

Ministerio de la Mujer
y Poblaciones Vulnerables
Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar

QO 714

Resolución de la Dirección Ejecutiva

11 4 JUL 2014
Lima,

VISTOS:

Los "Lineamientos para la Aplicación de Encuestas de Satisfacción en los Centros de Atención Residencial de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes - USPNN", elaborados por la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar;

CONSIDERANDO:



Que, mediante la Nota Informativa N° 828-2013/INABIF.USPNN del 27 de noviembre de 2013, la USPNN presenta ante la Dirección Ejecutiva, los Lineamientos para la Aplicación de Encuestas de Satisfacción en los Centros de Atención Residencial de dicha Unidad, elaborados según el grupo etario del residente, el mismo que deberá ser ejecutado por la Dirección y el Equipo Técnico del Centro de Atención Residencial;



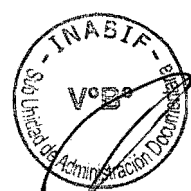
Que, de acuerdo a la Directiva General N° 002-2013-MIMP, la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes efectuó conjuntamente con la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, las observaciones, agregados, rectificaciones y precisiones del caso al Proyecto de Lineamientos; cursándose mediante la Nota Informativa N° 1127-2014/INABIF.USPNN, la propuesta definitiva;



Que, mediante el Informe N° 87-2014/INABIF.UPP del 24 de junio de 2014, la Unidad de Planeamiento y Resultados formula opinión favorable a los "Lineamientos para la Aplicación de Encuestas de Satisfacción en los Centros de Atención Residencial de la USPNN", como órgano técnico encargado de la revisión de, entre otros, documentos, guías, reglamentos y manuales propuestos por las Unidades Orgánicas del INABIF;



Que, con el Informe N° 664-2014/INABIF.UAJ del 03 de julio de 2014, la Unidad de Asesoría Jurídica formula opinión legal favorable al proyecto de Lineamientos, recomendando se expida la Resolución aprobatoria correspondiente;



Que, teniendo en cuenta lo expuesto y contando con los requisitos legales correspondientes, resulta pertinente aprobar los citados Lineamientos mediante el presente acto resolutivo;

Contando con las visaciones de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, la Unidad de Planeamiento y Presupuesto y la Unidad de Asesoría Jurídica; y,

De conformidad con el Manual de Operaciones del INABIF aprobado por Resolución Ministerial N° 315-2012-MIMP y la Resolución Ministerial N° 033-2012-MIMP;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar los "LINEAMIENTOS PARA LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN RESIDENCIAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES – USPNNA", que forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°.- La Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes y las unidades orgánicas a las que corresponda, en ejercicio de sus funciones, cautelarán el debido cumplimiento del documento aprobado conforme al artículo precedente.

Artículo 3°.- Remitir copia de la presente Resolución a las diversas Unidades Orgánicas del INABIF, para su conocimiento y fines.



Regístrese y comuníquese

PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR

Lic. NANCY TOLENTINO G.
DIRECTORA EJECUTIVA

Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar
INABIF

MANUEL A. MARTINEZ ROSAS
Sub Unidad de Administración Documentaria



PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

LINEAMIENTOS PARA LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN RESIDENCIAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES - USPNN

I. OBJETIVOS

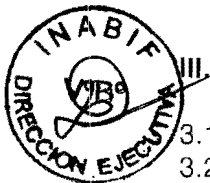
- 1.1 Describir y orientar al personal que aplicará el cuestionario, en el proceso técnico de recolección, consolidación, análisis y reporte del nivel de satisfacción de los niños, niñas y adolescentes en los Centros de Atención Residencial del INABIF.
- 1.2 Conocer el nivel de satisfacción de los niños, niñas y adolescentes de los Centros de Atención Residencial del INABIF respecto al servicio de atención integral que se les brinda en los Centros.
- 1.3 Facilitar el proceso de recolección de datos y análisis de resultados que permita mejorar la calidad del servicio brindado en los Centros de Atención Residencial del INABIF.

II. ALCANCE

Las disposiciones contenidas en el presente documento alcanzan al personal de los Centros de Atención Residencial de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar – INABIF y al personal contratado para la aplicación de las encuestas.

