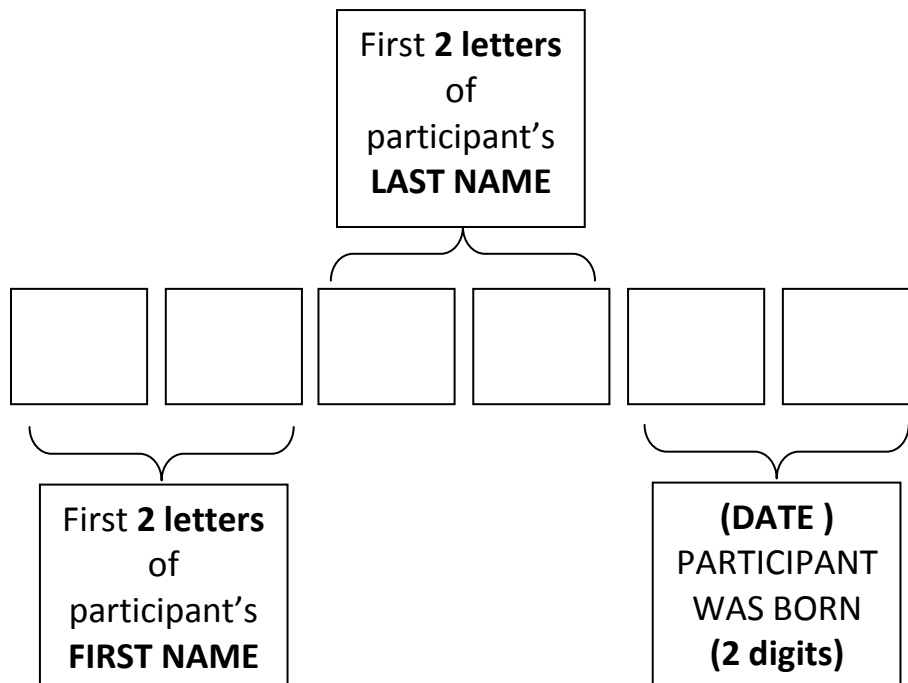


**CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE**

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe






















































































**Date of Birth:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## testing - Pre Survey

### CHILD & YOUTH RESILIENCE MEASURE-REVISED (CYRM-R)

Please choose one answer for each question. There are no right or wrong answers.

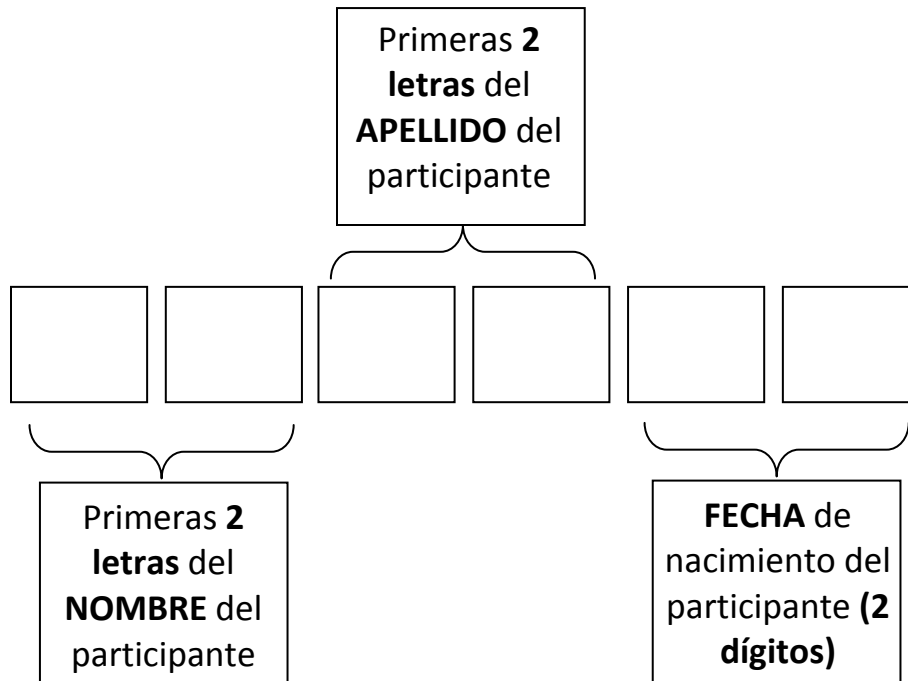
#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	Do you share with people around you?					
2.	Is doing well in school important to you?					
3.	Do you know how to behave/act in different situations (such as school, home, holy places)?					
4.	Do you feel that your parent(s)/caregiver(s) know where you are and what you are doing all of the time?					
5.	Do you feel that your parent(s)/caregiver(s) know a lot about you (for example, what makes you happy, what makes you scared)?					
6.	Is there enough to eat in your home when you are hungry?					
7.	Do other children like to play with you?					
8.	Do you talk to your family/caregiver(s) about how you feel (for example, when you are hurt or feeling scared)?					
9.	Do you have friends that care about you?					
10.	Do you feel you fit in with other children?					
11.	Do you think your family/caregiver(s) cares about you when times are hard (for example, if you are sick or have done something wrong)?					
12.	Do you think your friends care about you when times are hard (for example, if you are sick or have done something wrong)?					
13.	Are you treated fairly?					
14.	Do you have chances to show others that you are growing up and can do things by yourself?					
15.	Do you feel safe when you are with your family/caregiver(s)?					
16.	Do you have chances to learn things that will be useful when you are older (like cooking, working, and helping others)?					
17.	Do you like the way your family/caregiver(s) celebrates things (like holidays or learning about your culture)?					





**PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR**

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe






















































































**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

**J A D O 1 5**


























## testing - Pre Survey


























### MEDIDA DE RESILIENCIA EN NIÑOS-ACTUALIZADA (CYRM-R)































Por favor elije una respuesta para cada pregunta. No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	¿Compartes con la gente que te rodea?					
2.	¿Es importante para ti que te vaya bien en la escuela?					
3.	¿Sabes cómo comportarte/actuar en diferentes situaciones (como escuela, hogar, lugares sagrados)?					
4.	¿Sientes que tu(s) padre(s)/cuidador(es) saben dónde estás y que estás haciendo todo el tiempo?					
5.	¿Sientes que tu(s) padre(s)/cuidador(es) saben mucho acerca de ti (por ejemplo, que te hace feliz, que te asusta)?					
6.	¿Hay suficiente comida en tu casa para comer cuando te da hambre?					
7.	¿A otros niños les gusta jugar contigo?					
8.	¿Hablas con tu familia/cuidador(es) acerca de cómo te sientes (por ejemplo, cuando te lastimas o estás asustado)?					
9.	¿Tienes amigos que se preocupan por ti?					
10.	¿Crees que encajas con otros niños?					
11.	¿Crees que tu familia/cuidador(es) se preocupan por ti en los momentos difíciles (por ejemplo, si estás enfermo o has hecho algo malo)?					
12.	¿Crees que tus amigos se preocupan por ti en los momentos difíciles (por ejemplo, si estás enfermo o has hecho algo malo)?					
13.	¿Crees que eres tratado justamente?					
14.	¿Tienes oportunidades de mostrar a los demás que estás creciendo y que puedes hacer cosas por ti mismo?					
15.	¿Te sientes seguro cuando estás con tu familia/cuidador(es)?					
16.	¿Tienes oportunidades de aprender cosas que te serán útiles cuando crezcas (como cocinar, trabajar y ayudar a los demás)?					
17.	¿Te gusta como tu familia/cuidador(es) celebran cosas (como festividades o aprender acerca de tu cultura)?					

## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - NIÑO

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.					
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.					
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.					
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.					
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.					
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.					
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.					
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.					
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.					
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.					
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.					
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con esa persona (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).					
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.					
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.					

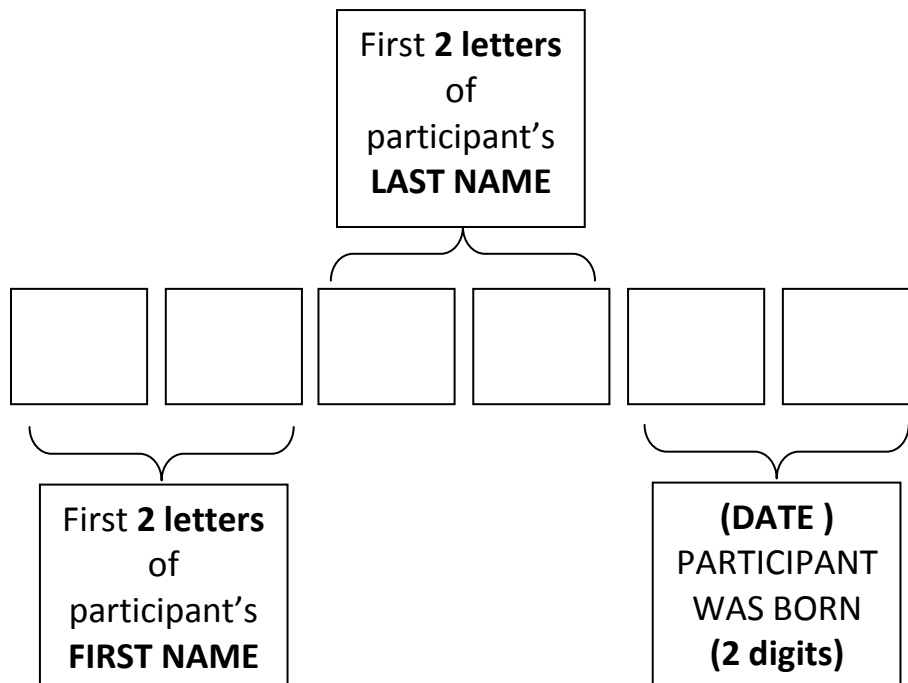




**CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE**

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe






















































































**Date of Birth:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## testing - Post Survey

### CHILD & YOUTH RESILIENCE MEASURE-REVISED (CYRM-R)

Please choose one answer for each question. There are no right or wrong answers.










































































































#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	Do you share with people around you?					
2.	Is doing well in school important to you?					
3.	Do you know how to behave/act in different situations (such as school, home, holy places)?					
4.	Do you feel that your parent(s)/caregiver(s) know where you are and what you are doing all of the time?					
5.	Do you feel that your parent(s)/caregiver(s) know a lot about you (for example, what makes you happy, what makes you scared)?					
6.	Is there enough to eat in your home when you are hungry?					
7.	Do other children like to play with you?					
8.	Do you talk to your family/caregiver(s) about how you feel (for example, when you are hurt or feeling scared)?					
9.	Do you have friends that care about you?					
10.	Do you feel you fit in with other children?					
11.	Do you think your family/caregiver(s) cares about you when times are hard (for example, if you are sick or have done something wrong)?					
12.	Do you think your friends care about you when times are hard (for example, if you are sick or have done something wrong)?					
13.	Are you treated fairly?					
14.	Do you have chances to show others that you are growing up and can do things by yourself?					
15.	Do you feel safe when you are with your family/caregiver(s)?					
16.	Do you have chances to learn things that will be useful when you are older (like cooking, working, and helping others)?					
17.	Do you like the way your family/caregiver(s) celebrates things (like holidays or learning about your culture)?					





