FAMILY ID#: _____ Date: ____/____/____

Características, Atributos, y Respuestas de Exposición a Muerto (CARED)-
Versión de los Padres

Esto es una encuestar de preguntas sobre el muerto de alguien amado por su niño. Por favor llena sola una respuesta para cada pregunta a menos que se indica otra cosa. Si usted no esta seguro/a sobre su respuesta a una pregunta, o no quiere responder a una pregunta, escribe "no se" o "no quiero responder."

---

(1) Genero de persona que se murió

- ✔ Hembra
- ☐ Barón

---

(2) Edad de la persona que se murió _____ Años

---

(3) ¿Que fue la causa del muerto?

- ✔ Condición medica
- ☐ Ataque de corazón/derrame cerebral
- ☐ Choque de vehículos
- ☐ Violencia domestica
- ☐ Violencia comunitaria
- ☐ Violencia escolar
- ☐ Desastre natural
- ☐ Terrorismo
- ☐ Accidente (casa, fuego, esquiando)
- ☐ Suicidio
- ☐ Sobredosis de drogas
- ☐ Muerto súbito infantil
- ☐ Otra cosa (especifica: __)

---

(4) *¿Si condición medica de largo tiempo*, Por cuanto tiempo estaba enfermo el/ella?
_____años _____meses.

---

(5) ¿Donde ocurrió el muerto?

- ✔ El Hogar
- ☐ Centro medico
- ☐ Comunidad/Barrio
- ☐ Escuela
- ☐ Trabajo

---

(6) ¿Adentro o afuera de los Estados Unidos?

- ✔ Adentro de los EE.UU.
- ☐ Afuera de los EE.UU.

---

(7) ¿Cuántas personas se murieron durante el incidente? _____
(*Incluye personas ni usted ni su niño no les conocieron*)

---

(8) ¿Hace cuanto tiempo desde el muerto? _____años _____meses

---

FAMILY ID#: _____ Date: ____/____/____

(9) El muerto fue:

- ✔ Esperado
- 🚲 Inesperado

---

(10) ¿Usted vio u oyó algo durante el tiempo del muerto que se alteró? ¿Si "sí," puede decirme que vio y oyó?

---

(11) Cosas que quizás vio:	Sí	No
a. ¿Vio la persona que se murió cuando estuvo acaba de morir?	✔	🚲
b. ¿Estuvo presente cuando la persona se murió?	✔	🚲
c. ¿Vio algunos trabajadores rescata vinieron y tratar de ayudar? *(ambulancia, policía, bomberos)*	✔	🚲
d. ¿Vio alguien tratar de revive o trabajar en el cuerpo de la persona—como empujando en su pecho, respirando entre su boca, o poniendo tubos en su cuerpo?	✔	🚲
e. ¿Vio el cuerpo de la persona inmediatamente después de se murió? (no en ataúd)	✔	🚲

---

(12) ¿Asistió o vio algunos de estos?
Llena todos que aplican.

- ✔ Funeral
- 🚲 Servicio conmemorativo
- ☐ Cuerpo en ataúd
- ♥ Otra rituales (Especifica: __)

---

(13) ¿Por cuánto tiempo conocía la persona quien se murió

- ✔ Menos que 6 meses
- 🚲 6-12 meses
- ☐ 1-3 años
- ♥ 3-6 años
- 🎁 6-10 años
- 🚌 10-20 años
- ■ La mayoría de, o toda mi vida

(14) ¿Con que frecuencia vio la persona que se murió?

- ✔ Todos los días
- 2-5 tiempos por semana
- Como una vez por semana
- Algunas veces mensual
- Como cada mes
- Algunas veces cada año
- Menos que una vez cada año

(15) ¿Estaba viviendo con esta persona cuando se murió?

- ✔ Sí
- No

(16) ¿Como se describiría **su relación** con la persona que se murió?

- ✔ Muy unidos, nos llevábamos muy bien
- Muy unidos, pero teníamos conflictos
- Amable, nos llevábamos muy bien
- Amable, pero teníamos conflictos
- Distante, nos llevábamos bien
- Distante, teníamos conflictos

(17) Please skip this ítem and enter as 999 in database

(18) ¿Qué ha hecho que ha ayudado en sobrellevar con el muerto?

(19) La persona que se murió fue el/la _____ del niño:

- ✔ Padre/Madre
- Padrastro/Madrastra
- Hermana o Hermano
- Tía o Tío
- Abuelo/Abuela
- Amigo intimo
- Otro (especifica: _____)