III. BASE LEGAL

- 3.1 Convención Internacional sobre los Derechos del Niño.
- 3.2 Constitución Política del Perú.
- 3.3 Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- 3.4 Ley N° 27337 Código de los Niños y Adolescentes.
- 3.5 Ley N° 29174, Ley General de Centros de Atención Residencial de Niñas, Niños y Adolescentes, aprobado mediante
- 3.6 Decreto Supremo N° 008-2009-MIMDES que aprueba el Reglamento de la Ley General de Centros de Atención Residencial de Niñas, Niños y Adolescentes
- 3.7 Decreto Supremo N° 003-2012-MIMP, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.
- 3.8 Resolución Ministerial N° 080-2012-MIMP, que aprueba el Manual de Intervención en Centros de Atención Residencial de Niños, Niñas y Adolescentes sin Cuidados Parentales.
- 3.9 Resolución Ministerial N° 081-2012-MIMP, que aprueba el Manual de Acreditación y Supervisión de Programas para Niños, Niñas y Adolescentes sin Cuidados Parentales en el Perú.
- 3.10 Resolución Ministerial N° 315-2012-MIMP, que aprueba el Manual de Operaciones del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar – INABIF.
- 3.11 Manual de Atención Integral a niños, niñas y adolescentes en los Hogares del INABIF, aprobado mediante Resoluciones de Dirección Ejecutiva N° 220 y 221 de fecha 04 de noviembre del 2005.





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral de Atención
para el Bienestar de Niños, Niñas y Adolescentes
INABIF

IV. LINEAMIENTOS GENERALES

4.1 De los criterios de inclusión y exclusión

Las encuestas deberán ser aplicadas a todos los niños, niñas y adolescentes que residen uno a más meses en un Centro de Atención Residencial de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

Las encuestas se aplicarán considerando los siguientes grupos de edad:

- Niños y niñas de 3 a 5 años,
- Niños y niñas de 6 a 8 años,
- Niños y niñas de 9 a 11 años,
- Adolescentes de 12 a 17 años.

Las encuestas no podrán ser aplicadas a niños y niñas menores de 03 años de edad y residentes que presentan discapacidad severa / profunda que impidan la comunicación y la obtención de respuestas en la encuesta.

El personal que aplicará la encuesta deberá tener claridad frente a los procesos o actividades que conlleven a la atención integral, en caso que los niños, niñas y adolescentes eleven preguntas al respecto.

El personal que aplicará la encuesta deberá ser neutral en sus comentarios, de ninguna manera debe orientar a una respuesta positiva o negativa, o emitir juicios de valores.

4.2 De la metodología

La metodología que se empleará para la aplicación de la encuesta:

Será de aplicación directa y grupal.

Será asistida para el caso de niños menores de nueve (9) años de edad.

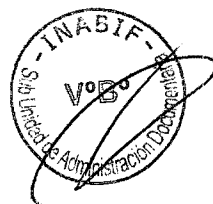
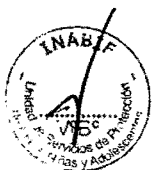
Se aplicará un tipo de encuestas de satisfacción según la edad del residente;

- **Anexo 1:** Niños y niñas de 3 a 5 años,
- **Anexo 2:** Niños y niñas de 6 a 8 años,
- **Anexo 3:** Niños y niñas de 9 a 11 años,
- **Anexo 4:** Adolescentes de 12 a 17 años.

V. LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS

5.1 De la aplicación de la encuesta.

El personal que aplicará la encuesta deberá manifestar a los residentes la intención y objetivo de la encuesta.





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral para la
Atención y el Bienestar Familiar
INABIF

Para la aplicación de la encuesta se deberá disponer de un lugar adecuado, el mismo que debe contar con iluminación, ventilación, espacio adecuado, etc., así como los recursos; lápiz, borrador, tajador, entre otros y el tiempo necesario para acompañar el proceso y lograr el objetivo propuesto.

En el caso de los niños de 3 a 5 años, se podrá asistir al niño o niña, leyéndole las preguntas, en cómo marcar, dónde marcar, teniendo cuidado de no orientar respuesta alguna.

El personal que aplicará la encuesta deberá escribir la respuesta, tal y como lo dice o señale el niño o niña, de igual forma para el caso de los niños y niñas de 6 a 8 años que aún no puedan escribir.

