



## ENCUESTA DE SALIDA DE PARTICIPANTE ESCUELA INTERMEDIA

*Por favor, siga estas instrucciones cuidadosamente:*

*\* Use solo lápiz de mina negra o bolígrafo negro (no bolígrafos de gel, por favor).*

*\* Haga marcas negras gruesas dentro de los círculos.*

*\* Borra uniformemente cualquier respuesta que desees cambiar.*

Este tipo de marca funcionará:



Este tipo de marcas NO funcionarán:  
Marcas incorrectas



**Por favor responda a las siguientes preguntas lo mejor que pueda. El primer grupo de preguntas es acerca de usted.**

**1. ¿Cuántos años tiene?**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA)**

- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

**2. ¿En qué grado está? (Si en este momento está de vacaciones o en escuela de verano, indique el grado en que estará cuando vuelva a la escuela.)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA)**

- 5o
- 6o
- 7o
- 8o
- 9o
- Mi escuela no asigna niveles en grados
- No estoy matriculado(a) en la escuela en este momento

**3. Cuando está en casa o con su familia, ¿qué idioma o idiomas habla usualmente?**

**(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

Inglés

Español

Otro (por favor especifique)

**4. ¿Es hispano(a) o latino(a)?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

Sí

No

**5. ¿Cuál es su raza?**

**(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

- Indígena de las Américas o nativa de Alaska
- Asiática
- Negro o afroamericana
- Nativa de Hawái o de otras islas del Pacífico
- Blanco o caucásica
- Otra (especificar)

**6. ¿Cuál es su sexo?**

**(MARQUE SOLO UNA RESPUESTA)**

- Masculino
- Femenino

**7. ¿Está actualmente ...?**

**(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

- Viviendo con familiares [padre/madre, tutor, abuelos, u otros parientes]
- En casa de acogida temporal, viviendo con una familia
- En casa de acogida temporal, viviendo en un hogar de grupo
- "Couch surfing" o mudándose de casa en casa
- Viviendo en un lugar no designado como residencia, como a la intemperie, en una ciudad de carpa o campamento para indigentes, en un automóvil, en un vehículo abandonado, o en un edificio abandonado
- Quedándose en un albergue de emergencia o programa de vivienda transicional
- Quedándose en un hotel o motel
- En detención de menores, cárcel, prisión u otra instalación correccional, o bajo la supervisión de un oficial de libertad condicional
- Ninguno de los anteriores

**Para las preguntas 8 a 12, por favor piense en cómo el programa que acaba de completar le ha afectado a usted, incluso si el programa no cubrió el tema.**

**8. ¿Ha hecho su participación en el programa que sea más probable, casi igual, o menos probable que usted... (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer las siguientes, elija "Casi igual".)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Casi igual	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. resista o diga no a la presión de compañeros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. maneje sus emociones de una manera saludable (por ejemplo, de una manera que no le haga daño a usted ni a otras personas)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. tome la decisión de no usar drogas o alcohol?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. piense en las consecuencias antes de tomar una decisión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. ¿ Ha hecho su participación en el programa que sea más probable, casi igual, o menos probable que usted... (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer las siguientes, elija "Casi igual".)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Casi igual	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. haga planes para alcanzar sus metas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. se interese en tener éxito en la escuela?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. termine la secundaria u obtenga su GED?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. obtenga más educación y/o capacitación después de la secundaria o de completar su GED?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. obtenga 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"/>

**10. ¿ Ha hecho su participación en el programa que sea más probable, casi igual, o menos probable que usted... (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer las siguientes, elija "Casi igual".)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Casi igual	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. ahorre dinero para comprar las cosas que quiere?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. se sienta seguro(a) de cómo abrir una cuenta bancaria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. se sienta seguro(a) de cómo preparar un presupuesto?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. se sienta seguro(a) de cómo monitorear sus gastos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. entienda los costos asociados con criar un hijo(a)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**11. ¿ Ha hecho su participación en el programa que sea más probable, casi igual, o menos probable que usted... (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer las siguientes, elija "Casi igual".)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Casi igual	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. hable con su padre o madre, tutor o cuidador acerca de las cosas que pasan en su vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. hable con su padre o madre, tutor o cuidador acerca del sexo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**12. ¿Ha hecho su participación en el programa que sea más probable, casi igual, o menos probable que usted... (Nota: Si el programa no ha afectado su probabilidad de hacer las siguientes, elija "Casi igual".)**

**(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Mucho más probable	Algo más probable	Casi igual	Algo menos probable	Mucho menos probable
a. entienda mejor en qué consiste una relación saludable?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. resista o diga no a alguien con quien está de novio(a) o con quien está saliendo si le presiona para participar en actos , como besar, tocar las partes privadas, o tener relaciones sex?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. hable con un adulto de confianza (por ejemplo, un miembro de su familia, profesor, consejero, entrenador, etc.) si alguien con quien está de novio(a) o con quien está saliendo le hace sentir incómodo(a), le hace daño o le presiona para hacer cosas que no quiere hacer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Las siguientes preguntas son acerca de sus experiencias en el programa que acaba de completar. Piense en todas las sesiones o clases del programa a las que asistió.**

**13. Incluso si no asistió a todas las sesiones o clases en este programa, ¿con qué frecuencia en este programa...  
(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	Parte del tiempo	Nunca
a. se sintió interesado(a) en las sesiones y clases del programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. se sintió que el material presentado era claro?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. le ayudaron las charlas o actividades a aprender las lecciones del programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. tuvo una oportunidad de hacer preguntas sobre temas o asuntos que surgieron en el programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. se sintió respetado(a) como persona?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**14. Pensando en el programa, ¿qué tan satisfecho(a) está con...  
(MARQUE SÓLO UNA RESPUESTA POR RENGLÓN)**

	Muy satisfecho(a)	Algo satisfecho(a)	Un poco satisfecho(a)	Para nada satisfec ho(a)
a. la cantidad de información que recibió acerca de abstenerse del sexo (elegir no tener sexo)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. la cantidad de información que recibió acerca de condones y anticonceptivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***¡Gracias por participar en esta encuesta!***