# CHILD PROGRAM QUALITY INSTRUMENT

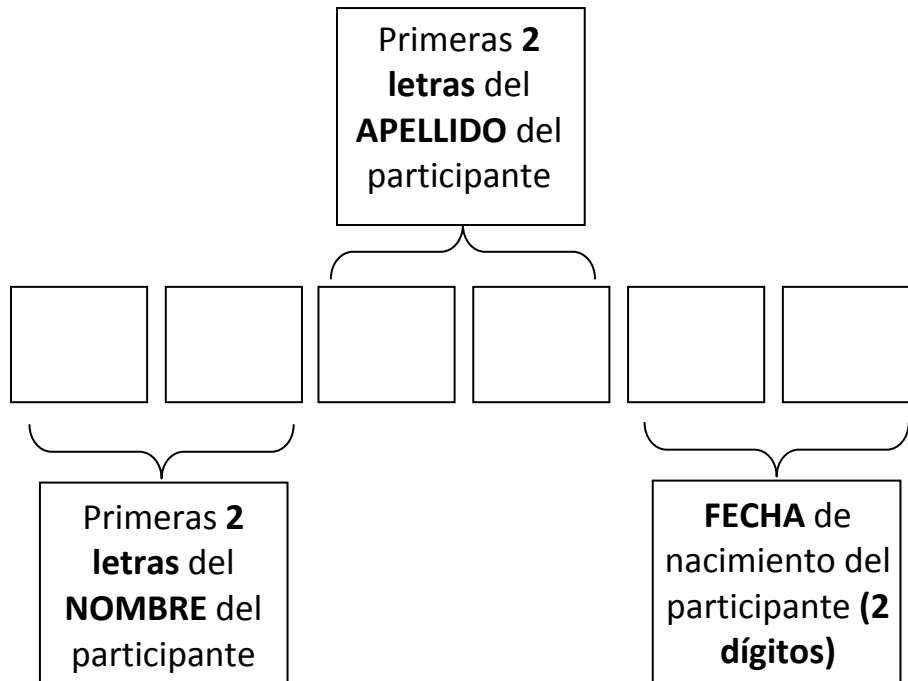
The following statements describe how your program may work.

#	Item	Never	Rarely	Sometimes	A lot	Always
1.	Young people feel safe when they are at the program.					
2.	Young people spread rumors about others.					
3.	Young people keep others from being part of activities or groups.					
4.	Adults in this program are good listeners.					
5.	Adults are eager to help young people.					
6.	Young people are willing to help each other.					
7.	The program has rules about what sorts of behaviors are expected.					
8.	Adults treat young people fairly.					
9.	Young people are kind to one another.					
10.	Young people and adults work together to plan activities.					
11.	Young people choose the activities they want to do.					
12.	Young people are encouraged to be leaders.					
13.	Young people learn from activities that are challenging.					
14.	Young people learn about different cultures.					
15.	Young people learn new ways to communicate their ideas.					
16.	Young people follow the rules of the program.					
17.	Adults explain the rules to everyone.					
18.	Guidelines and rules are enforced daily.					
19.	Everyone's family gets invited to come to the program's activities.					
20.	Young people learn about community resources (e.g., libraries, parks, and health department).					
21.	Young people contribute to the community by helping others.					



**PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR**

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe






















































































**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## testing - Post Survey

### MEDIDA DE RESILIENCIA EN NIÑOS-ACTUALIZADA (CYRM-R)

Por favor elije una respuesta para cada pregunta. No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	¿Compartes con la gente que te rodea?					
2.	¿Es importante para ti que te vaya bien en la escuela?					
3.	¿Sabes cómo comportarte/actuar en diferentes situaciones (como escuela, hogar, lugares sagrados)?					
4.	¿Sientes que tu(s) padre(s)/cuidador(es) saben dónde estás y que estás haciendo todo el tiempo?					
5.	¿Sientes que tu(s) padre(s)/cuidador(es) saben mucho acerca de ti (por ejemplo, que te hace feliz, que te asusta)?					
6.	¿Hay suficiente comida en tu casa para comer cuando te da hambre?					
7.	¿A otros niños les gusta jugar contigo?					
8.	¿Hablas con tu familia/cuidador(es) acerca de cómo te sientes (por ejemplo, cuando te lastimas o estás asustado)?					
9.	¿Tienes amigos que se preocupan por ti?					
10.	¿Crees que encajas con otros niños?					
11.	¿Crees que tu familia/cuidador(es) se preocupan por ti en los momentos difíciles (por ejemplo, si estás enfermo o has hecho algo malo)?					
12.	¿Crees que tus amigos se preocupan por ti en los momentos difíciles (por ejemplo, si estás enfermo o has hecho algo malo)?					
13.	¿Crees que eres tratado justamente?					
14.	¿Tienes oportunidades de mostrar a los demás que estás creciendo y que puedes hacer cosas por ti mismo?					
15.	¿Te sientes seguro cuando estás con tu familia/cuidador(es)?					
16.	¿Tienes oportunidades de aprender cosas que te serán útiles cuando crezcas (como cocinar, trabajar y ayudar a los demás)?					
17.	¿Te gusta como tu familia/cuidador(es) celebran cosas (como festividades o aprender acerca de tu cultura)?					





















































## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - NIÑO

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.					
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.					
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.					
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.					
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.					
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.					
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.					
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.					
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.					
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.					
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.					
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con esa persona (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).					
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.					
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
17.	Cuando estoy fijando una meta: Analizo los pasos necesarios para lograr la meta.					
18.	Cuando estoy fijando una meta: Pienso en cómo y cuándo quiero lograr mi meta.					
19.	Cuando estoy fijando una meta: Después de fijar una meta, la separo en pasos para poder medir mi progreso.					
20.	Cuando estoy fijando una meta: La retroalimentación, tanto positiva como negativa, me ayuda a avanzar hacia mi meta.					

