

### PERSONA PRINCIPAL A CARGO DEL NIÑO SELECCIONADO

### **CUESTIONARIO DEL HOGAR**

### para

# EL SUPLEMENTO DEL DESARROLLO DEL NIÑO DE EL ESTUDIO DE ECONOMIA FAMILIAR

## PERSONA PRINCIPAL A CARGO DEL NIÑO SELECCIONADO

**CUESTIONARIO DEL HOGAR** 

Por favor lea cada pregunta cuidadosamente y siga las instrucciones escritas entre paréntesis y en letras negritas. Circule la mejor respuesta o anote la información requerida. Si llega a una pregunta que no desea contestar, continúe con la siguiente pregunta. ¡Gracias por su participación en este proyecto!

Nota: Algunas veces las preguntas serán acerca de "su espos(o/a), su compañer(o/a), o la otra persona a cargo del niño." Esto se refiere a la persona que le fue dado el folleto de color anaranjado (GOLD) para ser completado.

- A1. Primero, ¿cuánto tiempo ha Ud. vivido en su barrio/vecindario actual? (**Circule un número**)
  - 1. Menos de un año
  - 2. De un año a menos de tres años
  - 3. De tres años a menos de cinco años
  - 4. Más de cinco años
- A2. ¿Cómo evaluaría Ud. su barrio/vecindario como un lugar para (criar/educar) a niños?
  - 1. Excelente
  - 2. Muy bueno
  - 3. Bueno
  - 4. Regular
  - 5. Malo
- A3. ¿Qué es lo que Ud. considera ser su barrio/vecindario?
  - 1. La cuadra de casas o calle donde Ud. vive
  - 2. La cuadra de casas o calle donde Ud. vive y varias cuadras o calles en cada dirección
  - 3. Una área dentro de 15 minutos de caminar de su casa
  - 4. Una área más grande de 15 minutos de caminar de su casa
- A4. Aproximadamente, ¿cuántas familias hay en su barrio/vecindario?

	(Número de familia	ıs)						
	ensando en esta área como su barrio/vecindario, estamos interesados en saber sobre s características de la gente que vive en esta área.							
a.		-	viven cor	n Ud., ¿cuántos mier	nbros de	familia		
	(Número de miemb	oros de fa	ımilia)					
b.	¿Cuántos buenos amigos tier	ne Ud. que	e viven e	n su barrio/vecinda	rio?			
	(Número de bueno	s amigos	<b>s</b> )					
c.	¿Con cuántos de los adultos o regularidad?	que viven	en su ba	arrio/vecindario plati	ca Ud. co	on		
	(Número de adulto	s)						
d.	¿A cuántos niños o adolescer nombre?	ntes que v	iven en s	su barrio/vecindario	conoce (	Jd. por		
	(Número de niños	o adoles	centes)					
Per	nsando todavía en su barrio/ve	ecindario						
		Casi ningun o ?	Meno s de la mitad ?	Aproximadament e la mitad ?	Más de la mitad ?	Casi todos ?		
a.	¿(Qué proporción/Cuántos) de ellos son dueños de su propia casa o apartamento?	1	2	3	4	5		
	a. b.	Pensando en esta área como su las características de la gente qua.  a. Sin contar a miembros de far viven en su barrio/vecindario	a. Sin contar a miembros de familia que viven en su barrio/vecindario?	Pensando en esta área como su barrio/vecindario, las características de la gente que vive en esta áre  a. Sin contar a miembros de familia que viven corviven en su barrio/vecindario?	Pensando en esta área como su barrio/vecindario, estamos interesado las características de la gente que vive en esta área.  a. Sin contar a miembros de familia que viven con Ud., ¿cuántos mier viven en su barrio/vecindario?	Pensando en esta área como su barrio/vecindario, estamos interesados en sablas características de la gente que vive en esta área.  a. Sin contar a miembros de familia que viven con Ud., ¿cuántos miembros de viven en su barrio/vecindario?		

b. ¿(Qué proporción/Cuántos) 1 2 3 4 5

son hispanos/latinos?......

c.	¿(Qué proporción/Cuántos) son asiáticos?	1	2	3	4	5
d.	d. ¿(Qué proporción/Cuántos) son blancos?	1	2	3	4	5
e.	¿(Qué proporción/Cuántos) son africanos americanos?	1	2	3	4	5

A7. ¿Qué tan difícil es para Ud. reconocer a un extraño en su barrio/vecindario comparado con alguien que es residente?

- 1. Muy difícil
- 2. Algo difícil
- 3. Nada difícil
- A8. Por favor indique en cual de las siguientes actividades Ud. o su [espos(o/a) /compañer(o/a)/ otra persona a cargo del niño] ha participado durante el último mes?

