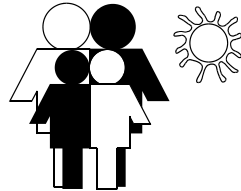


# Encuesta Nacional del Bienestar del Niño y el Adolescente



## **NSCAW III**

TARJETAS PARA LA ENTREVISTA DE LA  
PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO DEL  
NIÑO

Febrero 2022



## **TARJETA 0**

- 1 = Grupo de residencia familiar pequeño (administrado por la familia con ayuda de empleados adicionales, 3 -6 camas)
- 2 = Residencia grupal (3-6 camas)
- 3 = Instalación residencial pequeña (7-12 camas)
- 4 = Instalación residencial mediana (13 a 20 camas)
- 5 = Instalación residencial grande (20 a 49 camas)
- 6 = Instalación residencial de capacidad mayor (de 50 camas o más)

## TARJETA 1

1 = Casado(a)

2 = Separado(a)

3 = Divorciado(a)

4 = Viudo(a)

5 = Nunca se ha casado

## TARJETA 2

- 2 = Madre (biológica)
- 3 = Padre (biológico)
- 4 = Madrastra
- 5 = Padrastro
- 6 = Madre adoptiva
- 7 = Padre adoptivo
- 8 = Madre de crianza 'foster'
- 9 = Padre de crianza 'foster'
- 10 = Hermana de padre y madre
- 11 = Hermano de padre y madre
- 12 = Media hermana
- 13 = Medio hermano
- 14 = Hermanastra
- 15 = Hermanastro
- 16 = Hermana de crianza o "foster sister"
- 17 = Hermano de crianza o "foster brother"
- 18 = Hermana adoptiva
- 19 = Hermano adoptivo
- 30 = Tía
- 31 = Tío
- 32 = Tía abuela
- 33 = Tío abuelo
- 34 = Primo(a)
- 40 = Abuela de parte de la madre
- 41 = Abuela de parte del padre
- 42 = Abuelo de parte de la madre
- 43 = Abuelo de parte del padre
- 44 = Bisabuela de parte de la madre
- 45 = Bisabuela de parte del padre
- 46 = Bisabuelo de parte del padre
- 47 = Bisabuelo de parte de la madre
- 94 = Niñera
- 95 = Otro familiar consanguíneo
- 96 = Otra persona que no es de su familia.

### TARJETA 3

- 2 = Madre (biológica)
- 3 = Padre (biológico)
- 10 = Hermana de padre y madre
- 11 = Hermano de padre y madre
- 12 = Media hermana
- 13 = Medio hermano
- 14 = Hermanastra
- 15 = Hermanastro
- 16 = Hermana de crianza o "foster sister"
- 17 = Hermano de crianza o "foster brother"
- 18 = Hermana adoptiva
- 19 = Hermano adoptivo
- 30 = Tía
- 31 = Tío
- 32 = Tía abuela
- 33 = Tío abuelo
- 34 = Primo(a)
- 40 = Abuela de parte de la madre
- 41 = Abuela de parte del padre
- 42 = Abuelo de parte de la madre
- 43 = Abuelo de parte del padre
- 44 = Bisabuela de parte de la madre
- 45 = Bisabuela de parte del padre
- 46 = Bisabuelo de parte de la madre
- 47 = Bisabuelo de parte del padre
- 95 = Otro familiar consanguíneo
- 96 = Otra persona que no era de su familia

## TARJETA 4

1 = Casado(a)

2 = Separado(a)

3 = Divorciado(a)

4 = Viudo(a)

