

Cuestionario de paternidad y sexualidad infantil

Lea cada enunciado y circule un número 0, 1, 2 o 3 indicando que tanto la afirmación le aplica a usted. No hay respuestas correctas o incorrectas. No pases mucho tiempo en cualquier afirmación.

La escala de calificación es la siguiente:

0. No es cierto de mí yo en absoluto
1. Cierto de mí un poco, o algunas veces
2. Cierto de mí bastante, o buena parte del tiempo
3. Muy cierto de mí, o la mayoría de las veces

	De ningún modo	Un poco	Bastante	Demasiado
Desearía que mis padres me hubieran hablado más sobre sexualidad	0	1	2	3
Siento que tengo el conocimiento adecuado para proporcionar educación sobre sexualidad a mis hijos	0	1	2	3
Hay temas de sexualidad con los que no estaría cómodo discutiendo con mis hijos	0	1	2	3
Siento que tengo conocimiento adecuado sobre la sexualidad infantil y sé lo que los niños necesitan a de acuerdo a su edad	0	1	2	3
Siento que tengo conocimiento adecuado sobre lo que escubierto en el currículo escolar sobre educación sexual	0	1	2	3
Siento que tengo un conocimiento adecuado de los recursos comunitarios que están disponibles para los padres para ayudar con la educación sexual de sus hijos	0	1	2	3

**Cuando eras niño, ¿cuál era tu principal fuente de información sobre sexualidad?
(Por favor seleccione todas las fuentes principales)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Padres | <input type="checkbox"/> Amigo/s |
| <input type="checkbox"/> Maestros o personal
De la escuela | <input type="checkbox"/> Profesionales de salud (ej. Enfermeras,
Doctores) |
| | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Los medios (ej. Radio,
televisión, periódico) | <input type="checkbox"/> Parientes |
| <input type="checkbox"/> Folletos | |
| <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifique) _____ | |

¿Cuál es su principal fuente de información sobre sexualidad ahora? (Seleccione todas las principales fuentes)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amigo/ otro pariente | <input type="checkbox"/> Maestros o personal de la escuela |
| <input type="checkbox"/> Profesionales de salud
(ej. Enfermeras, Doctores) | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Los medios (ej. Radio, televisión, periódico) | <input type="checkbox"/> Pareja |
| <input type="checkbox"/> Folletos | <input type="checkbox"/> Pariente |
| <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifique) _____ | |

¿De dónde obtiene información sobre el desarrollo de la sexualidad de los niños? (Por favor seleccione todo fuentes principales)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amigo/ otro pariente | <input type="checkbox"/> Maestros o personal de la escuela |
| <input type="checkbox"/> Profesionales de salud
(ej. Enfermeras, Doctores) | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Los medios (ej. Radio, televisión, periódico) | <input type="checkbox"/> Pareja |
| <input type="checkbox"/> Folletos | <input type="checkbox"/> Pariente |
| <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifique) _____ | |

¿Describa cómo se comunica con su hijo sobre la sexualidad?

Por favor lea cada afirmación y seleccione un número 0, 1, 2, o 3 indicando que tan cierto es la afirmación sobre ti en las últimas 4 semanas.

No hay respuestas correctas o incorrectas. No pierdas demasiado tiempo en ninguna afirmación.

La escala de medición es la siguiente:

0. No es cierto, en lo absoluto.
1. Poco cierto, alguna vez
2. Bastante cierto, buena parte del tiempo
3. Muy cierto, la mayoría de las veces

Por siguiente, usando la escala provista, seleccione el número al lado de cada elemento que mejor describa ¿Qué tan segura/o se siente en cada situación?, incluso si es algo que rara vez ocurre o no le concierne tú.

Conforme a la pregunta anterior, califica su confianza para hablar con su hijo de 1 a 10. Donde 1 (Seguro (a) que no lo puedo hacer) y 10 (Segura, que puedo hacerlo).

Ejemplo:

Anima a su hijo a hacer preguntas sobre la sexualidad. 0 1 2 3 |

	No es cierto, en lo absoluto	Poco cierto, alguna vez	Bastante cierto, buena parte del tiempo	Muy cierto, la mayoría de las veces	Califica tu confianza De 1 (Segura/o no lo puedo hacer) 10 (Segura, que puedo hacerlo)
Anima a su hijo a hacer preguntas sobre la sexualidad	0	1	2	3	<input type="text"/>
Respondió a una pregunta sobre un tema de sexualidad	0	1	2	3	<input type="text"/>
Comenzó una conversación sobre sexualidad con su hijo	0	1	2	3	<input type="text"/>