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
21.	Cuando enfrento un problema: Primero determino exactamente cuál es el problema.					
22.	Cuando enfrento un problema: Intento determinar la causa del problema.					
23.	Cuando enfrento un problema: Hago lo que he hecho anteriormente para resolverlo.					
24.	Cuando enfrento un problema: Comparo cada posible solución con las otras para encontrar la mejor.					
25.	Cuando enfrento un problema: Después de elegir una solución, pienso por un momento antes de implementarla.					
26.	Cuando enfrento un problema: Una vez haya resuelto un problema, analizo la manera como funcionó mi solución.					

# INSTRUMENTO DE CALIDAD PARA EL PROGRAMA INFANTIL

Las siguientes afirmaciones describen cómo puede estar funcionando su programa.

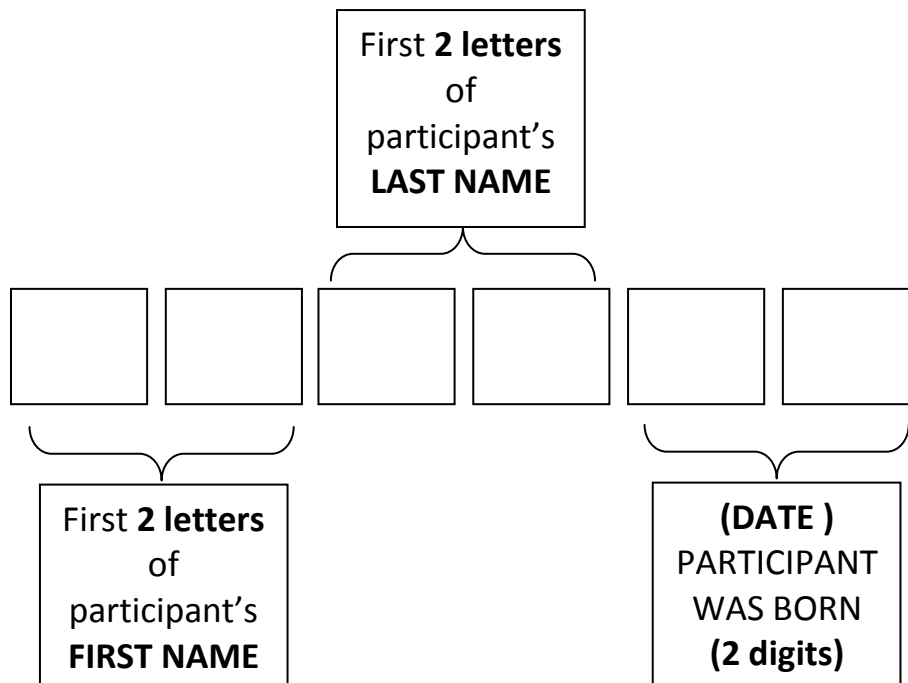
#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	Mucho	Siempre
1.	Los jóvenes se sienten seguros cuando están en el programa.					
2.	Los jóvenes difunden rumores sobre los demás.					
3.	Los jóvenes no permiten que otros participen en actividades o grupos.					
4.	Los adultos en este programa saben escuchar.					
5.	Los adultos están dispuestos a ayudar a los jóvenes.					
6.	Los jóvenes están dispuestos a ayudarse entre sí.					
7.	El programa tiene reglas acerca de la conducta que se espera de ellos.					
8.	Los adultos tratan a los jóvenes de manera justa.					
9.	Los jóvenes son amables entre sí.					
10.	Jóvenes y adultos trabajan juntos para planear actividades.					
11.	Los jóvenes eligen las actividades en las que quieren participar.					
12.	Se anima a los jóvenes para que se conviertan en líderes.					
13.	Los jóvenes aprenden de actividades desafiantes.					
14.	Los jóvenes aprenden acerca de culturas diferentes.					
15.	Los jóvenes aprenden nuevas maneras de comunicar sus ideas.					
16.	Los jóvenes siguen las reglas del programa.					
17.	Los adultos explican las reglas a todos.					
18.	Las pautas y reglas son aplicados diariamente.					
19.	Las familias de todos son invitadas cuando se realiza alguna actividad del programa.					
20.	Los jóvenes aprenden acerca de los recursos de la comunidad (p. ej. bibliotecas, parques, y el departamento de salud).					
21.	Los jóvenes contribuyen a la comunidad ayudando a otros.					



**CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE**

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe

**Date of Birth:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## Test data - Familias - Pre Survey

### YOUTH RESILIENCE MEASURE-REVISED (CYRM-R)

To what extent do the following statements apply to you? There are no right or wrong answers.

