

COPIA EN PAPEL
NO DISTRIBUIR

2023

NATIONAL YOUTH OUTCOMES INITIATIVE

MEMBER SURVEY

JÓVENES
(EDADES 9 - 12)
ESPAÑOL



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF AMERICA**

INSTRUCCIONES

**¡MUCHAS GRACIAS POR RESPONDER A ESTA ENCUESTA EL DÍA DE HOY!
TU OPINIÓN ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS Y VALORAMOS MUCHO TÚ TIEMPO.**

Esta encuesta está diseñada para conocer más sobre ti, tus opiniones y tus experiencias. Tus respuestas ayudarán a hacer del Boys & Girls Clubs y los Military Youth Centers un lugar más interesante y agradable para ti y para otros jóvenes como tú. Por eso te pedimos que tus respuestas sean honestas.

Puedes responder con la verdad, ya que no tendrás que escribir tu nombre en la encuesta y ninguna de las personas que tengan acceso a la encuesta sabrá que tú la respondiste. Esto significa que nunca compartiremos tus respuestas con tus padres y amigos ni con cualquier otra persona de tu Club. Tus respuestas serán confidenciales y únicamente se utilizarán para entender mejor a los Boys & Girls Clubs, los Military Youth Centers y sus miembros.

INSTRUCCIONES:

1. Esto no es un examen. No hay respuestas correctas o incorrectas.
2. Si no encuentras la respuesta que pega exactamente, usa la que mas cercana esté.
3. Si necesitas ayuda, pregúntesle a alguien de tu Club.
4. Si te incomoda responder a alguna de las preguntas, no es necesario que la respondas. Omítela y continúa con la siguiente pregunta.
5. Tu participación es voluntaria y no afectará tu membresía en el Club.

**RECUERDA QUE NO HAY RESPUESTAS
CORRECTAS O INCORRECTAS – SOLAMENTE
TUS OPINIONES Y EXPERIENCIAS.**

¡NUEVAMENTE, MUCHAS GRACIAS!



ENCUESTA REGULAR

¿Cuál es tu número de identificación de miembro del Club?
(Por favor escriba su información en el espacio provisto.)

¿Cuántos años tienes? (Por favor, marque la respuesta apropiada.)

¿Cuándo es tu cumpleaños? (Por favor, marque las respuestas apropiadas.)

Mes:	<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> Julio	Día:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 21
	<input type="checkbox"/> Febrero	<input type="checkbox"/> Agosto		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 22
	<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Septiembre		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 23
	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Octubre		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 24
	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Noviembre		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 25
	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Diciembre		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 26
				<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 27
				<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 28
				<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 29
				<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 30
						<input type="checkbox"/> 31

¿En qué grado estás?
(Por favor, marque la respuesta apropiada.)

¿Te consideras a ti mismo como...?
 Mujer Hombre
 Transgénero No binario

¿Cuál es tu raza/origen étnico? Por favor marca todas las respuestas que apliquen a ti.

<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano
<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> MediorientaI o Norteafricano/a	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Otro	

¿Cuánto tiempo llevas asistiendo a este Club?

<input type="checkbox"/> Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> Mas de 2 años
<input type="checkbox"/> 1-2 años	<input type="checkbox"/> No estoy seguro

¿Cómo participas en el Club? (Elijas todas las que se apliquen a ti.)

<input type="checkbox"/> En persona en esta Casa Club o en otro lugar
<input type="checkbox"/> Sesiones virtuales interactivas en directo (como Zoom, Facebook Live o Google Hangouts)
<input type="checkbox"/> Virtualmente a través de contenido digital grabado (como YouTube, Vimeo o Instagram)

¿Durante el último mes, ¿con qué frecuencia asististe a este Club?

<input type="checkbox"/> Menos de una vez a la semana
<input type="checkbox"/> Una vez a la semana
<input type="checkbox"/> Dos veces a la semana
<input type="checkbox"/> Mas de dos veces a la semana
<input type="checkbox"/> No estoy seguro

¿Estás dispuesto a ser lo más honesto posible en tus respuestas?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
-----------------------------	-----------------------------



¡Bienvenido al cuestionario NYOI de Boys & Girls Club!

