



Cuestionario de Mama/Bebé- Prenatal

El cuidado de un bebé puede ser una experiencia satisfactoria, pero otras veces también puede ser difícil. Ahora que está embarazada, por favor marque la respuesta que mejor describe qué tan fácil cree que va a ser hacer las siguientes cosas con su bebé.

Que tan fácil cree que va a ser para usted:

1. *Encontrar una manera para calmar a su bebé cuando llora.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

2. *Mantener a su bebé ocupado/a cuando tiene labores domésticas que hacer (como lavar platos).*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

3. *Entender qué quiere su bebé cuando se está fastidiado o quisquilloso.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

4. *Hacer entender a su bebé lo que usted desea que él/ella haga.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

5. *Darle a su bebé la cantidad de atención que él/ella desea tener.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

6. *Mantener entretenido/a a su bebé.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

7. *Saber lo que le gusta a su bebé.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

8. *Poder separarse de su bebé cuando necesita hacer algo sin que su bebé se moleste.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica

9. *Hacer actividades de rutina, como dar de comer, cambiar el pañal, o bañar a su bebé.*

Nada Fácil No Fácil Fácil Muy Fácil No Aplica



Por favor marque una respuesta:

10. *¿En general, ¿qué tan buena madre cree que va a ser?*

- No muy buena Mas o menos Buena Muy Buena No Aplica

Actividades de Lectura con Bebé/Niño(a) Antes del Nacimiento - Prenatal

Por favor marque con una (x) la respuesta a las siguientes preguntas.:

1. *En el último mes, ¿con qué frecuencia leyó un libro a/con su hijo(a)?*

- Más de una vez al día Aproximadamente una vez al día Un par de veces a la semana
 Casi nunca Nunca

2. *En el último mes, ¿con qué frecuencia le contó una historia a su hijo/a (o que su hijo/a le haya contado uno a usted) de memoria o inventada?*

- Más de una vez al día Aproximadamente una vez al día Un par de veces a la semana
 Casi nunca Nunca

3. *En el último mes, ¿con qué frecuencia cantó canciones a/con su hijo/a?*

- Más de una vez al día Aproximadamente una vez al día Un par de veces a la semana
 Casi nunca Nunca

4. *Un el último mes, con qué frecuencia habló a/con su hijo/a durante actividades de rutina (describir lo que está haciendo o viendo, haciéndole preguntas sobre un programa de TV, canción, video, etc., nombrar objetos, turnándose haciendo cualquiera de estas cosas)?*

- Más de una vez al día Aproximadamente una vez al día Un par de veces a la semana
 Casi nunca Nunca

Nombre / Firma de la Participante

de Identificación de la Participante

Nombre del Programa

Fecha