

Encuesta de Factores Protectores en Español: Versión del participante

Parte I: Por favor *encierra en círculo* el número que describa cuán a menudo estas afirmaciones son verdaderas para ti o para tu familia. Los números representan una escala de 1 a 7 en la que cada uno de los números representa una cantidad de tiempo distinta. El número 4 significa que la afirmación es verdadera más o menos la mitad del tiempo.

	Nunca	Casi Nunca	Pocas Veces	A Veces	Muchas Veces	Casi Siempre	Siempre
1. En mi familia, hablamos acerca de los problemas.	1	2	3	4	5	6	7
2. Cuando discutimos, mi familia escucha ambas partes de la historia.	1	2	3	4	5	6	7
3. En mi familia, tomamos tiempo para escucharnos los unos a los otros.	1	2	3	4	5	6	7
4. Mi familia se apoya en momentos de estrés.	1	2	3	4	5	6	7
5. Mi familia soluciona todos nuestros problemas.	1	2	3	4	5	6	7
6. Tengo personas que me escuchan cuando necesito hablar de mis problemas.	1	2	3	4	5	6	7
7. Cuando me siento solo/a, tengo a varias personas con las que puedo hablar.	1	2	3	4	5	6	7
8. Yo sé a dónde ir si mi familia llegara a necesitar comida o alojamiento provisional.	1	2	3	4	5	6	7
9. Yo sé a dónde (o con quién) ir para conseguir ayuda si tuviera dificultades financieras.	1	2	3	4	5	6	7
10. Si existe una crisis, tengo personas con quienes contar.	1	2	3	4	5	6	7
11. Yo sé a dónde ir para recibir ayuda si necesito conseguir un trabajo.	1	2	3	4	5	6	7

Esta encuesta fue desarrollada por el Centro Nacional de Recursos para la Prevención Comunitaria del Abuso infantil FRIENDS en asociación con el Instituto de Investigación Educativa y Servicio Público de la Universidad de Kansas con fondos provistos por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EEUU.



Encuesta de Factores Protectores en Español: Versión del participante

Parte II. Esta parte de la encuesta pregunta sobre crianza y tu relacionamiento con tu niño/a. en esta sección, por favor enfócate en el niño/a que esperas que más se beneficie de tu participación en nuestros servicios. Por favor escribe la edad o fecha de nacimiento del niño/a y luego responde a las preguntas con este niño/a en mente.

DOB: _____ 11

	Nunca	Casi Nunca	Pocas Veces	A Veces	Muchas Veces	Casi Siempre	Siempre
12. Soy feliz cuando estoy con mi niño/a.	1	2	3	4	5	6	7
13. Mi niño/a y yo somos muy unidos.	1	2	3	4	5	6	7
14. Puedo tranquilizar a mi niño/a cuando está enojado/a.	1	2	3	4	5	6	7
15. Yo paso tiempo con mi niño/a haciendo lo que le gusta.	1	2	3	4	5	6	7

Gracias!!