#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	I cooperate with people around me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Getting an education is important to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	I know how to behave in different social situations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	My parent(s)/caregiver(s) really look out for me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	My parent(s)/caregiver(s) know a lot about me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	If I am hungry, there is enough to eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	People like to spend time with me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	I talk to my family/caregiver(s) about how I feel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	I feel supported by my friends.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	I feel that I belong/belonged at my school.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	My family/caregiver(s) stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	My friends stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	I am treated fairly in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	I have opportunities to show others that I am becoming an adult and can act responsibly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	I feel safe when I am with my family/caregiver(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	I have opportunities to develop skills that will be useful later in life (like job skills and skills to care for others).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	I enjoy my family's/caregiver's cultural and family traditions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# YOUTH DEMOGRAPHIC DATA

1. I am a:

- Male
- Female

2. How old are you?

3. What grade are you in school?

4. What is your ethnicity? (Select one)

- Hispanic or Latino
- Not Hispanic or Latino

5. What is your race? (Select one or more)

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White

6. If one (or both) of your parents is involved in the military, please specify the branch:

- My parent is not involved in the military.
- Air Force
- Army
- Guard
- Marine Corps
- Navy
- Reserve

## YOUTH - SKILLS FOR EVERYDAY LIVING

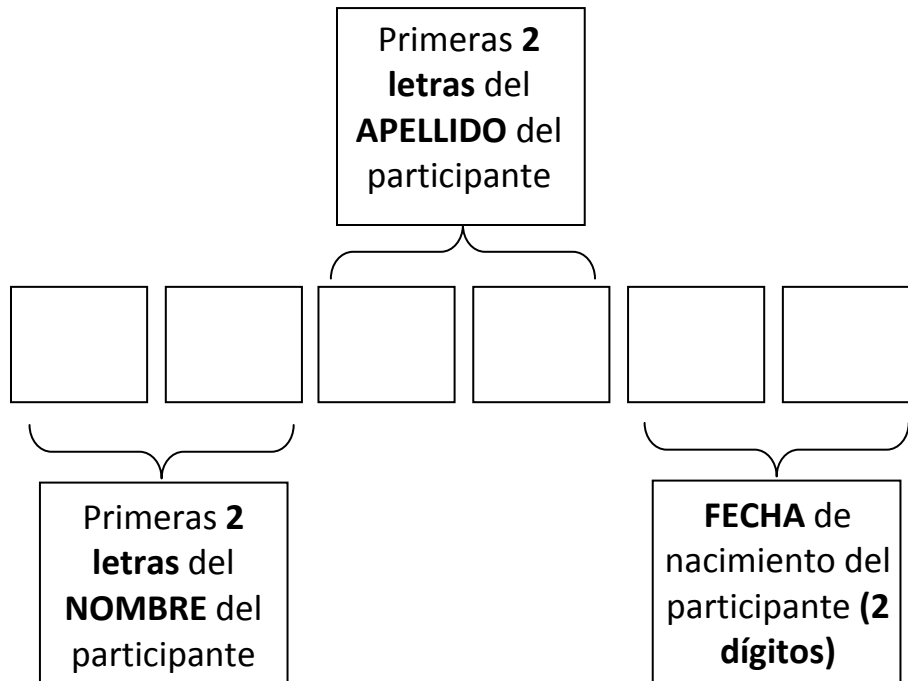
#	Item	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
1.	When I have a decision to make: I look for information to help me understand the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	When I have a decision to make: I think before making a choice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	When I have a decision to make: I consider the risks of a choice before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	When I have a decision to make: I think about all the information I have about the different choices.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	When I have a decision to make: I think of past choices when making new decisions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	When I think: I can easily express my thoughts on a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	When I think: I usually have more than one source of information before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	When I think: I compare ideas when thinking about a topic.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	When I think: I keep my mind open to different ideas when planning to make a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	When I think: I am able to tell the best way of handling a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	When I communicate with others: I try to keep eye contact.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	When I communicate with others: I recognize when two people are trying to say the same thing, but in different ways.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	When I communicate with others: I try to see the other person's point of view.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	When I communicate with others: I change the way I talk to someone based on my relationship with them (i.e., friend, parent, teacher, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	When I communicate with others: I organize thoughts in my head before speaking.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	When I communicate with others: I make sure I understand what another person is saying before I respond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	When setting a goal: I look at the steps needed to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	When setting a goal: I think about how and when I want to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	When setting a goal: After setting a goal, I break goals down into steps so I can check my progress.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	When setting a goal: Both positive and negative feedback helps me work towards my goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	When solving a problem: I first figure out exactly what the problem is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	When solving a problem: I try to determine what caused the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	When solving a problem: I do what I have done in the past to solve it.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	When solving a problem: I compare each possible solution with the others to find the best one.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



25.	When solving a problem: After selecting a solution, I think about it for a while before putting it into action.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	When solving a problem: Once I have solved a problem, I think about how my solution worked.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe

**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

J A D O 1 5

## Test data - Familias - Pre Survey

### MEDIDA DE RESILIENCIA JUVENIL-ACTUALIZADA (CYRM-R)

¿Hasta qué punto aplican para ti las siguientes afirmaciones? No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	Coopero con la gente que me rodea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Obtener una educación es importante para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sé cómo comportarme en diferentes situaciones sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Mis padres/cuidador(es) están muy pendientes de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Mis padres/cuidador(es) saben mucho de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Si tengo hambre, tengo suficiente comida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	A la gente le gusta pasar tiempo conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Hablo con mi familia/cuidador(es) acerca de cómo me siento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Me siento apoyado por mis amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Siento que pertenezco (o que pertenecía) en mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mi familia/cuidador(es) me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Mis amigos me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Soy tratado(a) de forma justa en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tengo oportunidades para mostrar a los demás que me estoy convirtiendo en adulto y que puedo actuar de manera responsable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Me siento seguro cuando estoy con mi familia/cuidador(es).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tengo oportunidades para desarrollar habilidades que serán útiles en mi vida como adulto (como habilidades laborales o para cuidar a los demás).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Disfruto de las tradiciones familiares y culturales de mi familia/cuidador(es).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DATOS DEMOGRÁFICOS DE JÓVENES

1. Soy:

- Hombre
- Mujer

2. ¿Cuántos años tienes?

3. ¿En qué grado estás en la escuela?

