

Evalúa tu Vida

A continuación hay algunas oraciones que posiblemente tú dirías acerca de ti mismo. Por favor marca con un círculo una sola respuesta para cada oración que describe mejor como aplica a ti EN GENERAL. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Sólo nos interesa saber como te sientes respecto a tu propia vida.

POR FAVOR CIRCULA UN NÚMERO PARA CADA ORACIÓN EN ESTA PÁGINA.

1. Sigo tratando aunque no tenga éxito al principio. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

2. Puedo enfrentar la mayoría de las cosas difíciles que me pasan en la vida. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

3. Puedo hacer la mayoría de las cosas tan bien como yo quiero. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

4. Me siento bien conmigo mismo(a). *((Por favor marca un número con un círculo))*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

5. Siento que soy importante para las demás personas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------



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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

7. Me siento bien con mi apariencia (como me veo). *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

8. Siento que tengo más responsabilidades o cosas que hacer de lo que una persona de mi edad debe tener. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

9. Me siento bien con la cantidad de estrés en mi vida. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

10. Acepto que puedo cometer errores o equivocarme. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

12. Siento que mi religión/valores espirituales me ayudan en la vida diaria. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

13. Siento que mi familia me está dando suficiente atención. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

14. Siento que mi(s) padre(s) o los que me cuidan me entiende(n). *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

15. Me siento importante para mi familia. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

16. Siento que me familia siente cariño por mí. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

19. Siento que mi(s) padre(s) o los que me cuidan me toman en cuenta al hacer decisiones importantes que tienen que ver conmigo. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

20. Me siento solo(a) en la vida. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

21. Trato de ser un buen ejemplo para las demás personas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

22. Puedo contar a mis amigos(as) lo que realmente siento como por ejemplo, mis secretos y problemas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

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

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

24. Me siento bien con mi vida social, por ejemplo compartir con mis amigos/ir a cumpleaños. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

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

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

27. Siento que las personas no quieren estar conmigo por ser como soy. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

28. Siento que mi vida está llena de cosas interesantes. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

29. Me gusta tratar cosas nuevas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

30. Me gusta mi vecindario/donde yo vivo. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

31. Pienso que mi futuro tendrá cosas buenas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

32. Mi familia tiene suficiente dinero para vivir bien. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

34. Siento que estoy recibiendo una buena educación en la escuela/colegio. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

35. Sé de que manera conseguir la información que necesito. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

36. Me gusta aprender cosas nuevas. *((Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

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

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

38. Yo disfruto la vida. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

39. En este momento me siento bien con mi vida. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

40. Siento que la vida es valiosa. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

41. Si me comparo con otros(as) de mi edad, siento que mi vida es... *(Por favor marca un número con un círculo)*

Mucho Peor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mucho Mejor
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

42. Me da trabajo cumplir con las tareas de la escuela. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

43. Tengo discusiones con mis padres debido a que no pensamos igual. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

44. Siento que puedo lograr o alcanzar mis metas. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

45. Siento que tengo suficiente tiempo libre para hacer las cosas que me gustan. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

46. Puedo hablar con mis amigos sobre mis experiencias sexuales. *(Por favor marca un número con un círculo)*

De ninguna manera	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Completamente
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------

47. Siento que tengo suficiente tiempo para descansar. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

48. Mis maestros me apoyan a hacer lo mejor que pueda. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

49. Ha sido difícil para mi mezclar mi cultura con la cultura Americana. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

50. Se me hace fácil hacer nuevas amistades. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

51. Mis padres no entienden las cosas que son importantes para mí. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

52. Siento que estoy recibiendo una buena educación en mi hogar. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

53. Siento que la gente me trata diferente por ser de otra cultura. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

55. Puedo hablar con mis padres sobre los cambios que estoy sintiendo por mi desarrollo sexual. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

56. Siento que mis metas personales están en conflicto/chocan con mi familia. *(Por favor marca un número con un círculo)*

Nunca	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Siempre
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------

Describe tu Vida

A continuación hay algunas preguntas que posiblemente tú dirías acerca de ti mismo. Por favor marca con un círculo una sola respuesta para cada pregunta que describe mejor como aplica a ti. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Sólo nos interesa saber como te sientes respecto a tu propia vida.

POR FAVOR CIRCULA UN NÚMERO PARA CADA PREGUNTA EN ESTA PÁGINA

		Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
1.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia faltaste a la escuela porque no te sentías bien?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
2.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia faltaste a la escuela porque tuviste que ir al doctor?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
3.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia te has sentido alegre o de buen humor?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
4.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia participaste en actividades con tu familia?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
5.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia hablaste con tus padres o los que te cuidan de cosas que son importantes para ti?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
6.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia pasaste tiempo con un(a) amigo(a) fuera de la escuela?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
7.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia hablaste con tus amigos(as) de las cosas que te pasan o cómo te sientes?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
8.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia te has sentido seguro(a) en el lugar donde vives?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
9.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia te has sentido seguro(a) en tu escuela?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
10.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia participaste de actividades en grupo, tales como deportes o actividades musicales, artísticas, de la iglesia o vecindario?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4
11.	Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia te sentaste a comer con tu familia?	Nunca 0	Casi Nunca 1	A Veces 2	Muchas Veces 3	Casi Siempre 4