Las encuestas se aplicarán semestralmente en todos los Centros de Atención Residencial de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

5.2 De la consolidación, análisis y reporte

Las encuestas serán aplicadas, consolidadas, analizadas e interpretadas por el personal de cada Centro de Atención Residencial, y remitidas a la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

El Director (a) del CAR se reunirá con el personal del Centro, con la finalidad de analizar los resultados de la aplicación de las encuestas.

A partir del análisis se deberá generar recomendaciones e implementación de acciones así como el seguimiento del mismo.

Los asistentes a la reunión promoverán mejoras que deben quedar redactadas en acta de reunión y en cuadro de recomendaciones e implementación **Anexo 05**.

El consolidado de las encuestas; copias de las encuestas, copia de acta de reunión y del cuadro de implementación y el acta de la reunión se enviarán a la Unidad de Servicio de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes cada vez que se aplican.

VI. LINEAMIENTOS COMPLEMENTARIOS Y FINALES

Las encuestas podrán ser revisadas anualmente dentro de un proceso de mejora continua.

La aplicación y evaluación de las encuestas será responsabilidad del Director (a) y equipo técnico de los CAR.

La aplicación de la encuesta podrá ser aplicada y evaluada por personal externo al CAR.





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

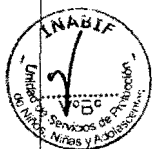
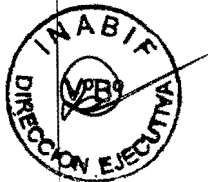
Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

ANEXO N° 05

CUADRO DE RECOMENDACIÓN E IMPLEMENTACIÓN

Situación encontrada	Análisis	Recomendación	Responsables de implementación	Plazo para implementación	Responsables de supervisión

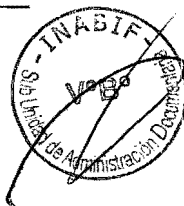


Firma del Director (a) del CAR

Firma del personal del CAR

Firma del personal del CAR

Firma del personal del CAR





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

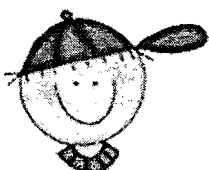
ENCUESTA DE SATISFACCION DEL USUARIO

NIÑOS Y NIÑAS DE 03 - 05 AÑOS DE EDAD

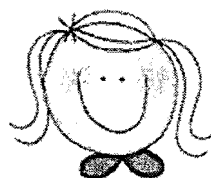
Centro de Atención Residencial: _____

Fecha de aplicación: _____ Edad: _____

Hombre ()



Mujer ()

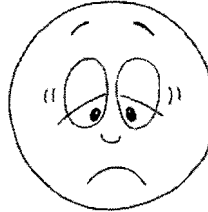
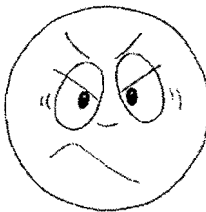
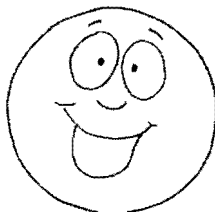


1) ¿Te gusta el hogar dónde vives?

SI

NO

Porque estoy:

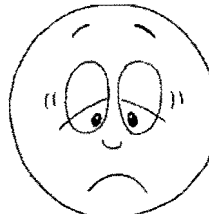
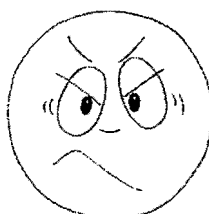
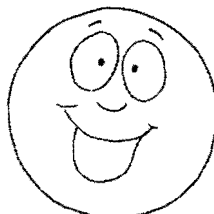


2) ¿Vas al Nido – Jardín?

SI

NO

¿Cómo te sientes en el Nido - Jardín?





