

Encuesta de Muchachos y Muchachas Saludables de California

Módulo de salud escolar

* SCANTRON A LA SECCIÓN W *

W1) ¿Adónde POR LO GENERAL te diriges para recibir atención médica (ayuda de un doctor o enfermera)? (Marca una sola respuesta)

- A. Al centro de salud o clínica en mi escuela
- B. Kaiser
- C. Hospital o sala de emergencia
- D. Médico privado
- E. Clínica comunitaria
- F. Algún otro lugar
- G. No tengo adonde ir
- H. No sé

W2) ¿Cuándo fue la última vez que un doctor o una enfermera te hizo un examen físico (chequeo) cuando no estuviste enfermo o lastimado? (Marca una sola respuesta)

- A. Nunca he tenido un examen físico o chequeo
- B. En el transcurso del último año
- C. Hace 1 ó 2 años
- D. Hace más de 2 años
- E. No sé/No recuerdo

W3) ¿Cuándo fue la última vez que fuiste al dentista para un chequeo, limpieza de dientes o tratamiento dental? (Marca una sola respuesta)

- A. Nunca he ido al dentista
- B. En el transcurso del último año
- C. Hace 1 ó 2 años
- D. Hace más de 2 años
- E. No sé/No recuerdo

Por favor escoge solamente una respuesta para cada una de las siguientes preguntas.

Durante el último año, ¿con qué frecuencia recibiste los siguientes servicios <u>CUANDO LOS NECESITASTE...?</u>	Siempre	A veces	Rara vez	Nunca	No sé/ No me acuerdo	No necesité este tipo de atención
W4) Atención médica cuando estuviste enfermo, lesionado o necesitabas un chequeo médico	A	B	C	D	E	F
W5) Asesoramiento para ayudarte con asuntos como el estrés, la tristeza, los problemas familiares o el uso de drogas o alcohol	A	B	C	D	E	F

Durante el último año, ¿con qué frecuencia recibiste los siguientes servicios <u>CUANDO LOS NECESITASTE...?</u>	Siempre	A veces	Rara vez	Nunca	No sé/ No me acuerdo	No necesité este tipo de atención
W6) Ayuda con asuntos de salud sexual como control de la natalidad (planificación familiar/métodos anticonceptivos), condones o pruebas de embarazo o de enfermedades transmitidas sexualmente	A	B	C	D	E	F
W7) Ayuda con la dieta, la nutrición o el ejercicio	A	B	C	D	E	F
W8) Cuidado dental: limpieza de dientes, tratamiento de un dolor de muela o caries	A	B	C	D	E	F

W9) Durante el último año, ¿alguna de las siguientes razones te impidió ver a un doctor o enfermera cuando lo necesitaste? (Marca todas las respuestas que correspondan)

- A. La consulta era muy cara/ no tenía seguro médico
- B. Nadie podía llevarme a la cita
- C. No tenía un doctor o enfermera a quien dirigirme
- D. No quería que se enteraran mis padres
- E. La espera para recibir una cita era demasiado larga
- F. Otra razón
- G. No corresponde - pude ver al doctor o enfermera cuando lo necesité

W10) ¿Con qué frecuencia tú o tu pareja usan protección cuando tienen relaciones sexuales (como un condón o pastillas anticonceptivas)? (Marca una sola respuesta)

- A. Siempre
- B. A veces
- C. Rara vez
- D. Nunca
- E. No corresponde - nunca he tenido relaciones sexuales

W11) La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿tú o tu pareja usaron...? (Marca una sola respuesta)

- A. Condón SOLAMENTE
- B. Control de la natalidad SOLAMENTE (por ejemplo, píldoras anticonceptivas, "el parche", "la inyección", "el anillo")
- C. Condón Y TAMBIÉN otro método anticonceptivo
- D. Otro método
- E. No usamos nada
- F. No corresponde - nunca he tenido relaciones sexuales

Si tu escuela NO TIENE un centro de salud escolar, has terminado esta parte de la encuesta. Pasa a la siguiente sección.

Si tu escuela TIENE un centro de salud escolar, contesta la siguientes preguntas.

W12) ¿Cuántas veces has utilizado el centro de salud escolar para recibir información o servicios?

(Marca una sola respuesta)

- A. Ninguna
- B. 1 o 2 veces
- C. 3 - 5 veces
- D. 6 - 9 veces
- E. 10 veces o más

W13) ¿Por cuáles de las siguientes razones NO HAS UTILIZADO el Centro de Salud Escolar? (Marca

todas las respuestas que correspondan)

- A. No necesité ningún servicio
- B. No sabía que había un Centro de Salud Escolar
- C. Temía que se enteraran mis padres
- D. Temía que se enteraran otros estudiantes
- E. La espera era demasiado larga
- F. No pensaba que las personas que trabajan ahí me entenderían
- G. No pude obtener un pase para salir de la clase
- H. Otra razón
- I. No corresponde - nunca he utilizado el Centro de Salud Escolar

W14) ¿Cuáles de los siguientes servicios has recibido en el Centro de Salud Escolar? (Marca todas las

respuestas que correspondan)

- A. Atención médica cuando estuviste enfermo, lesionado o necesitabas un chequeo médico
- B. Asesoramiento para ayudarte con asuntos como el estrés, la tristeza, los problemas familiares o el uso de drogas o alcohol
- C. Ayuda con asuntos de salud sexual como control de la natalidad (planificación familiar/métodos anticonceptivos), condones o pruebas de embarazo o de enfermedades transmitidas sexualmente
- D. Ayuda con la dieta, la nutrición o el ejercicio
- E. Cuidado dental: limpieza de dientes, tratamiento de un dolor de muela o caries
- F. Otro servicio
- G. No corresponde - nunca he utilizado el Centro de Salud Escolar

Por favor indica cómo te sientes con respecto al Centro de Salud Escolar <i>(Marca una sola respuesta a cada pregunta)</i>	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé/ No corresponde
W15) Me ayuda a rendir mejor en la escuela.	A	B	C	D	E
W16) Me gusta tener el centro en mi escuela.	A	B	C	D	E
W17) Me ayuda a recibir información y recursos que necesito	A	B	C	D	E
W18) Puedo recibir ayuda más rápido ahí que si fuera a otro lugar.	A	B	C	D	E
W19) Me siento seguro hablando con las personas que trabajan ahí.	A	B	C	D	E
W20) Me ayuda con asuntos personales o familiares.	A	B	C	D	E