		;PARTIC	CIPO UD.?	PAR1; ESPOS COMPAÑI PERSONA DEL N	6(O/A) / ER(O/A) o A CARGO
		Yes	No 2	Yes ?	No ?
a.	Reunión del barrio/vecindario	1	5	1	5
b.	Iglesia (u otra asociación religiosa) o actividad (que no es servicio religioso)	1	5	1	5
c.	Clases para aprender a ser (madre/padre) o grupo de apoyo para padres	1	5	1	5
d.	Equipo atlético	1	5	1	5

		¿PARTIC	SIPO UD.?	¿PART ESPOS COMPAÑI PERSONA DEL N	(O/A) / ER(O/A) o A CARGO
		Yes ?	<b>No</b> ?	Yes ?	<b>No</b> ?
e.	Hora para leer cuentos en la biblioteca	1	5	1	5
f.	Visitar la casa de un amigo o vecino	1	5	1	5
g.	g. Ir a una institución como YMCA	1	5	1	5
h.	Actividades de los niños exploradores (p. ej., Niños Scouts, Niñas Scouts)	1	5	1	5
i.	Grupo de vigilancia de los propios vecinos	1	5	1	5

- A9. ¿Cuántas veces asiste Ud. usualmente a servicios religiosos?
  - 1. Varias veces por semana
  - 2. Una vez por semana
  - 3. Unas veces por mes
  - 4. Una vez por mes
  - 5. Menos de una vez por mes
  - 6. Nunca
- A10. Además de asistir a servicios religiosos, ¿qué tan importante es religión para Ud.?
  - I. Muy importante
  - II. Algo importante
  - III. Nada importante
- A11. A11. ¿Qué tan probable es que uno de los vecinos hiciera algo...

		Muy Probabl e ?	Probabl e ?	Improbabl e ?	Muy Improbabl e ?
a.	si alguien estuviera entrando por fuerza a su casa a la vista de todos?	1	2	3	4

		Muy Probabl e ?	Probabl e ?	Improbabl e ?	Muy Improbabl e ?
		1	2	3	4
c.	si hubiera un pleito enfrente de su casa y alguien estuviera siendo golpeado?	1	2	3	4
d.	si sus niños estuvieran metiéndose en problemas?	1	2	3	4
e.	si un niño le estuviera faltando de respeto a un adulto?	1	2	3	4
f.	si un niño estuviera jugando con una caja de fósforos?	1	2	3	4
g.	si un niño estuviera pintando o escribiendo en un carro o edificio?.	1	2	3	4
h.	si un niño se estuviera llevando algo del apartamento, casa, garaje, carro o patio de un vecino?	1	2	3	4

¿Qué tan seguro es caminar sol(o/a) en su barrio/vecindario al anochecer? ¿Es. . . A12. A12.

- Completamente seguro?
   Moderadamente seguro?
- 3. Algo peligroso?4. Extremadamente peligroso?

A13. Por favor conteste las siguientes preguntas acerca de la seguridad de su casa.

		Si ?	<b>No</b> ?
a.	¿Tiene Ud. un sistema de seguridad funcionando en su casa?	1	5
b.	$\dot{\epsilon}$ Tiene Ud. barras en las ventanas y la puertas de su casa?	1	5
c.	¿Deja Ud. sus puertas sin atrancar cuando está en la casa?	1	5
d.	¿Deja Ud. las puertas de su carro sin atrancar cuando está en la casa?	1	5

A14. Por favor seleccione el número que mejor indica hasta que punto está Ud. de acuerdo con las siguientes declaraciones.

		De Acuerdo Firmement e ?	De Acuerd o ?	Desacuer do ?	Desacuerd o Firmement e ?
a.	Siento que soy una persona valiosa, por lo menos al igual que otras personas	1	2	3	4
b.	Yo creo que tengo ciertas cualidades buenas	1	2	3	4
c.	En resumen, yo estoy inclinad(o/a) a creer que soy un fracaso	1	2	3	4
d.	Soy capaz de hacer cosas tan bien como la mayoría de la gente	1	2	3	4
e.	Siento que no tengo nada por lo que me puedo sentir orgullos(o/a)	1	2	3	4
f.	Tengo una actitud positiva hacia mí mism(o/a)	1	2	3	4
g.	En general, estoy satisfech(o/a) con mí mism(o/a)	1	2	3	4
h.	Me gustaría poder tener más respeto por mí mism(o/a)	1	2	3	4
i.	De verdad algunas veces me siento ser inútil	1	2	3	4
j.	Algunas veces pienso que soy buen(o/a) para nada	1	2	3	4

Estamos interesados en saber el apoyo y la ayuda que Ud. recibe, o les da a otras personas **que no viven con Ud. en esta casa.** 

- A15. En el mes pasado, ¿ha **recibido** Ud. alguna ayuda en cosas como cuidado de niños, transportación, reparaciones a su casa o carro, o algún otro tipo de trabajo en su casa?
  - 1. Si

  - A15a. ¿Quién le dio esa ayuda? (Por favor circule hasta 5 parentescos. Si más de 5 personas le ayudaron, escoja las 5 que le ayudaron más seguido)
    - 1. Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.
    - 2. Mi propia madre o padre.
    - 3. Mi suegra, mi suegro.
    - 4. Mi abuela, mi abuelo.
    - 5. La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).
    - 6. Hermana, hermano.
    - 7. Tía, tío, primo.
    - 8. El otro (padre/madre) del niño o niña.
    - 9. Amig(o/a).
    - 10. Consejero, pastor, otro clérigo.
    - 11. Miembros de la iglesia u otra organización.
    - 12. Compañeros de trabajo.
    - 13. Hijo mayor.
    - 97. Otra persona (Especifique):\_\_\_\_\_
- A16. ¿Ha Ud. **proporcionado** alguna ayuda en cuidado de niños, transportación, reparaciones a una casa o carro, o algún otro tipo de trabajo de casa en el mes pasado?
  - 1. Si
  - 5. No 