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

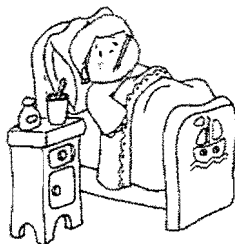
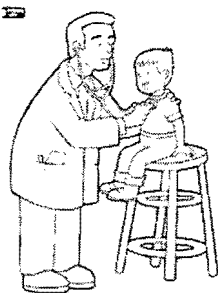
Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

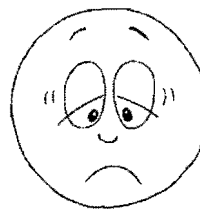
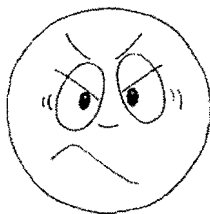
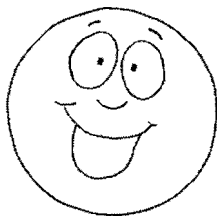
3) ¿Cuándo estas enfermo eres atendido (a)?

SI

NO



4) ¿Te gusta la comida que te sirven?



5) ¿Te enseñaron sobre tu aseo personal?

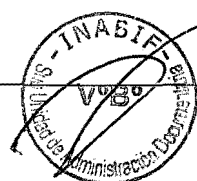
SI

NO

¿Te bañas solo (a)?

SI

NO





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

• ¿Te Cepillas los dientes?

SI

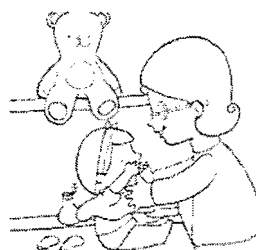
NO



• ¿Te vistes solo (a)?

SI

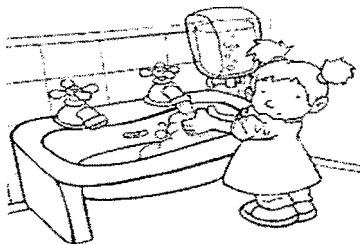
NO



• ¿Te lavas las manos antes de comer?

SI

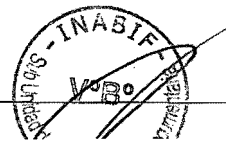
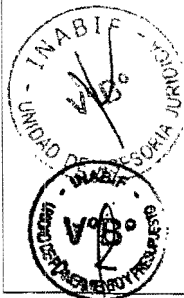
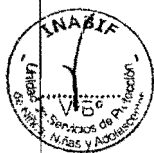
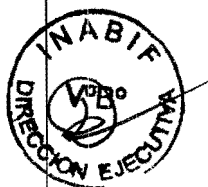
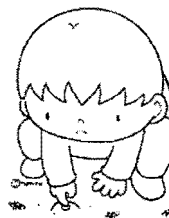
NO



6) ¿Juegas con tus amigos (as) que viven contigo?

SI

NO





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

7) ¿Tienes tus propios juguetes?

SI

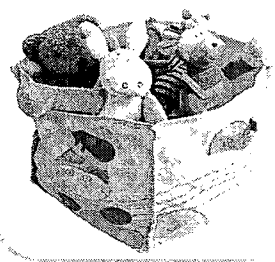


NO

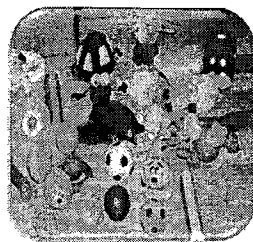


8) ¿Ordenas tus juguetes?

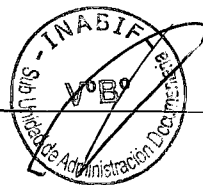
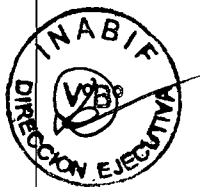
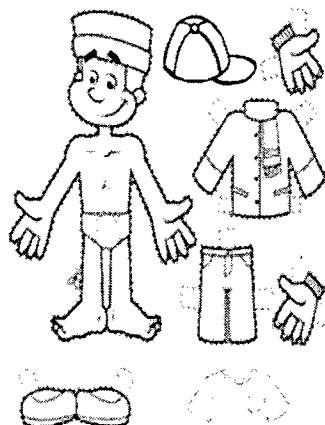
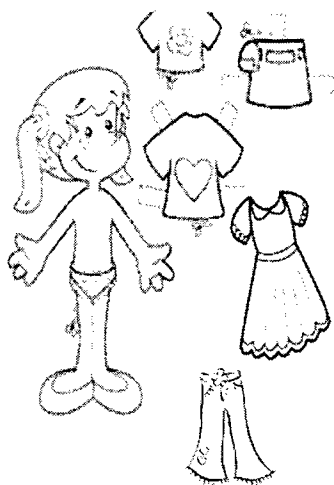
SI



NO



9) ¿Qué prendas de vestir tienes?