5 = Nunca se ha casado

## TARJETA 5

- 1 = Esposo(a)
- 2 = Pareja del padre o de la madre sin estar casados
- 3 = Hijo(a) biológico(a)
- 4 = Hijo(a) adoptivo(a)
- 5 = Hijastro(a)
- 6 = Niño(a) de crianza 'foster'
- 7 = Nieto(a)
- 8 = Madre (por nacimiento/adoptiva/madrastra/de crianza o 'foster'/de otro tipo)
- 9 = Padre (por nacimiento/adoptivo/padrastro/de crianza/ de otro tipo)
- 10 = Hermano(a)
- 11 = Abuelo(a)
- 12 = Sobrino(a)
- 13 = Tío(a)
- 14 = Primo(a)
- 15 = Bisnieto(a)
- 16 = Compañero de habitación o de vivienda
- 17 = Persona que alquila una habitación con o sin alimentos/inquilino
- 18 = Otro familiar
- 19 = Otra persona que no es de la familia
- 20 = Tutor legal que no es de la familia



## TARJETA 6

00 = Menos de primer grado

01 = Primer grado

02 = Segundo grado

03 = Tercer grado

04 = Cuarto grado

05 = Quinto grado

06 = Sexto grado

07 = Séptimo grado

08 = Octavo grado

09 = Noveno grado

10 = Décimo grado

11 = Undécimo grado

12 = Duodécimo grado

13 = Profesional o técnico

14 = Algunos estudios universitarios/menos de un año

15 = 1 a 3 años de universidad

16 = 4 o más años de universidad

17 = Sin grado

## TARJETA 7

1 = Ninguno

2 = Equivalencia de escuela secundaria/preparatoria (por ejemplo, diploma de equivalencia general: GED)

3 = Diploma de escuela secundaria/preparatoria o 'high school'

4 = Certificado o diploma de escuela técnica (por ejemplo: técnico dental, cosmetología, etc.)

5 = Diploma o certificado de enfermería calificada

6 = Título asociado de universidad de 2 años (Ejemplo: AA, AS, ASN)

7 = Carrera universitaria de 4 años (Ejemplo: carrera universitaria de 4 años).

8 = Maestría (Ejemplo: MA, MS, MEng, Med, MSW, MBA)

9 = Médico (M.D.), doctorado (PH.D.), leyes/derecho, dentista

10 = Otro

## TARJETA 8

- 1 = Regularmente trabaja tiempo completo, 35 horas o más a la semana
- 2 = Regularmente trabaja tiempo parcial, 35 horas o menos a la semana
- 3 = Trabaja a veces, cuando hay trabajo
- 4 = Desempleado(a), busca trabajo
- 5 = No trabaja a causa de responsabilidades de la familia
- 6 = No trabaja porque está jubilado(a)
- 7 = No trabaja por causa de enfermedad o discapacidad
- 8 = No trabaja porque no quiere trabajar
- 9 = No trabaja porque actualmente es estudiante
- 10 = Otro

## TARJETA 9

1 = Indio americano o nativo de Alaska

2 = Asiático

3 = Negro o Afro Americano

4 = Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico

5 = Blanco

## TARJETA 10

- 1 = Hospital psiquiátrico o unidad dentro de un hospital médico
- 2 = Unidad de detoxificación o unidad de tratamiento contra el alcohol o drogas con internamiento
- 3 = Unidad de hospital médico para internados
- 4 = Centro de tratamiento residencial o residencia de grupo
- 5 = Refugio de emergencia
- 6 = Guardería terapéutica
- 7 = Servicios de crianza o 'foster care' terapéutico
- 8 = Tratamiento de día
- 9 = Clínica de tratamiento ambulatorio para drogas o alcohol
- 10 = Centro de Salud Mental o Centro Comunitario de Salud
- 11 = Psiquiatra, psicólogo, trabajador social o enfermero(a) psiquiátrico(a).
- 12 = Consejería de hogar o servicios de crisis en el hogar.
- 13 = Médico familiar o cualquier otro doctor de medicina
- 14 = Sala de emergencias de un hospital
- 15 = Consejero(a) de escuela, psicólogo de escuela o trabajador(a) social de escuela.