    ✓ PASE A LA PREGUNTA A17

### A16a. ¿A quién ayudó Ud. de esta manera? (Por favor circule hasta 5 parentescos. Si Ud. ayudó a más de 5 personas, escoja a las 5 que Ud. ayudó más seguido)

- 1. Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.
- 2. Mi propia madre o padre.
- 3. Mi suegra, mi suegro.
- 4. Mi abuela, mi abuelo.
- 5. La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).
- 6. Hermana, hermano.
- 7. Tía, tío, primo.
- 8. El otro (padre/madre) del niño o niña.
- 9. Amig(o/a).
- 10. Consejero, pastor, otro clérigo.
- 11. Miembros de la iglesia u otra organización.
- 12. Compañeros de trabajo.
- 13. Hijo mayor.
- 97. Otra persona (Especifique):
- A17. En el mes pasado, ¿ha **recibido** Ud. algún apoyo moral o emocional tal como consejo o ánimo de amigos o parientes?
  - 1. Si
  - 5. No 

    ✓ PASE A LA PREGUNTA A18
  - A17a. A17a. ¿Quién le dio a Ud. ese apoyo? (Por favor circule hasta 5 parentescos. Si más de 5 personas le ayudaron, escoja a las 5 que le ayudaron más seguido)
    - 1. Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.
    - 2. Mi propia madre o padre.
    - 3. Mi suegra, mi suegro.
    - 4. Mi abuela, mi abuelo.
    - 5. La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).
    - 6. Hermana, hermano.
    - 7. Tía, tío, primo.
    - 8. El otro (padre/madre) del niño o niña.
    - 9. Amig(o/a).
    - 10. Consejero, pastor, otro clérigo.
    - 11. Miembros de la iglesia u otra organización.
    - 12. Compañeros de trabajo.
    - 13. Hijo mayor.

A18.	En el mes pasado, ¿ha <b>proporcionado</b> Ud. algún apoyo moral o emocional tal como consejo o ánimo a amigos o parientes?
	<ol> <li>Si</li> <li>No</li></ol>
	A18a. A18a. ¿A quién ayudó Ud. de esta manera? (Por favor circule hasta 5 parentescos. Si Ud. ayudó a más de 5 personas, escoja a las 5 que Ud. ayudó más seguido)
	<ol> <li>Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.</li> <li>Mi propia madre o padre.</li> <li>Mi suegra, mi suegro.</li> <li>Mi abuela, mi abuelo.</li> <li>La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).</li> <li>Hermana, hermano.</li> <li>Tía, tío, primo.</li> <li>El otro (padre/madre) del niño o niña.</li> <li>Amig(o/a).</li> <li>Consejero, pastor, otro clérigo.</li> <li>Miembros de la iglesia u otra organización.</li> <li>Compañeros de trabajo.</li> <li>Hijo mayor.</li> <li>Otra persona (Especifique):</li> </ol>
A19.	¿Quién es la persona que <b>no vive con Ud. ahí</b> que Ud. llamaría para pedirle ayuda con lo siguiente?:
	A19a. Si tuviera una emergencia a medianoche y necesitara ayuda. ¿A quién llamaría Ud.? ( <b>Por favor circule un número)</b>
	<ol> <li>A nadie</li> <li>Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.</li> <li>Mi propia madre o padre.</li> <li>Mi suegra, mi suegro.</li> <li>Mi abuela, mi abuelo.</li> <li>La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).</li> <li>Hermana, hermano.</li> </ol>

97. Alguien más (Especifique):

7. Tía, tío, primo.

9. Amig(o/a).

8. El otro (padre/madre) del niño o niña.

- 10. Consejero, pastor, otro clérigo.
- 11. Miembros de la iglesia u otra organización.
- 12. Compañeros de trabajo.
- 13. Hijo mayor.
- 97. Otra persona (Especifique):\_\_\_\_\_
- A19b. ¿Qué haría si tuviera que pedir algún dinero prestado por unas semanas debido a una emergencia? ¿A quién le pediría Ud. ese préstamo? (**Por favor circule un número**)
  - 0. A nadie
  - 1. Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.
  - 2. Mi propia madre o padre.
  - 3. Mi suegra, mi suegro.
  - 4. Mi abuela, mi abuelo.
  - 5. La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).
  - 6. Hermana, hermano.
  - 7. Tía, tío, primo.
  - 8. El otro (padre/madre) del niño o niña.
  - 9. Amig(o/a).
  - 10. Consejero, pastor, otro clérigo.
  - 11. Miembros de la iglesia u otra organización.
  - 12. Compañeros de trabajo.
  - 13. Hijo mayor.

