

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

Responda las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Recuerde que puede omitir cualquier pregunta que lo haga sentir incómodo. Este primer conjunto de preguntas es sobre ti.

**1. ¿Qué edad tienes?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19 años o más

**2. ¿En qué grado estás?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- 8º
- 9º
- 10º
- 11º
- 12º

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**3. ¿Es hispano o latino?**

**(MARQUE SÍ O NO)**

- Sí
- No

**4. ¿Cuál es tu raza?**

**(MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA)**

- Indio americano o nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico
- Blanco o caucásico

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**5. ¿Cuál es tu género?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Masculino
- Hembra
- Transgénero Otra
- (especificar):

**6. ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor lo que piensa de sí mismo?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Heterosexual / heterosexual (no gay ni lesbiana)
- Gay o lesbiana
- Bisexual
- Algo más (especificar):

- No estoy seguro
- Elijo no responder a esta pregunta

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**7. ¿Con quién vive la mayor parte del tiempo?**  
**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Ambos padres
- Padre y padrastro
- Solo madre
- Solo padre
- Tiempo dividido entre padres
- Otro pariente adulto (por ejemplo, tía, abuelos)
- Guardián legal
- padre adoptivo
- Atención domiciliaria o residencial grupal
- Refugio para indigentes
- Otra (especificar):

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**8. Estar en el programa lo ha hecho más propenso, casi igual o menos propenso a...** (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer lo siguiente, elija "Más o menos lo mismo").

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Sobre lo mismo	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. resistir o decir no a la presión de grupo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. ¿Maneja sus emociones de manera saludable (por ejemplo, de maneras que no le hagan daño a usted ni a los demás)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. trabajar juntos para encontrar una solución cuando no está de acuerdo con un amigo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. decide pasar tiempo con amigos que lo mantienen fuera de problemas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. tomar decisiones para no consumir drogas y alcohol?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. ser respetuoso con los demás?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. ¿Piensa en las consecuencias antes de tomar una decisión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**9. Estar en el programa lo ha hecho más propenso, casi igual o menos propenso a...** (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacerlo siguiente, elija "Más o menos lo mismo").

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Sobre lo mismo	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. hacer planes para alcanzar sus metas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. ¿le importa hacerlo bien en la escuela?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. graduarse de la escuela secundaria o obtener suGED?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. obtener más educación o capacitación después de la escuela secundaria o completar su GED?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. conseguir un trabajo estable a tiempo completo después de la escuela?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. hablar o pedir ayuda si me intimidan en persona o en línea, por mensaje de texto, mientras juego o por otras redes sociales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. hablar o pedir ayuda si otros están siendo acosados en persona o en línea, a través de mensajes de texto, mientras juegan o a través de otras redes sociales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. hablar o pedir ayuda si mi pareja de citas me estaba lastimando o intimidando en persona o en línea, a través de mensajes de texto, mientras jugaba o a través de otras redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. hablar o pedir ayuda si otros están siendo lastimados o acosados por su pareja en persona o en línea, a través de mensajes de texto, mientras juegan o a través de otras redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

### 10. Estar en el programa te ha hecho más probable, casi igual o menos probable que ...

(Nota: si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer lo siguiente elija "Más o menos lo mismo").

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Sobre lo mismo	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. hablar con sus <b>padres, tutores o cuidador</b> sobre las cosas que suceden en su vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. hablaste con tus <b>padres, tutor o cuidador</b> sobre sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. ¿Se siente cómodo hablando con sus <b>padres, tutor o cuidador</b> sobre sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. ¿Hablaste con tu <b>padre, tutor o cuidador</b> sobre lo que sucede con tu pareja (o pareja potencial)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. hablar con un <b>adulto de confianza que</b> no sea su padre, tutor o cuidador sobre las cosas que suceden en su vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. hablar con un <b>adulto de confianza que</b> no sea su padre, tutor o cuidador sobre el sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. ¿Se siente cómodo hablando con un <b>adulto de confianza</b> sobre sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. ¿Hablaste con un <b>adulto de confianza que</b> no sea tu padre, tutor cuidador sobre lo que sucede con tu pareja (o pareja potencial)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

### 11. Estar en el programa le ha hecho más probable, casi igual o menos probable que ...

(Nota: si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer lo siguiente, elija "Más o menos lo mismo").

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Sobre lo mismo	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. comprender mejor qué hace que una relación sea saludable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. ¿Busca información y recursos sobre la violencia en el noviazgo (por ejemplo, sitios web, redes sociales, líneas directas, organizaciones, etc.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. ¿Se resiste o le dice que no a alguien con quien está saliendo o saliendo si lo presiona para que participe en actos sexuales, como besar, tocar partes íntimas o sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. hablar con un amigo si alguien con quien estás saliendo o con quien sales te hace sentir incómodo, te lastima o te presiona para que hagas cosas que no quieres hacer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. hablar con un adulto de confianza (por ejemplo, un miembro de la familia, maestro, consejero, entrenador, etc.) si alguien con quien está saliendo o con quien sale le hace sentir incómodo, lo lastima o lo presiona para que haga cosas que no desea hacer ¿hacer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. hablar con un adulto de confianza si alguien que no sea la persona con la que estás saliendo o con la que estás saliendo te hace sentir incómodo, te lastima o te presiona para que hagas cosas que no quieres hacer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**12. Para cada uno de los puntos a continuación, marque qué tan cierta es cada afirmación sobre usted.**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	No es cierto del todo	Algo cierto de mi	Muy cierto de mi
a. Planeo retrasar las relaciones sexuales hasta que me gradúe de la escuela secundaria o reciba mi GED.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Planeo retrasar las relaciones sexuales hasta que me gradúe de la universidad o complete otro programa de educación o capacitación.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Planeo retrasar las relaciones sexuales hasta casarme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Planeo casarme antes de tener un hijo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Planeo tener un trabajo estable a tiempo completo antes de casarme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Planeo tener un trabajo estable a tiempo completo antes de tener un hijo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Entiendo los costos asociados con la crianza de un niño.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Las siguientes preguntas se refieren a las relaciones sexuales y su riesgo de embarazo e infecciones de transmisión sexual (ITS). (Por relaciones sexuales, nos referimos al sexo oral, vaginal y anal). Recuerde, todas sus respuestas se mantendrán en privado.**