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

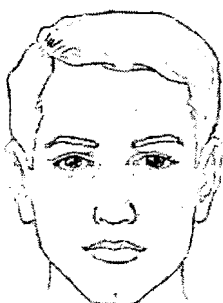
10) ¿Cómo son las personas que te cuidan?



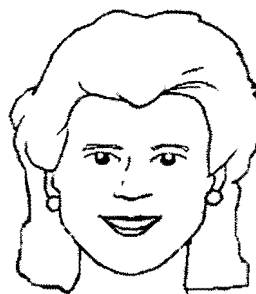
¿Quién es? _____

11) ¿Quiénes te visitan?

Papá



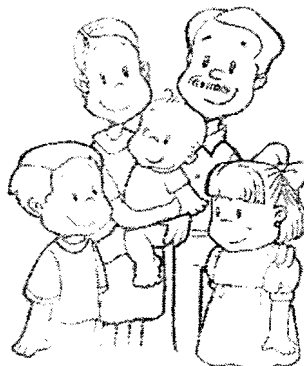
Mamá



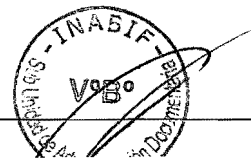
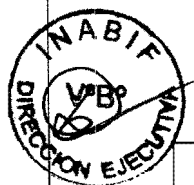
Hermanos o
Hermanas



Otros
Familiares



¿Qué otros familiares te visitan? _____





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

12) ¿Te hablan de Dios?

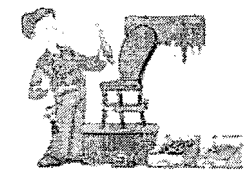
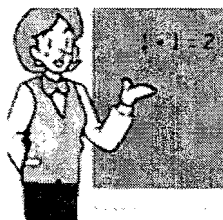
SI



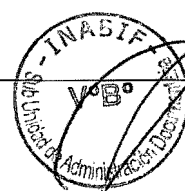
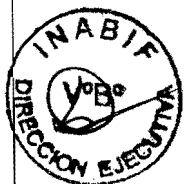
NO



13) ¿Qué quieres ser cuando seas grande?



¿Otros? _____





PERU

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO

NIÑOS Y NIÑAS DE 06 - 08 AÑOS DE EDAD

Centro de Atención Residencial: _____

Fecha de aplicación: _____ Edad: _____

Sexo: Hombre ()

Mujer ()

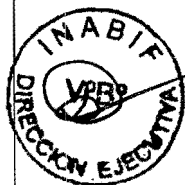
I. VIVIENDA:

1.1. ¿Cuál es el nombre del Hogar dónde vives? _____

1.2. ¿Los espacios de tu casa te permiten realizar?

- Tus juegos Si () No ()
- Tus tareas escolares Si () No ()
- Tomar tus alimentos Si () No ()
- Tus atenciones médicas Si () No ()
- Descansar bien Si () No ()
- Recibir a tu familia Si () No ()

¿Porque? _____



1.3. ¿Te gusta el lugar donde?

- Juegas Si () No ()
- Haces tus tareas escolares Si () No ()
- Recibes tus alimentos Si () No ()
- Te atiende el médico Si () No ()
- Duermes Si () No ()
- Ves a tu familia Si () No ()

¿Porque? _____





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

II. ALIMENTACIÓN:

2.1 ¿Te gusta los alimentos que te preparan en?

Desayuno Si () No ()

Porque: _____

Almuerzo Si () No ()

Porque: _____

Comida Si () No ()

Porque: _____

Postres Si () No ()

Porque: _____

III. SALUD:

3.1 ¿Cuándo te enfermas te atienden? Si () No ()

¿Quién? _____

3.2 ¿Cuándo te enfermas a donde te llevan;

IV. ASEO Y LIMPIEZA:

4.1 ¿Te cepillas los dientes antes y después de tus alimentos? Si () No ()

4.2 ¿Te lavas las manos con jabón antes de comer? Si () No ()

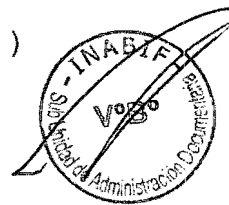
4.3 ¿Te bañas todos los días con jabón y champú? Si () No ()

4.4 ¿Ordenas tus ropas, zapatos, útiles escolares, juguetes? Si () No ()

EDUCACIÓN Y PROYECTO DE VIDA:

5.1 ¿Vas al colegio con tu uniforme?

