

DESCRIBE TU VIDA



Universidad de Washington
Departamento de Servicios de Salud
146 North Canal Street, Suite 313
Seattle, Washington 98103-8652
(800) 291-2193

Nota: No se permite la reproducción sin permiso de los autores.

FORMA DE ADMINISTRACIÓN – SE COMPLETA POR EL ENTREVISTADOR (MARCA CON UN CÍRCULO):

- 1 En-persona - Autoadministrada
- 2 En-persona - El entrevistador lee la información
- 3 En-persona - El entrevistador lee la información y marca las respuestas
- 4 Por correo – Autoadministrada

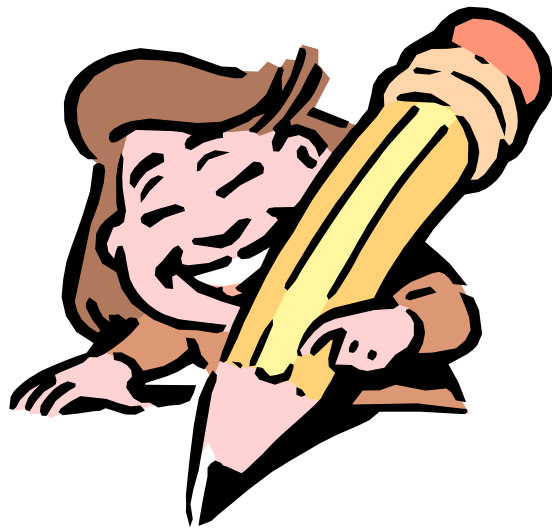
Para todos los participantes:

Muchos adolescentes están tomando parte de esta estudio importante. Este estudio nos ayudará a entender tus pensamientos e intereses para poder desarrollar mejores programas y mejorar las vidas de adolescentes que tienen diferencias faciales.

Las preguntas en este estudio son sobre una amplia gama de intereses y sentimientos. Quizás son importantes para tí. Quizás no.

Esto NO es un examen, así que no hay respuestas correctas ni equivocadas. Por favor contesta lo más honestamente que puedas. Sus respuestas serán guardadas en confidencialidad absoluta.

¡Gracias por tu ayuda!



Evalúa Tu Vida

Siguiente hay algunas declaraciones que posiblemente tú dirías acerca de tu mismo. Por favor marca con un círculo una sola respuesta para cada declaración que describe mejor como se te aplica EN GENERAL. No hay respuestas correctas ni equivocadas. Solo nos interesa saber como te sientes con respecto a tu propia vida.

1. **Tengo suficiente energía para hacer las cosas que quiero hacer.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

2. **Estoy contento/a con mi apariencia.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

3. **Siento que mi vida tiene significado.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

4. **Siento que la mayoría de los adultos me tratan justamente.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

5. **Mi familia me apoya a hacer lo mejor que pueda.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		DE GRAN MANERA
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	----------------

6. **Siento que me llevo bien con mi(s) padre(s) o los que me cuidan.** *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------



7. **Siento que mi(s) padre(s) o los que me cuidan me permite(n) participar en las decisiones que me afectan. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

8. **Estoy contento/a con los amigos que tengo. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

9. **Siento que puedo tomar parte en las mismas actividades que otras personas de mi edad. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

10. **Las personas de mi edad me tratan con respeto. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

11. **Miro al futuro con entusiasmo. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		DE GRAN MANERA
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	----------------

12. **Me siento seguro/a cuando estoy en casa. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

13. **Siento que estoy recibiendo una buena educación. (Por favor marca un número con un círculo)**

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

14. Sé como conseguir la información que necesito. *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

15. Disfruto de aprender cosas nuevas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		DE GRAN MANERA
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	----------------

16. Me siento seguro/a cuando estoy en la escuela. *(Por favor marca un número con un círculo)*

PARA NADA		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		COMPLETAMENTE
-----------	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	---------------

Acerca De Ti

Las siguientes preguntas son para obtener más información sobre ti. Por favor marca con un círculo la opción que mejor te describa.

1. ¿Cuántos años tienes? *(Por favor marca un número con un círculo)*
 - 1 12 AÑOS O MENOS
 - 2 13 AÑOS
 - 3 14 AÑOS
 - 4 15 AÑOS
 - 5 16 AÑOS
 - 6 17 AÑOS
 - 7 18 AÑOS O MAS

2. ¿Cuál es la fecha de tu nacimiento? *(Por favor marca un número con un círculo)*

ESCRIBE LA FECHA AQUI

_____/_____/_____
DÍA MES AÑO

3. ¿Cuál es tu género? *(Por favor marca un número con un círculo)*
 - 1 FEMENINO
 - 2 MASCULINO

4. ¿Cuál es el último año de escuela que completaste? *(Por favor marca un número con un círculo)*

- 0 5^{TO} GRADO
- 1 6^{TO} GRADO
- 2 7^{TO} GRADO
- 3 8^{TO} GRADO
- 4 9^{NO} GRADO
- 5 10^{MO} GRADO
- 6 11^{VO} GRADO
- 7 12^{VO} GRADO
- 8 EN LA ESCUELA, PERO NINGÚN GRADO
- 9 DIPLOMA DE GED
- 10 NO TERMINE LA ESCUELA
- 11 MÁS ALLÁ DE LA SECUNDARIA

5. ¿Con qué grupo étnico o racial te identificas? *(Por favor marca un número con un círculo)*

- 1 BLANCO (EUROPEO)
 - 2 HISPANO/LATINO
 - 3 AFRO-AMERICANO
 - 4 INDIO/ NATIVO DE ALASKA
 - 5 ASIÁTICO/DE LAS ISLAS PACIFICAS
 - 6 OTRO, ESPECIFICA
-

6. ¿Cuál es la fecha de hoy? *(Por favor escribe tu respuesta)*

ESCRIBE LA FECHA DE HOY AQUÍ
_____, ____ 20____
DÍA MES AÑO

7. ¿Existe algo más que te gustaría decirnos? *(Por favor escribe tu respuesta abajo):*

Sabemos que es posible que el contestar estas preguntas pudo hacer surgir unos detalles desagradables para ti. Si esta experiencia te hizo sentir mal, te animamos a que hables con alguien de confianza como un padre o madre, amigo/a, ministro, consejero, o doctor.



¡Muchísimas Gracias Por Tu Ayuda!