4. ¿Cuál es tu étnicidad? (Selecciona una)

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

5. ¿Cuál es tu raza? (Selecciona una o más)

- Indígena americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o otra isla del Pacífico
- Blanco

6. Si uno (o ambos) de tus padres presta servicio en las fuerzas armadas, por favor especifica la rama militar

- Ninguno de mis padres presta servicio en las fuerzas armadas
- Fuerza Aérea
- Ejército
- Guardia
- Cuerpo de Marines
- Marina
- Reserva

## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - JUVENIL

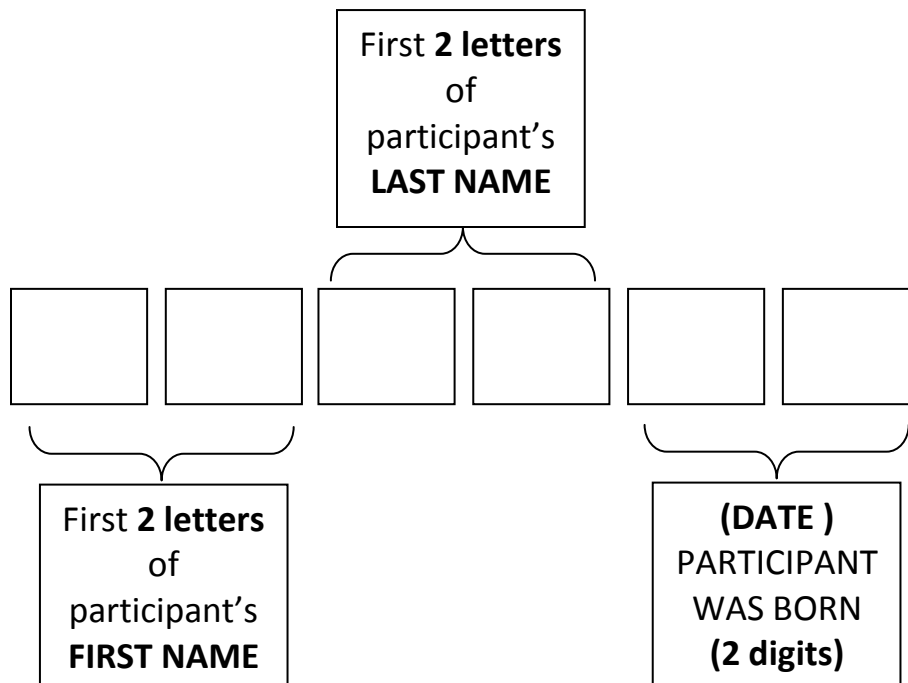
#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con ellos (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Cuando estoy fijando una meta: Analizo los pasos necesarios para alcanzar la meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Cuando estoy fijando una meta: Pienso en cómo y cuándo quiero lograr mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Cuando estoy fijando una meta: Después de fijar una meta, la separo en pasos para poder medir mi progreso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Cuando estoy fijando una meta: La retroalimentación, tanto positiva como negativa, me ayuda a avanzar hacia mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cuando enfrento un problema: Primero determino exactamente cuál es el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Cuando enfrento un problema: Intento determinar la causa del problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Cuando enfrento un problema: Hago lo que he hecho anteriormente para resolverlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.	Cuando enfrento un problema: Comparo cada posible solución con las otras para encontrar la mejor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Cuando enfrento un problema: Después de elegir una solución, pienso por un momento antes de implementarla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Cuando enfrento un problema: Una vez haya resuelto un problema, analizo la manera como funcionó mi solución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE**

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe

**Date of Birth:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## Test data - Familias - Post Survey

### YOUTH RESILIENCE MEASURE-REVISED (CYRM-R)

To what extent do the following statements apply to you? There are no right or wrong answers.

#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	I cooperate with people around me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Getting an education is important to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	I know how to behave in different social situations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	My parent(s)/caregiver(s) really look out for me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	My parent(s)/caregiver(s) know a lot about me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	If I am hungry, there is enough to eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	People like to spend time with me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	I talk to my family/caregiver(s) about how I feel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	I feel supported by my friends.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	I feel that I belong/belonged at my school.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	My family/caregiver(s) stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	My friends stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	I am treated fairly in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	I have opportunities to show others that I am becoming an adult and can act responsibly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	I feel safe when I am with my family/caregiver(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	I have opportunities to develop skills that will be useful later in life (like job skills and skills to care for others).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	I enjoy my family's/caregiver's cultural and family traditions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# YOUTH PROGRAM QUALITY INSTRUMENT

The following statements describe how your program may work.

#	Item	Never	Rarely	Sometimes	A lot	Always
1.	Young people feel safe when they are at the program.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Young people spread rumors about others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Young people keep others from being part of activities or groups.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Adults in this program are good listeners.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Adults are eager to help young people.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Young people are willing to help each other.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	The program has rules about what sorts of behaviors are expected.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Adults treat young people fairly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Young people are kind to one another.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Young people and adults work together to plan activities.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Young people choose the activities they want to do.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Young people are encouraged to be leaders.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Young people learn from activities that are challenging.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Young people learn about different cultures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Young people learn new ways to communicate their ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Young people follow the rules of the program.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Adults explain the rules to everyone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Guidelines and rules are enforced daily.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Everyone's family gets invited to come to the program's activities.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Young people learn about community resources (e.g., libraries, parks, and health department).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Young people contribute to the community by helping others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Young people feel accepted.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Young people feel like they can be themselves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Adults get to know young people by interacting with them.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# YOUTH DEMOGRAPHIC DATA