Si () No ()





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

- 5.2 ¿Tienes todos tus útiles escolares? Si () No ()
- 5.3 ¿Te ayudan en casa en la tarea escolar? Si () No ()
- 5.4 ¿Te apoyan a realizar las actividades que te gustan? Si () No ()
- 5.5 ¿Acudes a casa de tus amigos para hacer tareas grupales? Si () No ()
- 5.6 ¿Qué quieres ser de grande? _____

VI. SOCIAL Y RECREACIÓN:

- 6.1 ¿Te llevan de paseo? Si () No ()
- 6.2 ¿Realizas juegos con tus amigos en casa? Si () No ()
- 6.3 ¿Te permiten visitar y que te visiten amigos de tu colegio? Si () No ()
- 6.4 ¿Tienes juguetes personales? Si () No ()

VII. VESTUARIO:

- 7.1 ¿Te cambias de ropa todos días? Si () No ()
- 7.2 ¿Te gusta la ropa que tienes? Si () No ()

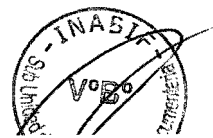
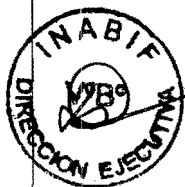
¿Porque?: _____

VIII. FAMILIA:

- 8.1 ¿Te han comentado porque estás aquí? Si () No ()
- 8.2 ¿Te viene a ver tu familiar? Si () No ()
- 8.3 ¿Tú vas a visitar a tu familia? Si () No ()
- 8.4 ¿Hablas por teléfono con tu familia? Si () No ()

IX. PERSONAL DE HOGAR:

- 9.1 ¿Quiénes son las personas adultas que más te agradan en esta casa?





PERU

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

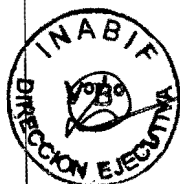
Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

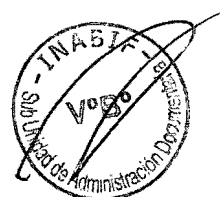
¿Porque?

9.2 ¿Quiénes son las personas adultas que menos te agradan en esta casa?

¿Porque?



Indica algunos cambios y/o sugerencias para este Hogar:





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO

ADOLESCENTES DE 09 - 11 AÑOS DE EDAD

Centro de Atención Residencial: _____

Fecha de aplicación: _____ Edad: _____

Sexo: Hombre () Mujer ()

I. UBICACIÓN:

1.1. ¿Cuál es el nombre del Hogar dónde vives? _____

1.2. ¿Sabes porque estás aquí?

Si () No ()

¿Porque? _____

1.3. ¿Cuánto tiempo vives aquí?

Menos de 01 año () 1 año () 2 años ()

Más a 02 años ()

1.4. ¿Cuándo llegaste aquí, te presentaron a;

Compañeros Si () No ()

Tutor (a) Si () No ()

Director (a) Si () No ()

Psicólogo (a) Si () No ()

Trabajadora Social Si () No ()

Administrador (a) Si () No ()

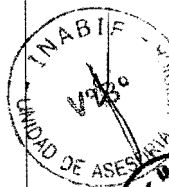
1.5. ¿Te llevaron a conocer el lugar donde estás?

Si () No ()

II. SERVICIOS:

2.1 ¿Cómo te sientes en este lugar?

Bien () Regular () Mal ()





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

¿Cómo te sientes cuando llega tu familia?

Bien () Regular () Mal ()

Porque: _____

¿Visitas a tu familia?

Si () No ()

¿Hablas por teléfono con tu familia?

Si () No ()

¿Sales de paseo?

Si () No ()

III. PERSONAL DEL HOGAR:

3.1. ¿Las personas adultas de este lugar te tratan?