Otr@7persona	(Especifiqu	e):
	(	- /

- A19c. Si tuviera un problema, y se sentiera deprimid(o/a) o confundid(o/a) acerca de que hacer. ¿A quién le pediría Ud. ayuda o consejo? (**Por favor circule un número**)
  - 0. A nadie
  - 1. Espos(o/a) o compañer(o/a) anterior.
  - 2. Mi propia madre o padre.
  - 3. Mi suegra, mi suegro.
  - 4. Mi abuela, mi abuelo.
  - 5. La abuela de mi espos(o/a), el abuelo de mi espos(o/a).
  - 6. Hermana, hermano.
  - 7. Tía, tío, primo.
  - 8. El otro (padre/madre) del niño o niña.
  - 9. Amig(o/a).
  - 10. Consejero, pastor, otro clérigo.

		<ul><li>12. Compañeros de trabajo.</li><li>13. Hijo mayor.</li><li>97. Otra persona (Especifique):</li></ul>				
A20.		or favor seleccione el número que mejo s siguientes declaraciones.	or indica hast	a que punt	o está Ud. de	acuerdo con
			De Acuerdo Firmemen te ?	De Acuerdo ?	Desacuerd o ?	Desacuer do Firmement e ?
	a.	En realidad no hay ninguna posibilidad de que yo pueda resolver algunos de los problemas que tengo	1	2	3	4
	b.	Algunas veces siento que todo mundo se quiere tomar ventaja de mí	1	2	3	4
	c.	Tengo poco control sobre las cosas que me pasan a mí	1	2	3	4
	d.	En realidad, si me lo propongo puedo hacer cualquier cosa	1	2	2	А

11. Miembros de la iglesia u otra organización.

		De Acuerdo Firmemen te ?	De Acuerdo ?	Desacuerd o ?	Desacuer do Firmement e ?
e.	Con frecuencia me siento incapaz de enfrentar los problemas de la vida	1	2	3	4
f.	La mayoría de lo que me pase en el futuro depende de mí	1	2	3	4
g.	No hay mucho que yo puedo hacer para cambiar muchas de las cosas importantes en mi vida	1	2	3	4

A21. En las siguientes preguntas, por favor conteste quien hace la actividad **usualmente**. ¿Es Ud. usualmente; u otro miembro de su familia, es la actividad compartida entre miembros de la familia, o es la actividad usualmente hecha por otra persona (que no es un miembro de la familia)?

	<b>Ud.</b> ?	Otro Miembr o de la Familia ?	Compartida entre miembros de la familia ?	Otra persona (que no es un miembro de la familia) ?
a. Prepara las comidas	1	2	3	4
b. Lava los platos y limpia después de	1	2	3	4

		<b>Ud.</b> ?	Otro Miembr o de la Familia ?	Compartida entre miembros de la familia ?	Otra persona (que no es un miembro de la familia) ?
	las comidas				
c.	Limpia la casa	1	2	3	4
d.	Mantiene el jardín y la casa	1	2	3	4
e.	Hace las compras de los alimentos	1	2	3	4
f.	Lava, plancha y remienda	1	2	3	4
g.	Paga las cuentas y lleva las cuentas financieras	1	2	3	4
h.	Repara y mantiene el automóvil	1	2	3	4
i.	Baña a los niños, cambia pañales	1	2	3	4
j.	Disciplina a los niños	1	2	3	4
k.	Escoge las actividades de los niños	1	2	3	4
l.	Compra la ropa de los niños	1	2	3	4
m.	Lleva a los niños a sus actividades	1	2	3	4
n.	Selecciona al pediatra y hace las citas	1	2	3	4
0.	Selecciona el programa de cuidado de niños, jardín de infantes, o la escuela	1	2	3	4
p.	Juega con los niños?	1	2	3	4

A22. Si Ud. tuviera que escoger, ¿cuál cosa de esta lista escogería Ud. como la más

importante para que un niño aprenda	ı, para prepararl(o/a)	en la vida? Po	r favor anote la
letra en la línea proporcionada abajo			

	¿Cuál es lo <b>más importante</b> ?	(Anote la letra de la lista que está abajo)
	<ul> <li>A. Obedecer</li> <li>B. Ser querido por todos o ser</li> <li>C. Tomar decisiones por sí mis</li> <li>D. Ser trabajador</li> <li>E. Ayudar a otros cuando ellos</li> </ul>	sm(o/a)
	¿Cuál le sigue en importancia?	(Anote la letra de la lista que está abajo
	¿Cuál es la tercera?	(Anote la letra de la lista que está abajo)
	¿Cuál es la cuarta?	(Anote la letra de la lista que está abajo
A23.	¿Qué tan importante es que los r 1. Muy importante 2. Algo importante 3. No muy importante 4. Nada importante	niños aprendan a tolerar diferencias?
A24.	_	reglas y otras familias no tienen muchas reglas. ¿Qué ne muchas reglas, o no tiene muchas reglas?
A25.	¿Son sus reglas estrictamente a	aplicadas, o no son aplicadas estrictamente?
	<ol> <li>Aplicadas estrictamente</li> <li>No son aplicadas estrictamente</li> </ol>	ente

