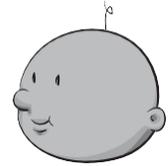


Los Años Increíbles® Bebés

Encuesta sobre el Programa



Nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento del bebé (m/d/a) _____ Fecha de hoy (m/d/a) _____

Los padres aprenden de sus experiencias interactuando con su bebé. Use este inventario para pensar sobre sus fuertes y sobre las estrategias parentales y actividades que funcionan o no con su bebé. Sus respuestas serán confidenciales.

Cuando juego con mi bebé:

	Nunca	Raras veces (mensualmente)	A veces (semanalmente)	A menudo (diariamente)	Consistentemente (varias veces al día)
1. Me divierto jugando con mi bebé a juegos como el escondite (peekaboo)	1	2	3	4	5
2. Le canto a mi bebé	1	2	3	4	5
3. Le leo a mi bebé	1	2	3	4	5
4. Le hago masajes a mi bebé	1	2	3	4	5
5. Me cuesta encontrar un momento para jugar con mi bebé	1	2	3	4	5
6. Le hablo en “lenguaje de padres” a mi bebé y le describo tanto mis acciones como las suyas	1	2	3	4	5
7. Hago ejercicios físicos con mi bebé (fuerza con la pancita, levantarse con los bracitos, caminar, etc.)	1	2	3	4	5
8. Estimulo visualmente a mi bebé (por ejemplo: juguetes, objetos colgantes)	1	2	3	4	5
9. Uso títeres con mi bebé	1	2	3	4	5
10. Le sonrío y elogio a mi bebé	1	2	3	4	5
11. Imito los sonidos de mi bebé	1	2	3	4	5
12. Me cuesta demostrarle afecto a mi bebé	1	2	3	4	5
13. Me comunico con mi bebé por medio de las manos	1	2	3	4	5
14. Le digo a mi bebé que la/lo amo	1	2	3	4	5
15. Etiqueto las emociones positivas de mi bebé	1	2	3	4	5

Cuando mi bebé llora:

	Es Imposible	Casi Imposible	Poco Posible	Posible	Muy posible
1. Me cuesta consolar a mi bebé cuando llora	1	2	3	4	5
2. Mantengo la calma y uso estrategias para calmar a mi bebé cuando llora	1	2	3	4	5
3. Averiguo por qué llora mi bebé (hambre, pañal sucio, cuánta estimulación necesita)	1	2	3	4	5
4. Pido ayuda cuando siento que me abrumo y estreso	1	2	3	4	5
5. Controlo la cantidad de estímulo que mi bebé necesita cuando llora	1	2	3	4	5
6. Tengo confianza de que puedo ayudar a que mi bebé se sienta protegido/a, amado/a, y seguro/a	1	2	3	4	5
7. Le canto a mi bebé cuando llora	1	2	3	4	5
8. Etiqueto las emociones negativas de mi bebé	1	2	3	4	5
9. Le grito a mi bebé cuando llora demasiado	1	2	3	4	5
10. Toco a mi bebé en forma tranquilizante y demostrándole amor	1	2	3	4	5

<i>El desarrollo de mi bebé:</i>	Nunca	Raras Veces	A veces	A menudo	Siempre
1. Controlo el progreso del desarrollo físico, motor y lingüístico de mi bebé (por ejemplo: con un diario)	1	2	3	4	5
2. Trato de ser flexible y dejar que el bebé me oriente respecto del horario de sus comidas	1	2	3	4	5
3. Me preocupo por cómo y cuánto duerme mi bebé	1	2	3	4	5
4. Planeo actividades que sé que van a ayudar a mi bebé con su desarrollo lingüístico y físico	1	2	3	4	5
5. No tengo problema en llamar al doctor/a o enfermero/a cuando no me siento con seguridad de si mi bebé está enfermo/a o si se está desarrollando normalmente	1	2	3	4	5
6. Tengo cuidado de que mi casa no represente peligros para mi bebé (por ejemplo: tengo asiento de bebé en el carro, el calefactor del agua está bajo, tengo detectores de humo en la casa)	1	2	3	4	5
7. Me preocupo por el desarrollo de mi bebé	1	2	3	4	5
8. Me siento que conectado/a con mi bebé	1	2	3	4	5
9. Dejo que mi bebé me oriente y, en la casa, lo siento en un lugar centralizado desde donde puede observar al resto de la familia y donde puedo conversar en él/ella	1	2	3	4	5
10. Hago que los rituales cotidianos como cambiarle los pañales, darle de comer y el baño sean entretenidos	1	2	3	4	5
11. Dejo que mi bebé me oriente respecto de su alimentación	1	2	3	4	5

<i>Mi propio cuidado:</i>	Nunca	Raras Veces	A veces	A menudo	Frecuente-mente
1. Busco niñera para poder tener tiempo para mí misma/o	1	2	3	4	5
2. Sé usar estrategias para calmarme cuando me frustro	1	2	3	4	5
3. Trato de desarrollar mi sistema de apoyo familiar y de mis amistades	1	2	3	4	5
4. Le presto atención a mi necesidad de descansar y de cuidarme a mí mismo/a (tomando siestas, juntándome con amigos, ejercicio físico)	1	2	3	4	5
5. Me resulta útil el compartir con otros padres ideas sobre cómo criar a mi bebé	1	2	3	4	5
6. Me resulta útil compartir con otros mis preocupaciones de padre/madre	1	2	3	4	5
7. Involucro a otros miembros de la familia en lo que respecta a entender los intereses y juegos favoritos de mi bebé	1	2	3	4	5
<i>Por favor, seleccione el grado en el que está de acuerdo o no con estos puntos</i>	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Indecisa/o	De Acuerdo	Muy de Acuerdo
a. Estoy satisfecho/a con mi rol de padre/madre.	1	2	3	4	5
b. A veces, cuidar a mi bebé demanda más de mí de lo que yo puedo dar.	1	2	3	4	5
c. Me siento abrumada/o por la responsabilidad de ser madre/padre.	1	2	3	4	5
d. Me siento cerca de mi bebé.	1	2	3	4	5
e. Me siento seguro/a en mi rol de padre/madre	1	2	3	4	5