1. I am a:

- Male
- Female

2. How old are you?

3. What grade are you in school?

4. What is your ethnicity? (Select one)

- Hispanic or Latino
- Not Hispanic or Latino

5. What is your race? (Select one or more)

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White

6. If one (or both) of your parents is involved in the military, please specify the branch:

- My parent is not involved in the military.
- Air Force
- Army
- Guard
- Marine Corps
- Navy
- Reserve

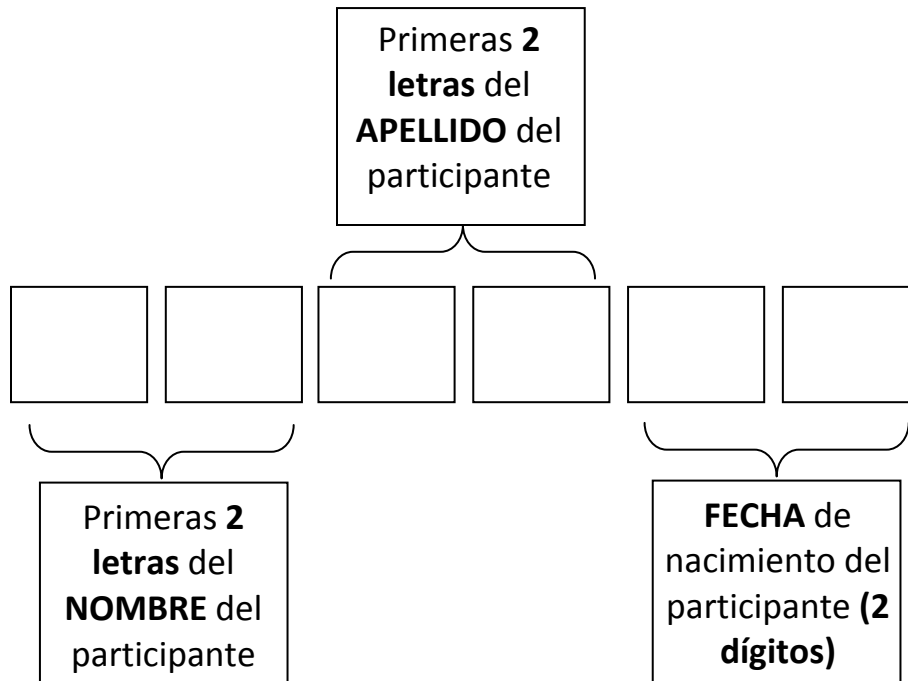
## YOUTH - SKILLS FOR EVERYDAY LIVING

#	Item	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
1.	When I have a decision to make: I look for information to help me understand the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	When I have a decision to make: I think before making a choice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	When I have a decision to make: I consider the risks of a choice before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	When I have a decision to make: I think about all the information I have about the different choices.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	When I have a decision to make: I think of past choices when making new decisions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	When I think: I can easily express my thoughts on a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	When I think: I usually have more than one source of information before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	When I think: I compare ideas when thinking about a topic.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	When I think: I keep my mind open to different ideas when planning to make a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	When I think: I am able to tell the best way of handling a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	When I communicate with others: I try to keep eye contact.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	When I communicate with others: I recognize when two people are trying to say the same thing, but in different ways.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	When I communicate with others: I try to see the other person's point of view.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	When I communicate with others: I change the way I talk to someone based on my relationship with them (i.e., friend, parent, teacher, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	When I communicate with others: I organize thoughts in my head before speaking.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	When I communicate with others: I make sure I understand what another person is saying before I respond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	When setting a goal: I look at the steps needed to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	When setting a goal: I think about how and when I want to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	When setting a goal: After setting a goal, I break goals down into steps so I can check my progress.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	When setting a goal: Both positive and negative feedback helps me work towards my goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	When solving a problem: I first figure out exactly what the problem is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	When solving a problem: I try to determine what caused the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	When solving a problem: I do what I have done in the past to solve it.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	When solving a problem: I compare each possible solution with the others to find the best one.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25.	When solving a problem: After selecting a solution, I think about it for a while before putting it into action.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	When solving a problem: Once I have solved a problem, I think about how my solution worked.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR**

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe

**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## Test data - Familias - Post Survey

### MEDIDA DE RESILIENCIA JUVENIL-ACTUALIZADA (CYRM-R)

¿Hasta qué punto aplican para ti las siguientes afirmaciones? No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	Coopero con la gente que me rodea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Obtener una educación es importante para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sé cómo comportarme en diferentes situaciones sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Mis padres/cuidador(es) están muy pendientes de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Mis padres/cuidador(es) saben mucho de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Si tengo hambre, tengo suficiente comida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	A la gente le gusta pasar tiempo conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Hablo con mi familia/cuidador(es) acerca de cómo me siento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Me siento apoyado por mis amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Siento que pertenezco (o que pertenecía) en mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mi familia/cuidador(es) me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Mis amigos me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Soy tratado(a) de forma justa en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tengo oportunidades para mostrar a los demás que me estoy convirtiendo en adulto y que puedo actuar de manera responsable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Me siento seguro cuando estoy con mi familia/cuidador(es).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tengo oportunidades para desarrollar habilidades que serán útiles en mi vida como adulto (como habilidades laborales o para cuidar a los demás).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Disfruto de las tradiciones familiares y culturales de mi familia/cuidador(es).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# INSTRUMENTO DE CALIDAD PROGRAMÁTICO PARA JÓVENES

Las siguientes afirmaciones describen cómo puede estar trabajando su programa.