A26.	¿Tiene Ud. una televisión que funciona en su ca	asa?		
	<ol> <li>Si</li> <li>No</li></ol>			
	A26a. Aproximadamente, ¿cuántas horas es día?	tá la televisión	prendida	a en su casa cada
	(Horas por día)			
A27.	Aproximadamente, ¿cuántas revistas recibe su	familia regula	rmente?	
	(Número de revistas)			
A28.	¿Recibe su familia un periódico diario?			
	1. Si 5. No			
A29.	Enumeradas abajo están unas declaraciones a Pensando sobre su(s) hijo(s), por favor indique (completamente cierto) el número que mejor de	e en una escal	a del 1 (r	no todo es cierto) al 5
		Nada cierto ?		Completamente cierto ?
	a. Ser (padre/madre) es más difícil de lo que me había imaginado	1 2	3	4 5
	<ul> <li>b. Me siento atrapad(o/a) por mis responsabilidades como (padre/madre)</li> </ul>	1 2	3	4   5
	c. Me parece que estar a cargo de mi(s) hijo(s) es más trabajo que placer	1 2	3	4   5

d. Frecuentemente me siento sin fuerzas,

fatigad(o/a), cansad(o/a) de mis

Nada cierto	Completamente cierto
?	?
obligaciones hacia mi familia	

A30. ¿Son todos los niños de esta familia menores de tres años de edad?

- 1. Si 

  ✓ PASE A LA PREGUNTA A32
- 5. No

A31. En las siguientes preguntas, por favor indique cuantas veces hace Ud. lo siguiente.

		Muy Seguid o ?	Seguid o ?	Algunas Veces ?	Rarament e ?	Nunca ?
a.	¿Tiene que poner límites de cuanto tiempo su(s) hijo(s) puede(n) ver televisión por día?.	1	2	3	4	5
b.	¿Tiene que poner límites sobre cuales programas de televisión puede(n) ver su(s) hijo(s)?	1	2	3	4	5
C.	¿Les permite ver televisión durante la comida de la tarde?	1	2	3	4	5
d.	¿Tiene que poner límites de que tan noche su(s) hijo(s) puede(n) estar despierto(s)?	1	2	3	4	5

e. Tiene aue poner límites sobre

		1	2	3	4	5
f.	¿Trata de controlar con cuales niños su(s) hijo(s) puede(n) jugar?	1	2	3	4	5
g.	¿Trata de controlar como puede(n) pasar su tiempo su(s) hijo(s) después de la escuela o guardería?	1	2	3	4	5
h.	¿Tiene que fijar una hora para que su(s) hijo(s) haga(n) su tarea?	1	2	3	4	5
i.	¿Discute estas reglas con su(s) hijo(s)?	1	2	3	4	5

A32. En seguida están algunas declaraciones acerca de sus creencias acerca de los niños y la escuela. Por favor circule el número que mejor describe lo que Ud. cree o piensa.

	De Acuerdo Firmement e ?	De Acuerd o ?	Ni de Acuerdo Ni en Desacuerd o ?	Desacuer do ?	Desacuerd o Firmement e ?
a. Considerando que la mayoría de los padres carecen de entrenamiento especial en educación, ellos no deberían cuestionar (poner en duda) los métodos que el maestro o maestra usa para enseñar	1	2	3	4	5

		De Acuerdo Firmement e ?	De Acuerd o ?	Ni de Acuerdo Ni en Desacuerd o	Desacuer do ?	Desacuerd o Firmement e ?
b.	Todos los niños deberían ser tratados igualmente sin tomar en cuenta las diferencias entre ellos	1	2	3	4	5
c.	Los niños deberían obedecer siempre a su maestr(o/a)	1	2	3	4	5
d.	Los niños deberían ser tratados como amigos por los adultos	1	2	3	4	5

A33. ¿Qué tan importante es cada uno de lo siguiente para que un niño tenga éxito en la escuela?

		Muy Important e ?	Algo Important e ?	No Muy Importante ?	Nada Important e ?
a.	Habilidad natural	1	2	3	4
b.	Ser trabajador	1	2	3	4
c.	Ser apreciado por otros	1	2	3	4

A34. Algunas veces los padres hacen ciertas cosas para mejorar la vida de sus hijos. ¿Ha hecho Ud. alguna vez algo de lo siguiente **principalmente** porque Ud. quería mejorar la vida de su(s) hijo(s)?

		Si ?	<b>No</b> ?
a.	¿Se ha Ud. mudado alguna vez a otro barrio/vecindario?	1	5
b.	¿Ha Ud. aumentado alguna vez sus horas de trabajo, o tomó un trabajo adicional?	1	5
C.	¿Ha Ud. reducido alguna vez sus horas de trabajo, o se negó a trabajar horas extras?	1	5

A35. ¿Diría Ud. que su padre biológico, padre adoptivo o persona que representó a su padre tomó mucha parte, tomó alguna parte, no tomó mucha parte, o no tomó ninguna parte en su crianza?

- 1. Tomó mucha parte
- 2. Tomó alguna parte
- 3. No tomó mucha parte
- 4. No tomó ninguna parte

A36. ¿Hasta que punto usa Ud. la manera en que fue criad(o/a) por su padre, o persona que representó a su padre, como modelo para criar a sus propios hijos?

