

4. ¿Cómo se enteró de la capacitación?
 - a. Mi empleador
 - b. Mi departamento de salud local
 - c. Otra organización comunitaria
 - d. Redes sociales
 - e. Otro evento
 - f. Otro

5. Si es otro, por favor explique.

Por favor, comparta su experiencia participando en la Capacitación Comunitaria Hablemos Sueño Infantil Seguro.

Seleccione la que mejor aplique.

6. Conozco los factores de riesgo y protección relacionados con las muertes de infantes.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

7. Esta capacitación aumentó mi conocimiento sobre las recomendaciones de sueño infantil seguro.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

8. La Capacitación Comunitaria Hablemos - *Sueño Infantil Seguro* incluye actividades que son muy atractivas y apoyan mi aprendizaje.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

9. Me siento seguro de mi capacidad para apoyar a padres y cuidadores a través de un enfoque basado en conversaciones.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

10. Puedo identificar al menos cuatro organizaciones en el Círculo de Apoyo de mi comunidad.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

11. Aprendí algo que me es útil.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

12. Me siento más conectado/a con otros en mi comunidad.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

13. Siento que estoy más preparado para apoyar otras culturas en mi comunidad.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

14. Me siento capacitado para facilitar una Capacitación Comunitaria Hablemos - *Sueño Infantil Seguro* para mi organización.
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. Algo de acuerdo
 - c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d. Algo en desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

Por favor, califique sus respuestas a las afirmaciones a continuación.

15. Utilizando una escala del 0 al 10, ¿qué tan satisfecho está con la Capacitación Comunitaria Hablemos - *Sueño Infantil Seguro*?

Nada Satisfecho					Neutral						Muy Satisfecho
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

16. ¿Qué tan probable es que recomiende la capacitación Hablemos - *Sueño Infantil Seguro* a otras personas?

Nada Satisfecho					Neutral						Muy Satisfecho
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

17. ¿Está dispuesto a completar una encuesta de seguimiento relacionada con la implementación y los apoyos del Kit de Herramientas de Capacitación Comunitaria Hablemos - *Sueño Infantil Seguro*?
- a. Sí
 - b. No

18. Si la respuesta es “sí”, por favor proporcione su nombre y dirección de correo electrónico.