**13. Como resultado de estar en el programa, ¿planea abstenerse de tener relaciones sexuales (es decir, elige no tener relaciones sexuales) durante al menos los próximos 3 meses?**

- Sí
- No
- No estoy seguro

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**14. ¿Qué importancia tienen cada una de estas razones en su decisión de no tener relaciones sexuales durante al menos los próximos 3 meses?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	No tan importante	No muy importante	Algo importante	Muy importante
a. cómo podría afectar sus planes para el futuro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. las posibles consecuencias emocionales (por ejemplo, sentir tristeza o arrepentimiento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. las posibles consecuencias sociales (por ejemplo, tener mala reputación o que se difundan rumores sobre ti, tener que lidiar con el drama, empeorar tu relación con alguien con quien estás saliendo o con quien sales, o meterte en problemas con tus padres).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual (ITS).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. el riesgo de quedar embarazada o dejar embarazada a alguien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**15. Estar en el programa te ha hecho más propenso, casi igual o menos propenso a... (Nota: Si el programa no ha afectado tu probabilidad de hacer lo siguiente, elige "Más o menos igual").**

**a. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los próximos 3 meses?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Mucho más probable
- Algo más probable
- Sobre lo mismo
- Algo menos probable
- Mucho menos probable

**b. usar (o pedirle a su pareja que use) un condón si tuviera relaciones sexuales en los próximos 3 meses?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Mucho más probable
- Algo más probable
- Sobre lo mismo
- Algo menos probable
- Mucho menos probable

**c. ¿Usa (o pídale a su pareja que use) un método anticonceptivo DIFERENTE a los condones si tuviera relaciones sexuales en los próximos 3 meses? Por anticonceptivos, nos referimos a métodos que pueden prevenir el embarazo, como el uso de píldoras anticonceptivas, la inyección, el parche, el anillo, el DIU o el implante.**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Mucho más probable
- Algo más probable
- Sobre lo mismo
- Algo menos probable
- Mucho menos probable

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

Las siguientes preguntas le preguntan sobre sus experiencias en el programa que acaba de completar. Piense en todas las sesiones o clases del programa al que asistió.

**16. Con qué frecuencia en este programa ...  
(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	Algo de tiempo	Ninguno de los tiempos
a. ¿Te interesaron las sesiones y clases del programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. ¿Sintió que el material presentado era claro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. ¿Le ayudaron las discusiones o actividades a aprender las lecciones del programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. ¿Tuvo la oportunidad de hacer preguntas sobre temas o problemas que surgieron en el programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. ¿Te sentiste respetado como persona?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. ¿Fue molestado, molestado o intimidado en este programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**17. Ahora, pensando en todos los jóvenes de este programa, ¿con qué frecuencia ...**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	Algo de tiempo	Ninguno de los tiempos
a. ¿Alguno de los jóvenes de este programa fue molestado, molestado o intimidado porquela gente pensaba era lesbiana, gay, bisexual transgénero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. ¿Alguno de los jóvenes de este programa fue molestado, molestado o intimidado debido a su raza u origen étnico?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# OPA TPP Exit Survey

## Encuesta de salida de OPA TPP

**18. Pensando en el programa, ¿qué tan satisfecho está con...?**  
**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA POR FILA)**

	Muy Satisfecho	De alguna manera satisfecho	Un poco satisfecho	Nada satisfecho
a. la información que recibió sobre abstenerse de tener relaciones sexuales (elegir no tener relaciones sexuales)? ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. la información que recibió sobre condones y anticonceptivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## **OPA TPP Exit Survey**

### **Encuesta de salida de OPA TPP**

**19. ¿Tiene acceso a una guía de referencia o sitio web que ofrece servicios sociales relacionados con la juventud?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

Sí

No

**20. ¿Sabe cómo acceder a una agencia que ofrece programas de pruebas de ITS o servicios de salud sexual?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

Sí

No

## **OPA TPP Exit Survey**

### **Encuesta de salida de OPA TPP**

**21. ¿Existe algún programa de pruebas de ITS o servicios de salud sexual lo suficientemente cerca para que pueda acceder?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Sí
- No
- No se

**22. ¿Hay lugares a los que pueda conseguir condones gratuitos que estén lo suficientemente cerca para que pueda acceder?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Sí
- No
- No se



## **OPA TPP Exit Survey**

### **Encuesta de salida de OPA TPP**

**23. Si quisiera información sobre el embarazo o las ITS, marque todo lo que preguntaría o usaría:**

***(MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA)***

- Novio novia
- Amigo
- Adulto de confianza, no familiar
- Madre
- Padre
- Otro pariente
- En línea
- Departamento de salud
- Oficiales escolares (maestros, consejeros, personal)
- No necesito esta información

iGracias por participar en esta encuesta!