- 1. Mucho
- 2. Algo
- 3. No mucho
- 4. Nada

A37. Por favor circule el número que mejor indica hasta que punto está Ud. de acuerdo con las siguientes declaraciones.

		De De			Desacuerdo
		Acuerdo Firmement e ?	Acuerd o ?	Desacuerd o ?	Firmement e ?
a.	Las decisiones más importantes en la vida de una familia deberían ser hechas por el hombre de la casa	1	2	3	4
b.	Si ambos esposo y esposa trabajan tiempo completo, ellos deberían compartir los quehaceres de la casa igualmente	1	2	3	4
c.	Las mujeres son mucho más felices si se quedan en la casa a cuidar a sus hijos	1	2	3	4
d.	Hay algunos trabajos que son para hombres, y algunos que son para mujeres, y no deberían hacer lo que no les pertenece	1	2	3	4
e.	Es mucho mejor para todos si el hombre trabaja y mantiene a la familia, y la mujer se hace cargo de la casa y la familia	1	2	3	4
f.	Es mucho más importante que la esposa ayude en la profesión de su esposo, que tener una profesión ella misma	1	2	3	4
g.	Para una pareja, vivir juntos antes de casarse es usualmente una buena idea, para que se den cuenta si en realidad se llevan bien	1	2	3	4
h.	Es mejor ser casad(o/a) que pasar la vida solter(o/a)	1	2	3	4
i.	Se ven tan pocos matrimonios buenos o felices que uno se pregunta si el matrimonio es la manera de vivir	1	2	3	4
j.	Felicidad personal es el principal objetivo de un matrimonio	1	2	3	4
k.	En resumen, hay más ventajas en ser solter(o/a) que en ser casad(o/a)	1	2	3	4
1.	Una madre empleada puede establecer una relación tan afectuosa y segura con sus hijos como la de una madre que no está trabajando	1	2	3	4
m.	Los padres deberían fomentar la misma	1	2	3	4

		De Acuerdo Firmement e ?	De Acuerd o ?	Desacuerd o ?	Desacuerdo Firmement e ?
	independencia en sus hijas así como en sus hijos	·			
n.	Es posible que niños de edad preescolar sufran si su madre está empleada	1	2	3	4
0.	En resumen, los beneficios de ser (padre/madre) simplemente no valen la pena	1	2	3	4
p.	La experiencia de ser padre y criar hijos es una de las satisfacciones más grandes que un hombre puede tener	1	2	3	4
q.	Madres con hijo menores de cinco años de edad no deberían trabajar tiempo completo	1	2	3	4
r.	No hay ningún problema si niños menores de tres años de edad son cuidados todo el día en una guardería infantil o en una guardería de casa	1	2	3	4
S.	Si los niños se están portando demasiado mal es mejor darles unas nalgadas	1	2	3	4
t.	La experiencia de ser madre y criar hijos es una de las satisfacciones más grandes que una mujer puede tener	1	2	3	4
u.	El matrimonio es una relación para toda la vida y nunca debería ser terminado excepto en circunstancias extremas	1	2	3	4
v.	Es esencial para el bienestar del niño que los padres dediquen tiempo para hacer actividades juntos y que jueguen con sus hijos	1	2	3	4
w.	Para los hombres es difícil expresar sentimientos compasivos y afectuosos hacia los niños	1	2	3	4
X.	Un padre debería tomar la misma parte en el cuidado de su hij(o/a) como la madre	1	2	3	4
y.	La presencia de un padre es muy importante para el desarrollo de la personalidad de un niño	1	2	3	4
Z.	Los padres disfrutan más a sus hijos cuando ellos son mayores y no necesitan tanta atención	1	2	3	4

		De De			Desacuerdo	
		Acuerdo Firmement e ?	Firmement Acuerd		Firmement e ?	
aa.	La forma en que un padre o madre trata a su hijo en los primeros cuatro años de edad tiene efectos importantes para toda su vida	1	2	3	4	
bb.	Si la atención de un padre a su(s) hijo(s) es un obstáculo para mejorar en su empleo, este padre está tomando <b>demasiado</b> interés en sus hijos	1	2	3	4	
cc.	En general, padres y madres son igualmente buenos para satisfacer las necesidades de sus hijos	1	2	3	4	

### A38. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces...

	Todo el Tiemp o	La Mayor Parte del Tiempo ?	Algun as Veces ?	Poco Tiem po ?	Nunca ?
a se sintió cansad(o/a) sin ninguna razón?	1	2	3	4	5
bse sintió nervios(o/a)?	1	2	3	4	5
c.se sintió tan nerviosa que nada podía calm	1	2	3	4	5
dse sintió sin esperanza?	1	2	3	4	5
ese sintió inquiet(o/a) o nervios(o/a)?	1	2	3	4	5
f.se sintió tan inquiet(o/a) que no podía perm	1	2	3	4	5
gse sintió deprimid(o/a)?	1	2	3	4	5
hsintió que todo era un gran esfuerzo?	1	2	3	4	5

i.se sintió tan triste que nada podía animarl(c	1	2	3	4	5
jse sintió inútil (sin valor)?	1	2	3	4	5

- A39. Recuerde que cuando mencionamos "a su espos(o/a), a su compañer(o/a), o a la otra persona que cuida al niño" que nos estamos refiriendo a la persona, si es que hubo alguna, a la cual se le dio el folleto anaranjado (GOLD) para que lo completara. ¿Está Ud. actualmente viviendo con su espos(o/a), compañer(o/a), o con la otra persona que cuida al niño o niña?...
- 2. Sí estoy viviendo con mi espos(o/a), compañer(o/a), o con la persona que cuida al niño o niña.

