

Formulario de opinión sobre el grupo de apoyo

¡Gracias por tu ayuda! Aunque hacer esto es voluntario, tus respuestas a estas preguntas ayudarán a nuestro programa a entender y mejorar los servicios que ofrecemos. No pedimos tu nombre. Tus respuestas son confidenciales y muy importantes para nosotros. Por favor, responde honestamente. Cuando termines, por favor coloca este formulario en el sobre que te dimos, ciérralo; luego colócalo en el lugar que el miembro del personal te mostró.

1. ¿Cuántas veces aproximadamente has venido a este grupo de apoyo durante el año pasado?
 0 1 2 – 5 6 – 10 más de 10

2. ¿Has completado uno de estos formularios sobre tu experiencia con grupos de apoyo en el pasado?
 no sí ***Si respondiste sí*** ¿Hace cuánto tiempo? _____ meses

3. Las personas asisten a grupos de apoyo por diferentes motivos. La siguiente lista describe diferentes razones por las que puedes haber llegado a nuestro programa de grupos de apoyo. Cada mujer quiere y necesita diferentes cosas así que no hay respuestas “correctas”. Por favor, ***usa uno de los números*** en la caja de abajo para calificar ***cada*** una de las cosas en la lista de acuerdo a la ayuda que recibiste ***del grupo de apoyo de nuestro programa***:

3 = Recibí toda la ayuda de este tipo que quise
 2 = Recibí algo de ayuda de este tipo que quise
 1 = Quería este tipo de ayuda pero no me la dieron
 0 = No me aplica—No la quería o necesitaba

hablar con otros/as que entienden mi situación
 aprender más sobre por qué/cómo ocurre la violencia doméstica

información sobre opciones de asesoramiento
 apoyo para realizar cambios en mi vida

ayuda para saber cómo estar más segura
 escuchar lo que otras mujeres hicieron en mi misma situación

entenderme mejor
 sentirme mejor sobre mí misma

aprender a sentirme más cómoda haciendo cosas por mí misma

ayuda para finalizar mi relación de forma segura

saber a quién llamar o en dónde obtener ayuda

ayuda para quedarme en mi relación de forma segura

ayuda para saber qué hacer con mi vida

ayuda para saber presupuestar

ayuda para tener acceso a mi comunidad de fe

sentirme más cómoda pidiendo ayuda

ayuda para estar más segura en mi comunidad

sentirme más esperanzada sobre mi vida

ayuda con problemas relacionados con mis hijos

otros (*describelos*) _____

4. Me siento más cómoda hablando de mis problemas y preocupaciones relacionados con el abuso que experimenté del siguiente modo (***por favor, marca sólo una***):

en un grupo de apoyo con otras mujeres que han tenido experiencias similares

en una conversación con sólo otra persona

me siento igual de cómoda hablando en grupo o con sólo una persona

5. ***Porque*** asistí a este grupo de apoyo, siento: (***por favor, marca sí o no***)

Sí	No		Sí	No	
_____	_____	sé más formas de planificar mi seguridad	_____	_____	más esperanza en el futuro
_____	_____	sé más sobre recursos de la comunidad	_____	_____	más cómoda pidiendo ayuda
_____	_____	puedo hacer cosas por mí misma	_____	_____	más confianza para tomar mis decisiones

6. Por favor, dibuja un círculo en el número que mejor indique tu acuerdo o desacuerdo con las siguientes frases.

	no aplica	muy en desacuerdo	en desacuerdo	de acuerdo	muy de acuerdo
La líder del grupo me trató con respeto.	0	1	2	3	4
La líder del grupo fue comprensiva y compasiva.	0	1	2	3	4
La líder del grupo pasó el tiempo suficiente hablando sobre seguridad.	0	1	2	3	4
En general, se respetaron mis creencias religiosas/espirituales.	0	1	2	3	4
En general, se respetó mi orientación sexual.	0	1	2	3	4
En general, se respetó mi origen racial/étnico.	0	1	2	3	4
Se lidiaron con todas las necesidades relacionadas con mi discapacidad.	0	1	2	3	4
Se lidiaron con todas las necesidades relacionadas con mi edad joven o adulta.	0	1	2	3	4

7. En general, al pensar sobre mi experiencia con grupos de apoyo, calificaría la ayuda que recibí hasta ahora como:
 ___ muy útil ___ útil ___ algo útil ___ nada útil

comentarios _____

8. Si una amiga me dijera que estaba pensando en venir aquí para recibir ayuda, yo: *(por favor, marca una)*

___ recomendaría firmemente que viniera ___ recomendaría que viniera
 ___ recomendaría que no viniera ___ recomendaría firmemente que no viniera

porque: _____

Hacemos las siguientes preguntas para ver si diferentes grupos de personas tienen diferentes experiencias aquí para así continuar mejorando nuestros servicios para TODAS las personas. Por favor, no te preocupes si dejas alguna pregunta en blanco si temes que podría identificarte.

9. Considero que soy:

___ Afroamericana/Negra ___ Hispana/Latina ___ Otra (¿cuál?) _____
 ___ Asiática/Islands del Pacífico ___ Multirracial
 ___ Nativa americana/Nativa de Alaska ___ Blanca

Si hay un antecedente étnico en particular que sea importante para ti, por favor identificalo: _____

10. Mi edad es: ___ 17 ó menos ___ 18 – 24 ___ 25 - 34 ___ 35 – 49 ___ 50 - 64 ___ 65 ó más

11. Soy: ___ hembra ___ varón ___ transgénero

12. Tengo _____ hijos pequeños (de 17 años o menos).

13. Considero que soy:

___ heterosexual ___ lesbiana/gay ___ bisexual ___ otro (*por favor, descríbelo*) _____

14. El nivel más alto de educación que tengo hasta ahora es:

___ 8° grado o menos ___ Preparatoria o GED ___ Graduada universitaria
 ___ Grado 9° – 11° ___ Algo de universidad ___ Grado avanzado

¡Muchas gracias!