CREATE CHANGE

Mantuvo la calma cuando su hijo hizo una pregunta sobresexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Discutió la educación sexual para su hijo con su pareja u otro cuidador	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Se utilizó la terminología correcta para los genitales	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Escuchó las opiniones de su hijo sobre la sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Se sintió cómodo al hablar con su hijo sobre la sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Usó un evento actual o una historia de los medios para iniciar una conversación con tu hijo sobre sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Evitó bromear a tu hija/o sobre la sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Lee libros con tu hija/p sobre sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Animó a su hijo a compartir sus pensamientos y sentimientos sobre sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Le dio folletos u otros materiales a su hijo para ayudarlo ellos aprenden sobre su sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Expresa comodidad con tu propia sexualidad	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Accedió a recursos de la comunidad para ayudarlo a aprender sobre sexualidad infantil	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Modela una imagen corporal positiva	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
Supervisó el uso de internet y televisión de su hijo	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>

Por favor lea la pregunta y califique qué número indica cuánto se aplica el sentimiento para ti. No hay respuestas correctas o incorrectas. No pierdas demasiado tiempo en ninguna afirmación.

En general, ¿cómo te sientes al explicar respuestas a las preguntas hechas por su hijo en respecto a la sexualidad?

	1 para nada	2 ligeramente	3 moderadamente	4 mucho	5 extremadamente
Experto					
Confidente	0	1	2	3	5
Cómodo					
Ansioso					

**¿De dónde siente que sus hijos obtienen información sobre sexualidad?
(Seleccione todas las fuentes principales)**

- Padres
- Amigos
- Maestros o personal de la escuela
- Medios de comunicación (por ejemplo, radio, televisión, periódico)
- Folletos
- Profesionales de salud (por ejemplo, enfermera)
- Internet
- Otro (por favor especifique) _____

Por favor responda las siguientes preguntas en relación con un niño/a bajo su cuidado.

	1 para nada	2 Ligeramente	3 moderadamente	4 mucho	5 extremadamente
¿Qué tan importante crees que es la educación sobre sexualidad para tu hija/o?	1	2	3	4	5
¿Qué tan responsable te sientes por la educación sobre la sexualidad de tu hija/o?	1	2	3	4	5
¿Qué tan importante cree que es su papel en la educación sexual de su hija/o?	1	2	3	4	5
¿Qué tan importante sientes que el preescolar de su hija/o está en la educación sexual de su hija/o?	1	2	3	4	5

¿Qué tan importante siente usted la educación sexual de su hijo en la escuela de su hija/o?	1	2	3	4	5
¿Qué tan importante cree que son los medios en el educación sexual de tu hija/o?	1	2	3	4	5

¿Qué le facilitaría hablar con su hijo sobre sexualidad?

Si se desarrollara un programa para padres, con el objetivo de aumentar las habilidades y la confianza de los padres en educación sexual de sus hijos, qué tan importante sería que el programa incluya lo siguiente ¿elementos?

Afirmación	Para nada util	Mas o menos util			Extremadamente util
Usar terminología apropiada con niños	1	2	3	4	5
Discutir la pubertad con los niños	1	2	3	4	5
Actitudes y valores de los padres sobre la sexualidad	1	2	3	4	5
Obtener información precisa sobre sexualidad infantil y educación	1	2	3	4	5
Comunicarse eficazmente con los niños sobre la sexualidad	1	2	3	4	5
Comprender los roles de los padres como educadores de sexualidad	1	2	3	4	5
Proteger a los niños del abuso sexual	1	2	3	4	5
Explorando los roles de género y la identidad de género	1	2	3	4	5
Fomentar la autoaceptación y la autoestima del niño	1	2	3	4	5
Fomentar una imagen corporal positiva	1	2	3	4	5
Explorando barreras para comunicarse efectivamente con niños sobre sexualidad	1	2	3	4	5

CREATE CHANGE

Ayudar a los niños a expresar emociones y sentimientos	1	2	3	4	5
Comprender el cuerpo humano, la reproducción, el embarazo. y nacimiento	1	2	3	4	5
Aprender sobre el desarrollo sexual y el comportamiento a través de la infancia	1	2	3	4	5
¿Qué hacer y cómo reaccionar ante los signos de abuso sexual?	1	2	3	4	5
Discutir las normas parentales para el comportamiento sexualidad de los niños	1	2	3	4	5
Hablando de sexualidad, expresión sexual, relaciones sexuales	1	2	3	4	5
Respondiendo a la masturbación infantil	1	2	3	4	5
Respondiendo al juego sexual infantil	1	2	3	4	5
Respondiendo a la desnudez infantil	1	2	3	4	5
Cómo identificar el abuso sexual en un/a niño/a	1	2	3	4	5
Aprender sobre la influencia de los medios de comunicación e internet sobre la sexualidad de los niños	1	2	3	4	5

¿Qué información o temas adicionales le gustaría ver incluidos en un programa para padres para ayudar a que los padres desarrollen habilidades para apoyar el desarrollo de la sexualidad de los niños?
