

Nombre: _____ Sitio (locación): _____

Evaluación de la Sesión Complementaria

(Completar al fin de la sesión complementaria)

POR FAVOR CONTESTE CON HONESTIDAD Y LO MAS PRECISO POSIBLE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS. TODAS SUS RESPUESTAS SERAN CONFIDENCIALES Y NO SERAN VISTAS POR SU ESPOSO/A, PAREJA, O INSTRUCTOR DE CLASE.

PARTE A. Por favor indique si está de acuerdo o no con las siguientes declaraciones.

	No está muy de acuerdo	No está de acuerdo	Ni está de acuerdo ni está en desacuerdo	Está de acuerdo	Está muy de acuerdo
1. La sesión complementaria fue divertida.	①	②	③	④	⑤
2. La sesión complementaria fue educacional.	①	②	③	④	⑤
3. Valió la pena y mi tiempo asistir a la sesión complementaria.	①	②	③	④	⑤
4. La hora y duración de la sesión complementaria acordó bien con el horario de mi familia y trabajo.	①	②	③	④	⑤
5. He adquirido conocimiento y habilidades acerca de relaciones saludables.	①	②	③	④	⑤

PARTE B. ¿Qué fue lo que MAS le gusto de la sesión complementaria?

PARTE C. ¿Qué fue lo que MENOS le gusto de la sesión complementaria?

PARTE D. Por favor marque el espacio que refleje su conocimiento ANTES y DESPUES de asistir a la sesión complementaria.

	<u>ANTES de la sesión complementaria:</u>					<u>Ahora, DESPUES de la sesión complementaria:</u>				
	Era muy falso	Era falso	No era falso ni cierto	Era cierto	Era muy cierto	Es muy falso	Es falso	No es falso ni cierto	Es cierto	Es muy cierto
1. Yo entiendo que se puede tomar trabajo y tiempo para establecer relaciones cercanas en una familia ensamblada.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
2. Yo entiendo que la comunicaión requiere que escuchemos para entender antes de responder.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
3. Yo entiendo que una familia ensamblada puede tener éxito si trabajan juntos.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
4. Yo entiendo la necesidad de trabajar en todas las relaciones de una familia ensamblada.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤

Parte E. Por favor piense en la experiencia que tubo en el curso de familias ensambladas (6 clases y la sesión complementaria).

- ¿Si este curso de familias ensambladas NO fuera GRATIS, hubiera participado? ① Si ② No
- ¿Cuanto estaría dispuesto a pagar por un curso educacional de familias ensambladas como este? \$_____

Office Use Only

Class: _____ Cohort: _____ Agency: _____ ID: _____ Entered: _____

¿Cual ha sido el resultado mas importante que ha ocurrido en su familia por haber participado en este curso?

PARTE F. AL FINAL DE LA ULTIMA CLASE LE PREGUNTAMOS VARIAS PREGUNTAS ACERCA DE SU RELACIÓN CON SU PAREJA/ESPOSO(A) ACTUAL. POR FAVOR RESPONDA LAS PREGUNTAS OTRA VEZ PARA AYUDARNOS A EVALUAR LOS EFECTOS DE LARGO PLAZO EN LA PARTICIPACIÓN DE ESTE CURSO.

1. Desde su participación en las clases *Smart Steps*, en una escala del 1 al 7, ¿cuán feliz está con su relación con su esposo/a o pareja actual?

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Completamente Infeliz	Moderadamente Infeliz	Un Poco Infeliz	4Ni Feliz Ni Infeliz	Un Poco Feliz	Moderadamente Feliz	Completamente Feliz

2. Desde su participación en las clases *Smart Steps*, ¿está de acuerdo con las siguientes declaraciones sobre su relación con su esposo/a o pareja actual?

	Estoy muy en desacuerdo	No estoy de acuerdo	No estoy de acuerdo ni de	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo
A. Mi relación con mi esposo/a o pareja es más importante para mi que casi cualquier otra cosa en mi vida.	①	②	③	④	⑤
B. Es posible que no quiera estar con mi pareja/esposo(a) en unos años futuros.	①	②	③	④	⑤
C. Me gusta pensar de mi pareja/esposo(a) y de mi como “nosotros” en vez de “yo” y “el/ella”.	①	②	③	④	⑤
D. Quiero que esta relación permanezca fuerte sin importar los difíciles momentos que podamos llegar a tener.	①	②	③	④	⑤

3. Desde su participación en el curso de *Smart Steps* ...

	Nunca	Sí, en el pasado, pero no de recién	Sí, de recién
A. ¿Ha pensado alguna vez que su relación podría estar en problemas?	①	②	③
B. ¿Ha pasado por su mente obtener un divorcio o una separación?	①	②	③
C. ¿Ha hablado con un amigo(a) cercano sobre la idea de un divorcio o una separación?	①	②	③
D. ¿Ha sugerido usted o su pareja/esposo(a) seriamente la idea de conseguir un divorcio o una separación?	①	②	③

4. Desde su participación en el curso *Smart Steps*, ¿con que frecuencia usted y su pareja/esposo(a) actual han estado de acuerdo o en desacuerdo sobre...

	Siempre en desacuerdo	Frecuente-mente en desacuerdo	Igualmente de acuerdo/en desacuerdo	Frecuente-mente de acuerdo	Siempre de Acuerdo
A. Las finanzas	①	②	③	④	⑤
B. Relaciones con familia/parientes	①	②	③	④	⑤
C. Relaciones con ex esposos o ex parejas	①	②	③	④	⑤
D. Crianza de los niños	①	②	③	④	⑤

5. Respecto a su actual relación con su pareja/esposo(a)

	Estoy fuertemente en desacuerdo	Estoy muy en desacuerdo	No estoy de acuerdo	Mixto	Estoy de Acuerdo	Estoy muy de acuerdo	Estoy fuertemente de acuerdo
A. Tenemos una buena relación	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
B. Mi relación con mi paraje es muy estable	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
C. Nuestra relación es fuerte	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
D. Mi relación con mi pareja me hace feliz	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
E. En verdad me siento como parte de un equipo con mi pareja	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