CONTINUE con la Pregunta A40 en la Página Siguiente

A40. La mayoría de las familias tienen desacuerdos o disputas. ¿Cuántas veces están Ud. y su [espos(o/a)/compañer(o/a)/otra persona que cuida al niño] en desacuerdo acerca de:

		Mucha s Veces ?	Alguna s Veces ?	Casi Nunc a ?	Nunca ?
a.	su deber de terminar quehaceres/obligaciones de casa?	1	2	3	4
b.	cómo están siendo criados los niños?	1	2	3	4
C.	disciplinar a los niños?	1	2	3	4
d.	cómo gasta Ud. dinero en los niños?	1	2	3	4
e.	cómo gasta (él/ella) dinero en los niños?	1	2	3	4
f.	el tiempo que (él/ella) pasa con los niños?	1	2	3	4
g.	los amigos con los que su [espos(o/a)/compañer(o/a)/ otra persona que cuida al niño] pasa tiempo?	1	2	3	4
h.	el uso de alcohol o drogas de [su espos(o/a)/su compañer(o/a)/la otra persona que cuida al niño]?	1	2	3	4
i.	actividades de tiempo libre que Uds. hacen juntos?	1	2	3	4

A41. ¿Cuántas veces están Ud. y [su espos(o/a)/su compañer(o/a)/la otra persona que cuida al niño] de acuerdo o en desacuerdo acerca de:

		Completamen te de Acuerdo	De Acuerd o	Ni de Acuerdo ni en Desacuerd o	En Desacuerd o	Completament e en Desacuerdo
a.	su trabajo o planes para su profesión?	1	2	3	4	5
b.	el trabajo de [su espos(o/a) /su compañer(o/a)/la otra persona que cuida al niño] o planes para su	1	2	3	4	5

		Completamen te de Acuerdo ?	De Acuerd o ?	Ni de Acuerdo ni en Desacuerd o ?	En Desacuerd o ?	Completament e en Desacuerdo ?
	profesión?					
C.	la crianza/educación de sus niños?	1	2	3	4	5
d.	el uso de tiempo libre?	1	2	3	4	5
e.	lo que Ud. estará haciendo de aquí a diez años?	1	2	3	4	5
f.	dónde estarán viviendo de aquí a diez años?	1	2	3	4	5

A42. En seguida están algunas declaraciones acerca de como resuelven las familias sus desacuerdos. Por favor seleccione el número que muestra cuanto está Ud. de acuerdo, o en desacuerdo con cada declaración.

		De Acuerdo Completament e ?	De Acuerd o ?	En Desacuer do ?	En Desacuerdo Completamen te ?
a.	Peleamos mucho en nuestra familia	1	2	3	4
b.	Los miembros de la familia casi nunca pierden sus temperamentos	1	2	3	4
C.	Los miembros de la familia algunas veces se enojan tanto que se tiran cosas	1	2	3	4

		De Acuerdo Completament e ?	De Acuerd o ?	En Desacuer do ?	En Desacuerdo Completamen te ?
d.	Los miembros de la familia siempre discuten problemas tranquilamente	1	2	3	4
e.	Los miembros de la familia se critican seguido unos a otros	1	2	3	4
f.	Los miembros de la familia algunas veces se golpean unos a otros	1	2	3	4

A43. ¿Fuma Ud. actualmente?

- 1. Si
- 5. No

A44. ¿Toma Ud. bebidas alcohólicas?

- 1. Si
- 5. No 🗷 PASE A LA PREGUNTA A48

A45. ¿Ha sentido Ud. alguna vez que debería tomar menos?

- 1. Si
- 5. No

A46.  $\dot{\epsilon}$ Se ha sentido mal o culpable alguna vez acerca de su costumbre de tomar?

