





## YFSN CAFÉ CUESTIONARIO PARA PADRES

### ANTECEDENTES

- Fecha de Hoy (mes/día/año): \_\_\_\_\_
- ¿En cual ciudad vive?  Davis  Esparto  West Sacramento  Winters  Woodland  Otra: \_\_\_\_\_
- ¿Cuántos niños/as viven en su casa? \_\_\_\_\_
- ¿Cuáles son las edades de los niños/as en su casa?  0-6 meses  6-12 meses  1-2 años  3-4 años  5-7 años  8-10 años  11-13 años  14+ años
- ¿Cuál es su lenguaje primario?  
 Inglés  Español  Ruso  Otro (por favor especifique: \_\_\_\_\_)
- ¿Cuál categoría le describe mejor? (por favor seleccione todas las que apliquen)
  - Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska
  - Asiático/a
  - Negro o Afro-Americano/a
  - Hispano/a, Latino/a o de origen Español
  - Del Medio Oriente o Norteafricano
  - Nativo/a de Hawaii o de otras Islas del Pacífico
  - Blanco/a
  - Otro (por favor especifique: \_\_\_\_\_)
  - Declina contestar
- ¿Cuál es el ingreso total anual en su hogar?
  - 0-\$20,000
  - \$20,001-35,000
  - \$35,001-\$50,000
  - \$50,001 o más






### SU EXPERIENCIA DEL CAFÉ

Las siguientes preguntas son sobre que tan satisfecho/a está usted con su experiencia de hoy del Café. Por favor seleccione todas las casillas que describen como se siente.

		Muy insatisfecho/a 	Insatisfecho/a 	Satisfecho/a 	Muy satisfecho/a 
1	Me sentí bienvenido/a al Café.				
2	Me sentí libre de hablar en el Café.				
3	Sentí que valió la pena haber venido hoy.				

Las siguientes preguntas son sobre lo que aprendió de su experiencia de hoy en el Café. Por favor seleccione la casilla que corresponda a como se siente. Si una pregunta no se aplica, por favor déjela en blanco.

**Por este Café,**

		Firmemente en desacuerdo 	En desacuerdo 	Neutral 	De acuerdo 	Firmemente de acuerdo 
1	Aprendí una nueva estrategia de como manejar los retos.					
2	Tengo una nueva idea sobre como cuidarme cuando estoy estresada/o.					
3	Disfruto estando con otros padres en este Café.					
4	Yo tengo un plan para comunicarme con mis amistades y familia en el futuro.					
5	Aprendí algo nuevo sobre crianza y/o desarrollo del niño.					
6	Tengo una nueva estrategia de como manejar el comportamiento de mi hija/o.					
7	Conozco un nuevo recurso disponible para mi familia.					
8	Siento que puedo obtener el apoyo que necesito para mi familia.					
9	Aprendí una nueva estrategia para comunicarme con mi hija/o.					
10	Aprendí una nueva manera de ayudar a mi hija/o a expresar sus sentimientos.					

¿Ha asistido a un Café anteriormente?

- Sí
- Talvez/ no estoy segura(o)
- No

¿Usted recomendaría este Café a un amigo(a)?

- Si
- Talvez/ no estoy segura(o)
- No

Por favor comparta cualquier comentario o sugerencias acerca del Café. Su opinión es muy valiosa. ¡Gracias!