos. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

Si una pregunta se refiere a un niño, piense en un/a hijo/a suyo (0-5 años) que se beneficiará de lo que usted aprendió.

Si más de un niño se beneficiará, piense en el hijo/a (0-5 años) que vaya a cumplir años próximamente.

Por favor, califique que tanto está de acuerdo con los siguientes enunciados.	Totalmente en Desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
1. Aprendí cosas útiles de este programa que puedo usar en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pude entender los materiales del programa fácilmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Este programa tendrá un gran impacto en mí y en mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Este programa me proporcionó habilidades que pretendo utilizar con mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me siento conectado con mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En los próximos enunciados, evalúe cuánto sabía usted **ANTES** de participar en el programa (1=Bajo, 5=Alto). Luego evalúe cuánto sabe **AHORA** después de participar en el programa.

Si una pregunta se refiere a un niño, piense en un/a hijo/a suyo (0-5 años) que se beneficiará de lo que usted aprendió. Si más de un niño se beneficiará, piense en el hijo/a (0-5 años) que vaya a cumplir años próximamente.

NOTA: El taller 24/7Dad® pudo no haber cubierto todos los temas mencionados abajo. Si este es el caso, sus repuestas podrían ser las mismas para "antes" y "ahora".

	ANTES De que yo asistiera al programa					AHORA				
	Bajo 1	2	Promedio 3	4	Alto 5	Bajo 1	2	Promedio 3	4	Alto 5
6. Pretendo estar más involucrado en la vida de mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Manejar el estrés de manera saludable es una prioridad para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tengo la intención de usar las estrategias que aprendí en este taller para crear un equilibrio saludable entre el trabajo y la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La cooperación con la madre de mi(s) hijo(s) es una prioridad para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Pretendo ser un ejemplo de moral para mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sé cómo ayudar a mi(s) hijo(s) para que se desempeñen bien en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sé cómo usar la disciplina para enseñar y guiar a mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tengo objetivos realistas para mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Conozco estrategias útiles que me ayudan a ver las cosas desde el punto de vista de la madre de mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Tengo un plan de ejercicios que me ayudará a cuidar mi salud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sé cómo comunicar mis sentimientos de una manera que respete a los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Conozco la importancia de mi papel como padre/cuidador en la vida mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Entiendo cómo las habilidades paternas pueden ayudarme a educar a mi(s) hijo(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. ¿Cuáles son las 5 características de 24/7 Dad®?

20. ¿Cuál es la información más valiosa que aprendió usted en este taller?

21. ¿Tiene usted alguna sugerencia que quiera compartir?