

SFP 10-14 Encuesta para Jóvenes-Post

Lugar del Programa: _____

Fecha: _____

Código del Participante: _____

Marca la casilla que indique la frecuencia con que suceden estas situaciones.	Una pequeña parte del tiempo o Nunca	Parte del tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo o Siempre
1. Mis padres o tutores me hablan de sus valores y creencias.	1	2	3	4
2. Mis padres me hablan acerca de maneras de resistir la presión de grupo.	1	2	3	4
3. Mis padres me ponen reglas y ven que las siga.	1	2	3	4
4. Mis padres o tutores me dicen que esperan de mi y me responsabilizan de mis actos.	1	2	3	4
5. Cuando sigo las reglas o hago bien las cosas en la casa o en la escuela, mis padres me alaban.	1	2	3	4
6. Cuando mis padres o tutores están molestos porque no seguí adelante con una regla o no hice una tarea en el hogar o en la escuela, con calma me dicen cómo se sienten.	1	2	3	4
7. Mis padres o tutores me tratan con respeto cuando me disciplinan.	1	2	3	4
8. Les demuestro a mis padres o tutores que aprecio todo lo que hacen por mí.	1	2	3	4
9. Mis padres me dicen cuáles son las consecuencias de romper las reglas.	1	2	3	4
10. Mis padres o Tutores y yo podemos sentarnos a resolver un problema sin gritarnos o enojarnos.	1	2	3	4
11. Cuando estoy estresado algo para calmarme como respirar profundamente.	1	2	3	4
12. Cuando mis padres o tutores están perturbados o alterados, trato de pensar en sus sentimientos o punto de vista.	1	2	3	4
13. Cuando yo estoy perturbado o alterado, es muy posible que grite diga malas palabras o le pegue a algo o a alguien.	1	2	3	4

SFP 10-14 Encuesta para Jóvenes-Post

14. Me doy cuenta cuando estoy empezando a sentir estrés.	1	2	3	4
15. Me siento realmente amado y respetado por mis padres o mis tutores.	1	2	3	4
16. Mi familia tiene reuniones semanales para hablar de planes, nuestra agenda y reglas.	1	2	3	4
17. Cuando tenemos un problema, mi familia trabaja junta para encontrar una solución.	1	2	3	4
18. Mis padres o tutores dicen o hacen cosas que me hacen sentir amado/a.	1	2	3	4
19. Mis padres esperan que haga quehaceres domésticos (por ejemplo: lavar los trastes o hacer mi cama).	1	2	3	4
20. Mis padres me explican las razones de las reglas en casa y sus expectativas.	1	2	3	4
21. Mis padres o tutores me han dicho que esperan de mi acerca del uso del alcohol, tabaco o drogas.	1	2	3	4
Circula la casilla que indique que tan de Acuerdo o No, estas en las siguientes situaciones	Muy En Desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy De Acuerdo
22. Tomar buenas decisiones me va a ayudar a conseguir mis objetivos en el futuro.	1	2	3	4
23. Sé maneras positivas para ayudar a sentirme mejor cuando estoy bajo estrés.	1	2	3	4
24. He pensado en algunos objetivos o metas que quiero alcanzar cuando sea mayor.	1	2	3	4
25. Sé que pasos tomar para conseguir mis objetivos y metas.	1	2	3	4
26. Sé que consecuencias recibiría si uso alcohol, tabaco o drogas.	1	2	3	4

SFP 10-14 Encuesta para Jóvenes-Post

Circula la casilla que indique que tan probable seria que hicieras lo siguiente:	Muy Improbable	Improbable	Probable	Muy Probable
27. Si un amigo/a te está presionando para hacer algo que podría meterte en problemas, que tan probable es que tu:				
a. Lo hagas.	1	2	3	4
b. Le digas a tu amigo/a las cosas malas que podrían pasar.	1	2	3	4
c. Sugieras hacer algo diferente.	1	2	3	4
d. Te mantienes calmado/a aunque te siga presionando.	1	2	3	4
e. Le dices a tu amigo/a que vas a hacer algo más y te vas.	1	2	3	4

En este espacio, cada lugar puede insertar cualquier pregunta adicional que se desee. Ejemplos en la siguiente página.

SFP 10-14 Encuesta para Jóvenes-Post

Por favor, califica al Facilitador o a la Facilitadora del Programa:

El número más alto, indica que el/la Facilitador/a tiene un efectivo estilo para enseñar, que motivo la participación e interactuó con los participantes en una forma positiva. El número más bajo, indica que el/la Facilitador/a no cumplió con lo anterior.

	Calificación más Baja			Calificación más Alta	
Facilitador/a de la Sesión de Padres y la Sesión Familiar: Insertar el Nombre	1	2	3	4	5
Facilitador/a de la Sesión de Jóvenes y la Sesión Familiar: Insertar el Nombre	1	2	3	4	5
Facilitador/a de la Sesión de Jóvenes y la Sesión Familiar: Insertar el Nombre	1	2	3	4	5

Comentarios Adicionales:

Ejemplos de Preguntas Adicionales que pueden ser usadas para Enriquecer el Programa o el Reclutamiento

¿Qué fue lo que más te gusto del programa?

¿Cuál fue tu regalo semanal favorito?

¿En dónde escuchaste acerca de este Programa?

¿Tienes alguna sugerencia para mejorar este Programa para los futuros participantes?

Si estás dispuesto/a, por favor danos una frase que se pueda usar en el material de reclutamiento para animar a otras familias venir a este Programa.

The EPISCenter represents a collaborative partnership between the Pennsylvania Commission on Crime and Delinquency (PCCD), and the Bennett Pierce Prevention Research Center, College of Health and Human Development, Penn State University. The EPISCenter is funded by PCCD and the PA Department of Human Services. This resource was developed by the EPISCenter through PCCD grant VP-ST-24368.