Este primer grupo de preguntas es sobre las experiencias que has tenido en el Club. Queremos saber más sobre tus pensamientos para asegurar que el Club sea un buen sitio para ti y tus amigos. No hay respuestas correctas o incorrectas. Solo queremos conocer tus opiniones.

1

¿Qué tan verdadera es cada una de estas declaraciones para ti?

(Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. La gente de este Club me acepta por quien soy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. La gente me escucha aquí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me gusta venir a este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Hay programas divertidos en este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2

¿Que tan verdaderas son estas afirmaciones sobre este Club?

(Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Me siento seguro siendo yo mismo en este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Este club tiene reglas sobre cómo debemos tratarnos unos a otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Los adultos de este Club se aseguran de que se respeten las reglas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Cuando los jóvenes dicen cosas malas, los adultos hacen algo al respecto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Me siento fuera de peligro en este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Si alguien quisiera lastimarme o golpearme en este Club, alguien más lo detendría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3

En comparación con otros lugares donde pasas tiempo con tus amigos, ¿qué tan seguro te sientes en este Club? (Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)



- Mucho más seguro
- Un poco más seguro
- Igual de seguro
- Un poco menos seguro
- Mucho menos seguro

4

Durante el año pasado, ¿alguna vez te ALEJASTE de alguno de los siguientes lugares porque pensaste que alguien podría atacarte o dañarte allí? (Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	No	Sí
a. La entrada a este Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cualquier pasillo en este Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cualquier baño en este Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Otros lugares en este Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5

¿Qué tan verdaderas son estas afirmaciones sobre este Club? (Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Puedo explorar cosas nuevas en este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Los adultos de este Club me animan a probar algo diferente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Los adultos de este Club creen que tendré éxito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Los adultos del Club me animan a hacer mi mejor esfuerzo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6

¿Qué tan verdaderas son estas afirmaciones sobre este club?

(Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Los adultos de este Club se preocupan por mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Los adultos se toman el tiempo para hablar conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Los adultos del Club escuchan y entienden lo que tengo para decir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. En este Club, puedo hablar con un adulto si tengo un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Los jóvenes del Club son amables unos con otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Los jóvenes de este club me animan cuando hago mi mejor esfuerzo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Los jóvenes del Club pueden resolver sus problemas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Los jóvenes del Club pueden contar unos con otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

¿Qué tan verdaderas son estas afirmaciones sobre este Club? (Por

favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Los adultos de este Club se dan cuenta cuando hago mi mejor esfuerzo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Los adultos del Club me animan cuando tomo decisiones positivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Los adultos de este club me piden mi opinión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mis ideas cuentan aquí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Puedo ayudar a mejorar este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8

Indica cuánto te describen estas afirmaciones.

(Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Si algo es realmente difícil, sigo trabajando en ello.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Si no entiendo algo de inmediato, dejo de tratar de entender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cuando tengo problemas para hacer algo, me rindo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9

Cuando algo importante sale mal en mi vida...

(Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Trato de descubrir cómo hacerlo mejor la próxima vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Lo hablo con alguien para entender lo que pasó.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me digo a mí mismo que lo haré mejor la próxima vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Simplemente no puedo dejar de preocuparme por eso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Trato de evitar que la gente se entere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10

Para cada una de las siguientes afirmaciones, elige la respuesta que mejor te describa. (Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Escucho lo que dicen otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Estoy dispuesto a hacer lo que el grupo necesite que haga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
c. Tengo problemas para aceptar las ideas de otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me frustró si no puedo hacer las cosas a mi manera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11

Indica cuánto te describen estas afirmaciones.

(Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Exactamente como yo	Mucho como yo	Algo como yo	Un poco como yo	Para nada como yo
a. Desarrollo planes paso a paso para alcanzar mis metas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Si me fijo metas, tomo medidas para alcanzarlas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12

Poniéndolos a todos juntos, ¿cómo fueron tus calificaciones el año pasado?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Principalmente saqué F	Principalmente saqué D	Principalmente saqué C	Principalmente saqué B	Principalmente saqué A

13

¿Qué tan verdadera es cada una de estas declaraciones para ti?

