PROTECTIVE FACTORS SURVEY SPANISH

Parte I. Por favor marque con un círculo el número que describe con cuanta frecuencia las declaraciones son verdaderas/reales para usted o para su familia. Los números representan una escala de 1 al 7 en la cual cada uno de los números representa una cantidad diferente de tiempo. El número 4 indica que la declaración ocurre la mitad del tiempo/de todas las veces.

	Nunca	Casi Nunca	Raramente	A veces	Frecuente mente	Muy Frecuente mente	Siempre
1. En mi familia, nosotros hablamos de problemas	1	2	3	4	5	6	7
2. Cuándo nosotros discutimos, mi familia escucha "ambos lados de la historia	1	2	3	4	5	6	7
3. En mi familia, nos damos tiempo para escucharnos unos a otros	1	2	3	4	5	6	7
4. En mi familia nos ayudamos a tranquilizarnos cuando las cosas son estresantes	1	2	3	4	5	6	7
5. En mi familia podemos resolver nuestros problemas	1	2	3	4	5	6	7

Parte II. Por favor marque con un círculo el número que mejor describe cuánto está de acuerdo o en desacuerdo con la declaración.

	Desacuer do Total	Muy en Desacuer do	Desacuer do Leve	Neutral	Acuerdo Leve	Muy de acuerdo	Acuerdo Total
6. Tengo otras personas que me escuchan cuando necesito hablar de mis problemas	1	2	3	4	5	6	7
7. Cuando me siento solo, hay varias personas con quienes puedo hablar.	1	2	3	4	5	6	7
8. No tendría la menor idea de dónde recurrir si mi familia necesitara comida o vivienda	1	2	3	4	5	6	7
9. No sabría adonde ir para obtener ayuda si tuviera problemas económicos	1	2	3	4	5	6	7

10. Si hay una crisis, tengo otras personas alrededor con quienes puedo hablar	1	2	3	4	5	6	7
11. Si necesitara ayuda para encontrar trabajo, yo no sabría adonde ir por ayuda	1	2	3	4	5	6	7

Parte III. Esta parte del cuestionario, pregunta acerca de la crianza de su niño y su relación con él. Para esta sección, por favor enfóquese en uno de sus niños el cual usted cree se beneficiaría más con la participación suya en nuestros servicios. Escriba por favor la edad del niño o la fecha de nacimiento y luego conteste las preguntas con este niño en su mente.

	Desacuerdo Total	Muy en Desacuerdo	Desacuerdo Leve	Neutral	Acuerdo Leve	Muy de acuerdo	Acuerdo Total
12. Muchas veces, como padre, no sé qué hacer	1	2	3	4	5	6	7
13. Sé cómo ayudar a mi niño a aprender	1	2	3	4	5	6	7
14. Mi niño se porta mal para hacerme sentir mal	1	2	3	4	5	6	7

Parte IV. Díganos por favor con qué frecuencia sucede lo siguiente en su familia.

	Nunca	Casi Nunca	Raramente	A veces	Frecuentemente	Muy Frecuentemente	Siempre
15. Elogio a mi niño/a cuando él/ella se comporta bien	1	2	3	4	5	6	7
16. Cuándo yo disciplino a mi niño/a, pierdo el control	1	2	3	4	5	6	7

17. Soy feliz cuando estoy con mi niño/a	1	2	3	4	5	6	7
18. Mi niño/a y yo somos muy cercanos uno al otro	1	2	3	4	5	6	7
19. Puedo calmar a mi niño/a cuando él/ella está enojado/a	1	2	3	4	5	6	7
20. Paso tiempo con mi niño/a, haciendo lo que a él/ella le gusta	1	2	3	4	5	6	7

This survey was developed by the FRIENDS National Resource Center for Community-Based Child Abuse Prevention in partnership with the University of Kansas Institute for Educational Research & Public Service through funding provided by the US Department of Health and Human Services.