## TARJETA 11

1 = No es cierto

2 = Es algo cierto o a veces cierto o

3 = Es muy cierto o a menudo cierto

## TARJETA 12

Servicio de crianza o "foster care" o servicios de cuidado por parientes

Servicios legales

Plan de educación individual (IEP)

Planificación financiera

Plan de servicio para la familia individualizado (IFSP)

Servicios de educación especial

Enseñanza individualizada (Tutoring)

Servicios de consejería en casa o servicios para crisis en el hogar

Consejería familiar

Cuidado de guardería terapéutico

Servicios o tratamiento de salud mental.

Grupos de apoyo organizado: Alcohólicos Anónimos, Padres anónimos, etc.

Servicios de cuidado infantil

Servicios de problemas de alcohol o drogas

Capacitación para padres

Capacitación para aprender a disciplinar a niños

Capacitación de administración del hogar (por ejemplo, hacer presupuesto o planificar comidas)

Cuidado de relevo para niños

Ayuda para transporte

Ayuda para solicitar apoyo de ingresos o asistencia financiera de emergencia

Ayuda para solicitar asistencia de vivienda

Examen médico

Examen dental

Vacunas

Revisión del oído o la vista

Servicios debido a violencia doméstica

## TARJETA 13

1 = TENGO MUCHO MENOS DE LO QUE GUSTARIA

2 =

3 =

4 =

5 = TENGO LO QUE ME GUSTARIA TENER



## TARJETA 14

1 = Todo el tiempo

2 = La mayor parte del tiempo

3 = Buena parte del tiempo

4 = Parte del tiempo

5 = Muy poco tiempo

6 = Nunca

## TARJETA 15

- 1 = Algunos miembros de mi hogar no pasaron la verificación de antecedentes criminales
- 2 = No completé toda la capacitación
- 3 = Mi hogar/casa no cumplió los requisitos/ no tenía el espacio necesario
- 4 = No tenía toda mi documentación médica necesaria ni la de otros adultos en el hogar
- 5 = Algunos miembros de mi hogar no pasaron la verificación de antecedentes de seguridad debido a abuso de niños o investigaciones sobre maltrato
- 6 = Me faltaba otra documentación necesaria

## TARJETA 16

- 1 = No estaba informado(a) que yo podía obtener una licencia, certificado o aprobación para ser proveedor de crianza del programa 'foster'.
- 2 = No quiero someterme a exámenes médicos
- 3 = No quiero someterme a dar huellas dactilares
- 4 = No quiero someterme a la verificación de antecedentes criminales
- 5 = No tengo tiempo de completar toda la capacitación y otros requisitos
- 6 = No veo los beneficios de obtener una licencia, certificado o aprobación para ser proveedor de crianza del programa 'foster'
- 7 = Otro

## TARJETA 17

- 1 = Grupo de apoyo para padres adoptivos
- 2 = Grupo de apoyo para niños adoptados
- 3 = Libro o artículos sobre adopción
- 4 = Conferencias o seminarios sobre adopción
- 5 = Clases o talleres para comprender al niño adoptado
- 6 = Consejería para usted
- 7 = Consejería para niños
- 8 = Información sobre el historial social, médico o genético del niño
- 9 = Consejería legal
- 10 = Información sobre como buscar a los familiares por nacimiento
- 11 = Terapia familiar
- 12 = Cuidado residencial para el niño
- 13 = Colocación psiquiátrica o servicios de crisis para el niño.

## TARJETA 18

- 1 = Grupo de apoyo para tutores legales
- 2 = Grupo de apoyo para niños bajo tutoría legal
- 3 = Libros o artículos sobre tutoría legal
- 4 = Conferencias o seminarios sobre tutoría legal
- 5 = Asesoramiento para tutores legales (entrevistado)
- 6 = Asesoramiento para el niño
- 7 = Información sobre el historial social, médico y/o genético del niño
- 8 = Consejería legal
- 9 = Información sobre como encontrar a los familiares por nacimiento
- 10 = Terapia familiar
- 11 = Cuidado residencial para el niño
- 12 = Colocación psiquiátrica o servicios de crisis para el niño