(Por favor, elija una respuesta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Disfruto aprendiendo cosas nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Elijo actividades que me motiven a aprender cosas nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14

¿Qué tan importante crees que serán las cosas que estás aprendiendo en la escuela para tu vida posterior?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muy importante	Importante	En el medio: ni importante ni insignificante	No tan importante	Nada importante

15

¿Qué tan lejos crees que llegarás en la escuela?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado 8	Un poco de escuela secundaria	Escuela secundaria	Universidad

16

Durante las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿cuántos días enteros faltaste a la escuela porque faltaste o te "hiciste la rabona"?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguno	1	2	3	4-5	6-10	11 o más	

17

En el último año, ¿con qué frecuencia...

(Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Nunca	Aproximadamente una vez al año	Aproximadamente una vez al mes	Aproximadamente una vez cada dos semanas	Aproximadamente una vez por semana o más
En el último año, ¿con qué frecuencia has ayudado en el Club, por ejemplo, ayudar en la hora de la merienda, cuidar del equipo, trabajar en un evento especial como una fiesta, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18

¿Cuánto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones?

(Por favor escoge una respuesta por cada oración.)

	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
a. Una vez que sé lo que hay que hacer, soy bueno planeando cómo hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Soy bastante bueno organizando un equipo de niños para hacer un proyecto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Si soy el líder de un grupo, me aseguro de que todos en el grupo se sientan importantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Siento que puedo defender lo que creo que es correcto, incluso si mis amigos no están de acuerdo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19

En los últimos 7 días, ¿cuántos días hiciste ejercicio, bailaste o practicaste deportes durante al menos una hora?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0 días	1 día	2 días	3 días	4 días	5 días	6 días	7 días

20

Durante las últimas 24 horas (ayer), ¿cuántas veces...?

(Por favor, elija una respuesta para cada pregunta.)

a. ¿Bebiste jugos de 100 % fruta como naranja, manzana o uva? (No cuentes ponche, Kool-Aid, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a frutas).

0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 o mas veces

b. ¿Comiste fruta? (No cuentes jugo de frutas).

0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 o mas veces

c. ¿Comiste verduras? (Incluye ensaladas y papas no fritas).

0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 o mas veces

d. ¿Bebiste agua? (Por ejemplo, de un vaso, botella o fuente).

0 veces 1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 o mas veces



CIENCIA, TECNOLOGÍA, INGENIERÍA, MATEMÁTICAS

Cuando decimos “ciencia,” no estamos hablando de la clase de ciencias o la ciencia como una materia escolar, sino que a todas las circunstancias en que practicas o aprendes la ciencia. Podemos aprender algo de la ciencia de la televisión, en el internet, en los museos, en casa, durante el verano o el año escolar. ¡Prácticamente, en cualquier tiempo o sitio!

Cuando te preguntamos por la ciencia también incluimos la ingeniería, como Lego Robotics, y cualquier cosa relacionada con la tecnología, como entender cómo funcionan las computadoras, entendiendo como es que las cosas se hacen, programación, etc.

También incluimos algunas preguntas sobre matemática para cubrir todos los temas denominados STEM (siglas en inglés de Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemática).

¿Cuánto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones? (Por favor elige una respuesta.)

	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
a. Me gusta participar en proyectos de ciencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tengo curiosidad por aprender más sobre ciencia, computadoras o tecnología.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Las matemáticas son fáciles para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Conozco los pasos que un estudiante debe tomar si quiere estar en una carrera relacionada con la ciencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Las ciencias son fáciles para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. La ciencia es algo que me emociona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Soy bueno resolviendo problemas relacionados con la ciencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Me gustaría tener un trabajo relacionado con ciencia, tecnología, ingeniería o matemáticas (CTEM) en el futuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LAS ARTES

Las siguientes preguntas preguntan lo que piensas sobre el arte. El arte puede significar pintura, dibujo o escultura; fotografía, cine o animación; danza, teatro o música; y diseño de moda, diseño de joyas o carpintería.

¿Cuánto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones? (Por favor elige una respuesta.)