A47.	¿Ha Ud. alguna vez comenzado su día tomando algo de mañana para calmar sus nervios o para quitarse el malestar después de una borrachera?
	1. Si 5. No
A48.	¿Toma alguien más en su casa bebidas alcohólicas?
	<ol> <li>Si</li> <li>No          ✓ PASE A LA PREGUNTA A50</li> </ol>
A49.	Si alguien consume alcohol en su casa, $\xi$ cree Ud. que esto puede tener un efecto negativo en sus hijos?
	1. Si 5. No
A50.	¿Tiene Ud. seguro médico (Por favor circule lo que sea aplicable.)
	1. por medio de (su/el) presente o anterior empleador o una unión [de su espos(o/a)]?
	2. por medio de un plan privado comprado directamente de una compañía de seguros o
НМО	?
	3. por medio de Medicare o Medicaid?
	4. por medio de otra fuente? (Especifique):
	5. ninguna?
A51.	¿Cuál fue la cantidad total que Ud. gastó el año pasado en atención médica y seguro médico para su familia?
	\$(Cantidad en dólares)

Si
 No

- A52. Al final del mes, ¿termina Ud. con algún dinero sobrante, apenas con suficiente para los gastos, o ni con lo suficiente para los gastos?
  - 1. Algún dinero sobrante
  - 2. Apenas suficiente para los gastos
  - 3. No es suficiente para los gastos
- A53. En el año pasado, ¿ha hecho Ud. algo de lo siguiente o le pasó algo de lo siguiente como resultado de un problema económico? (**Circule todo lo que sea aplicable**)
  - 1. ¿Vendió posesiones o vendió su seguro de vida?
  - 2. ¿Pospuso compras mayores?
  - 3. ¿Pospuso atención médica?
  - 4. ¿Pidió dinero prestado de amigos o parientes?
  - 5. ¿Pidió asistencia del gobierno?
  - 6. ¿Registró o declaró bancarrota/insolvencia?
  - 7. ¿Se atrasó en sus pagos de cuentas?
  - 8. ¿Obtuvo un préstamo para consolidar o pagar otras deudas?
  - 9. ¿Le llamó o le visitó algún acreedor para demandar un pago?
  - 10. ¿Fue su sueldo confiscado o embargado por algún acreedor?
  - 11. ¿Tuvo Ud. algún derecho de retención registrado contra su propiedad porque no podía palgana cuenta?
  - 12. ¿Tuvo Ud. su casa, carro o alguna otra propiedad reposeída por algún acreedor?
  - 13. ¿Se mudó a otro alojamiento mas barato?
  - 14. ¿Se mudó a vivir con alguna otra persona?
  - 15. ¿ Envío uno o más de sus hijos a vivir con alguien mas?
  - 16. ¿Ninguna de las cosas anteriores?
- A54. Por favor piense acerca de sus actividades **regulares** fuera de la casa la semana pasada, de lunes a domingo. Usando la siguiente lista, por favor circule las actividades que Ud. estaba haciendo la semana pasada. (**Circule todo lo que sea aplicable.**)
  - 1. Trabajando

- 2. Asistiendo a la escuela o a la universidad
- 3. En un programa de entrenamiento
- 4. Sin trabajo, pero buscando un empleo5. Haciendo trabajo voluntario
- 6. Ocupado en actividades recreativas
- Alguna otra cosa (Especifique):\_\_\_

#### Marque aquí si no hizo actividades regulares fuera de la casa y PASE A LA PAGINA SIGUIENTE.

Por favor seleccione las primeras dos actividades que Ud. circuló anteriormente. Escriba estas actividades en el lugar que ha sido proporcionado en el orden en que ellas aparecen en la lista, y después complete la información requerida en el resto de la cuadrícula. (Si Ud. circuló sólo una entonces anote esa actividad en la cuadrícula que está debajo.) Si Ud. trabaja en jornadas de turnos, por favor anote la hora en que comienza y la hora en que termina cada turno.

No. de la Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Doming 0	¿Cuántos minutos necesita para hacer esta actividad?
No. DE LA ACTIVIDAD Hora en que comenzó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	(minutos)
Hora en que terminó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	
SI TIENE UN SEGUNDO TURNO:								
Hora en que comenzó la actividad	<u>:_</u>	:	<u>:</u>	<u>:_</u>	:	:	:	(minutos)
Hora en que terminó la actividad	:	:	:	:	:	:	<b>:</b>	
No. DE LA ACTIVIDAD Hora en que comenzó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	(minutos)
Hora en que terminó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	(
SI TIENE UN SEGUNDO TURNO:								
Hora en que comenzó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	(minutos)
Hora en que terminó la actividad	:	:	:	:	:	:	:	

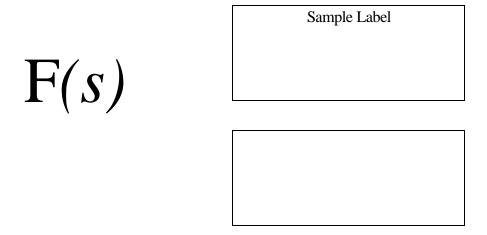
sea hacer algunos otros comentarios, por favor use el siguiente espacio.				
-				
_				

Muchas gracias por completar este formulario. Apreciamos mucho su ayuda.

Por favor dele este formulario a su entrevistador(a) o póngalo en el sobre que le proporcionamos con dirección y estampilla, y mándelo a la dirección que está escrita en el sobre.

¡Gracias otra vez por su ayuda en este proyecto tan importante!

٠,	1	
- 1		



Por favor regrese este formulario en el sobre que le proporcionamos con dirección y estampilla:

University of Michigan Institute for Social Research/Survey Research Center P.167 (457563, 1997) 426 Thompson Street Ann Arbor, MI 48106-1248 1-800-759-7947