

Hablemos - Encuesta para Clase de Padres y Cuidadores

Se anima a los orientadores de la Clase para Padres y Cuidadores de Hablemos - Sueño Infantil Seguro a aprender de cada capacitación midiendo los objetivos y metas de esta. Esta encuesta ayuda a las organizaciones y a los orientadores a aprender qué está funcionando, qué podría necesitar cambios y cómo su organización puede apoyar a los participantes y a su comunidad en el futuro.

Tenga en cuenta: Cuando usamos el término "cuidadores" en estos módulos, nos referimos a las personas que acuestan a los bebés: madres, padres, abuelos, hermanos, otros familiares, tutores legales, padres de crianza, niñeras, cuidadores en guarderías y otros proveedores de educación infantil.

1. Por favor, seleccione el tipo de participante que mejor lo describa.
 - a. Soy un futuro padre/madre esperando a mi primer bebé.
 - b. Soy un futuro padre/madre, pero no es mi primer bebé.
 - c. Soy padre/madre de un bebé de 0 a 12 meses.
 - d. Soy cuidador por primera vez.
 - e. Soy cuidador experimentado.
 - f. Otro.

2. En caso de ser otro, por favor, describa.

3. ¿Cómo se enteró de la capacitación?
 - a. Mi proveedor de atención médica.
 - b. Mi departamento de salud local.
 - c. Mi clínica de WIC.
 - d. Una organización comunitaria.
 - e. Otro evento.
 - f. Otro.

4. En caso de ser otro, por favor, describa.

Por favor, comparta su experiencia participando en la Clase Para padres y Cuidadores Hablemos - Sueño Infantil Seguro.

Seleccione la respuesta que mejor aplique.

5. Conozco los riesgos y recomendaciones relacionados con las muertes infantiles relacionadas con el sueño.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

6. Esta clase aumentó mi conocimiento sobre las recomendaciones de Sueño Infantil Seguro.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

7. Me siento seguro/a en mi capacidad para adoptar _____ recomendaciones para el sueño infantil seguro que aprendí hoy.
 - a. Todas las
 - b. La mayoría de las
 - c. Aproximadamente la mitad de las
 - d. Algunas de las
 - e. Muy pocas de las

8. Puedo identificar al menos cuatro organizaciones en el Círculo de Apoyo de mi comunidad que pueden ayudarme con las recomendaciones para el sueño infantil seguro.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

9. Aprendí algo que me es útil.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

10. Siento que la clase me ayudó a preparar un plan de Sueño Infantil Seguro que puedo compartir con los cuidadores de mi bebé.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

11. Siento que mis necesidades y barreras personales fueron respetadas y apoyadas durante la clase.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

Por favor califique sus respuestas a las afirmaciones a continuación.

12. Usando una escala del 0 al 10, ¿qué tan satisfecho/a está con la Clase para Padres y Cuidadores "Hablemos- *Sueño Infantil Seguro*?"

Nada Satisfecho					Neutral						Muy Satisfecho
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

13. ¿Qué tan probable es que recomiende la clase "Hablemos - *Sueño Infantil Seguro*" a otras personas?

Nada Satisfecho					Neutral						Muy Satisfecho
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

14. ¿Le gustaría ser contactado/a para recibir más información y apoyo sobre el Sueño Infantil Seguro?

- a. Sí
- b. No

15. Si la respuesta es sí, por favor proporcione su nombre y dirección de correo electrónico.