Bien () Regular () Mal ()

Porque: _____

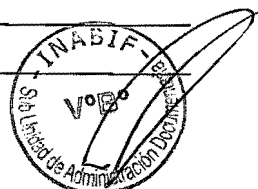
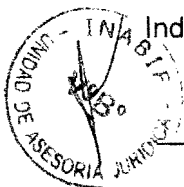
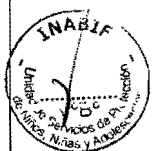
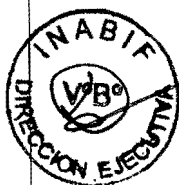
3.2. ¿Tienes confianza con las personas adultas de este lugar?

Si () No ()

Con quien: _____

Porque: _____

Indica algunos cambios y/o sugerencias en este Hogar:





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO

ADOLESCENTES DE 12 - 18 AÑOS DE EDAD

Centro de Atención Residencial: _____

Fecha de aplicación: _____ Edad: _____

Sexo: Hombre () Mujer ()

I. UBICACIÓN:

1.1. ¿Cuánto tiempo vives en este Hogar? _____

1.2. ¿Has vivido en otro Hogar? Si () No ()

¿Cuál?: _____

II. SERVICIOS:

2.1 ¿Cómo te recibieron en este Hogar?

Bien () Regular () Mal ()

¿Porque? _____

2.2. ¿Quién te recibió en este Hogar?

2.3. ¿Sabes por qué estás aquí? Si () No ()

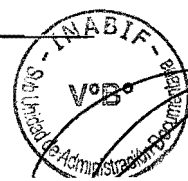
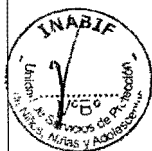
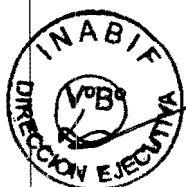
Explica: _____

2.4. ¿Conoces tus deberes? Si () No ()

¿Cuáles son? _____

¿Conoces tus derechos? Si () No ()

¿Cuáles son? _____





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

2.5. ¿Te sientes a gusto en este Hogar? Si () No ()

¿Por qué? _____

2.6. ¿Te gusta la comida que preparan aquí? Si () No ()

¿Por qué? _____

2.7. ¿Sientes que se preocupan por tu estado de salud? Si () No ()

¿Por qué? _____

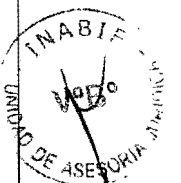


2.8. ¿Cuando estás enfermo (a) te llevan al Hospital o al Centro de Salud?
Si () No ()

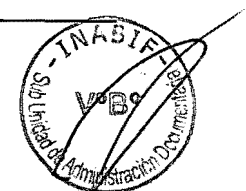


¿Cuentas con Seguro Integral de Salud (SIS)? Si () No ()

2.9. ¿Tu familia te visita? Si () No ()



¿Quiénes? _____





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

2.10 ¿Asistes a un Centro de Estudio?

Si () No ()

(En caso de respuesta negativa)

¿Por qué?

2.11. ¿Crees que las actividades que desarrollas te ayudan a prepararte para el futuro?

Si () No ()

¿Cómo?

2.12. Participas en actividades del Rol de Vida Diario:

Limpieza de áreas comunes

Si ()

No ()

Apoyo en cocina

Si ()

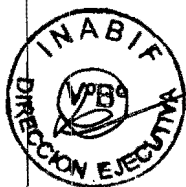
No ()

Lavado de ropa

Si ()

No ()

¿Otras, explica?



2.13. ¿Te bañas?

Todos los días ()

Cada dos días ()

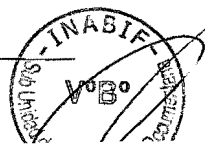
De vez en cuando ()



2.14. ¿Te gusta participar en las actividades sociales, deportivas y recreativas que se organizan en este Hogar?

Si () No ()

¿Porque?





PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Viceministerio de
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar
INABIF

¿Cuáles son? _____

III. PERSONAL DEL HOGAR:

3.1. ¿Te sientes a gusto con las personas que trabajan en este Hogar?

Si () No ()

¿Por qué? _____

3.2. ¿A quién (es) de las personas que trabajan en este Hogar les tienes confianza?



¿Por qué? _____



3.3. ¿Te gustaría agregar o cambiar algo sobre tu permanencia en este Hogar?

Si () No ()

¿Cual? _____