	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo
a. Me interesa el arte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me gustaría tener una carrera en Arte en el futuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me siento cómodo usando el equipo y los materiales en mi programa de arte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Cuando el personal y los miembros del Club usan palabras específicas del arte, entiendo lo que significan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Aprendí una nueva habilidad o técnica artística en este Club.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Puedo comunicar mis emociones y sentimientos a través del arte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Me interesan los futuros programas y oportunidades en arte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. En este Club, el personal y los miembros me animan a ser creativo y a probar nuevas ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Este Club fomenta el arte que refleja mi familia, mi comunidad y mi cultura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Puedo dar a otros retroalimentación sobre su arte de una manera útil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



INTIMIDACIÓN ENTRE COMPAÑEROS

Las siguientes preguntas se refieren al acoso escolar. El acoso puede ser bromear, amenazar, difundir rumores, golpear, empujar o lastimar a otra persona una y otra vez. Puede suceder en persona o en línea.

Durante el año pasado, ¿has sido acosado en propiedad escolar?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	Sí

¿Se lo dijiste a un adulto?

(Seleccione todas las que correspondan.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le dije a un maestro en la escuela	Le dije a un miembro del personal de este Club	Le dije a otro adulto

Durante el año pasado, ¿has sido acosado en este Club?

(Por favor elige una respuesta.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	Sí

¿Se lo dijiste a un adulto?

(Seleccione todas las que correspondan.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le dije a un maestro en la escuela	Le dije a un miembro del personal de este Club	Le dije a otro adulto

**Durante el año pasado, ¿has sido acosado electrónicamente?
(Cuenta ser acosado a través de mensajes de texto, Instagram,
Facebook u otras redes sociales)**

(Please choose one answer.)

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
--------------------------------	--------------------------------

¿Se lo dijiste a un adulto?

(Seleccione todas las que correspondan.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le dije a un maestro en la escuela	Le dije a un miembro del personal de este Club	Le dije a otro adulto



SECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y EMOCIONAL

Las siguientes preguntas son sobre las cosas que podrías hacer en tu comunidad, ciudad o vecindario.

¿Cuánto estás de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones? (Por favor elige una respuesta.)

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a. Trato de ayudar cuando veo personas necesitadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cuando tomo una decisión, trato de pensar en cómo se verán afectadas otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Quiero ayudar cuando veo que alguien tiene un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Paso tiempo en proyectos con otras personas para ayudar a la comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. He hecho cosas para ayudar a las personas en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Creo que puedo hacer una diferencia en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para cada una de las siguientes afirmaciones, elige la respuesta que mejor te describa. (Por favor elige una respuesta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Si hago mi mejor esfuerzo, puedo hacer la mayoría de las cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cuando tengo un problema, trabajo para encontrar una solución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para cada una de las siguientes afirmaciones, elige la respuesta que mejor te describa. (Por favor elige una respuesta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Soy bueno haciendo amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Se cuales emociones estoy sintiendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Entiendo cómo mis sentimientos influyen en mis acciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Soy capaz de mantener la calma cuando me siento estresado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Conozco formas con las que puedo calmarme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Pienso en lo que podría pasar antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Puedo pensar en diferentes formas de resolver un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para cada una de las siguientes afirmaciones, elige la respuesta que mejor te describa. (Por favor elige una respuesta.)

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
a. Cuando tengo problemas con otras personas de mi edad, hablo con un adulto al respecto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cuando tengo problemas con otras personas de mi edad, hablo con ellos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Muy cierto	Un poco cierto	No es muy cierto	Totalmente falso
c. Cuando tengo problemas con otras personas de mi edad, empujo o golpeo a la otra persona para que no vuelva a suceder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Cuando tengo problemas con otras personas de mi edad, les grito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Cuando otras personas de mi edad intentan pegarme o empujarme, me defiendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué tan honesto fuiste cuando completaste esta encuesta?

(Por favor elige una respuesta.)

Muy honesto

Más o menos
honesto

No muy honesto

Nada honesto

¡MUCHAS GRACIAS POR RESPONDER A LA ENCUESTA!

Los resultados de tu Club se agregarán a los resultados de otros Boys & Girls Clubs de todo el país.