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	Mucho	Siempre
1.	Los jóvenes se sienten seguros cuando están en el programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Los jóvenes difunden rumores acerca de otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Los jóvenes no permiten que otros participen en actividades o grupos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	El personal de este programa sabe escuchar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El personal está dispuesto a ayudar a los jóvenes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Los jóvenes están dispuestos a ayudarse entre sí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El programa tiene reglas acerca de la conducta esperada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	El personal trata a los jóvenes de manera justa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Los jóvenes son amables entre sí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Los jóvenes y el personal trabajan juntos para planear actividades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Los jóvenes eligen las actividades en las que quieren participar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Se anima a los jóvenes para que se conviertan en líderes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Los jóvenes aprenden de actividades desafiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Los jóvenes aprenden acerca de culturas diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Los jóvenes aprenden nuevas maneras de comunicar sus ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Los jóvenes siguen las reglas del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	El personal explica las reglas a todos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Las pautas y reglas son aplicados diariamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Las familias de todos son invitadas cuando se realiza alguna actividad del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Los jóvenes aprenden acerca de los recursos de la comunidad (p. ej. bibliotecas, parques, y el departamento de salud).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Los jóvenes contribuyen a la comunidad ayudando a otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Los jóvenes se sienten aceptados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Los jóvenes sienten que pueden ser ellos mismos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	El personal tiene la oportunidad de conocer a los jóvenes al interactuar con ellos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## DATOS DEMOGRÁFICOS DE JÓVENES

1. Soy:

- Hombre
- Mujer

2. ¿Cuántos años tienes?

3. ¿En qué grado estás en la escuela?

4. ¿Cuál es tu étnicidad? (Selecciona una)

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

5. ¿Cuál es tu raza? (Selecciona una o más)

- Indígena americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o otra isla del Pacífico
- Blanco

6. Si uno (o ambos) de tus padres presta servicio en las fuerzas armadas, por favor especifica la rama militar

- Ninguno de mis padres presta servicio en las fuerzas armadas
- Fuerza Aérea
- Ejército
- Guardia
- Cuerpo de Marines
- Marina
- Reserva

## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - JUVENIL

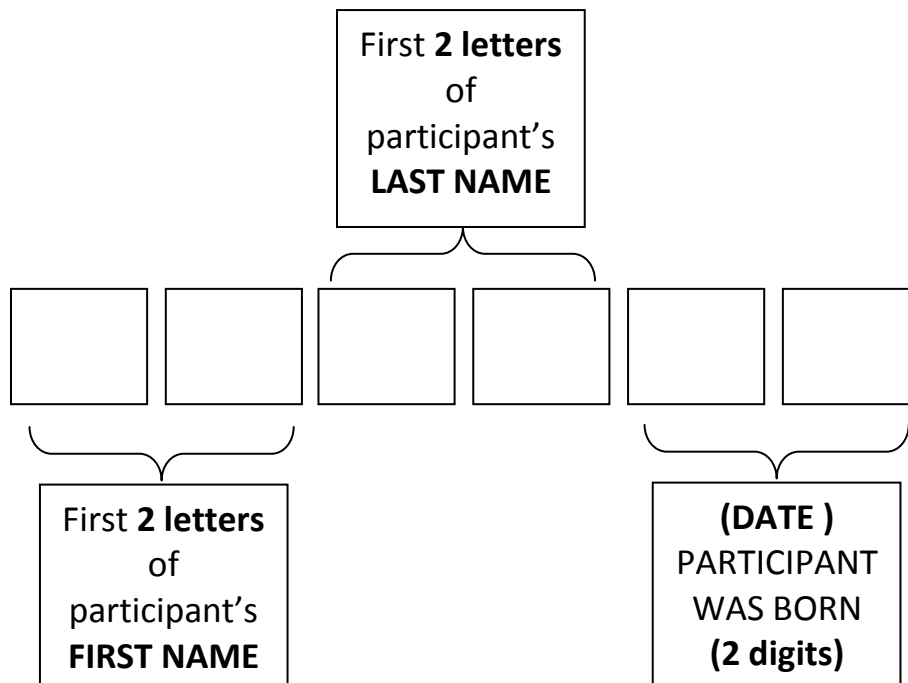
#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con ellos (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Cuando estoy fijando una meta: Analizo los pasos necesarios para alcanzar la meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Cuando estoy fijando una meta: Pienso en cómo y cuándo quiero lograr mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Cuando estoy fijando una meta: Después de fijar una meta, la separo en pasos para poder medir mi progreso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Cuando estoy fijando una meta: La retroalimentación, tanto positiva como negativa, me ayuda a avanzar hacia mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cuando enfrento un problema: Primero determino exactamente cuál es el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Cuando enfrento un problema: Intento determinar la causa del problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Cuando enfrento un problema: Hago lo que he hecho anteriormente para resolverlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE**

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe

**Date of Birth:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## AdultTest - Pre Survey

### ADULT RESILIENCE MEASURE-REVISED (ARM-R)

To what extent do the following statements apply to you? There are no right or wrong answers.

#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	I cooperate with people around me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Getting and improving qualifications or skills is important to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	I know how to behave in different social situations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	My family has usually supported me through life.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	My family knows a lot about me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	If I am hungry, I can get food to eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	People like to spend time with me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	I talk to my family/partner about how I feel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	I feel supported by my friends.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	I feel that I belong in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	My family/partner stands by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	My friends stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	I am treated fairly in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	I have opportunities to show others that I can act responsibly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	I feel secure when I am with my family/partner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	I have opportunities to apply my abilities in life (like skills, a job, caring for others).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	I enjoy my family's/partner's cultural and family traditions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



25.	When solving a problem: After selecting a solution, I think about it for a while before putting it into action.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	When solving a problem: Once I have solved a problem, I think about how my solution worked.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ADULT DEMOGRAPHIC DATA

1. I am a:

- Male
- Female

2. How old are you?

3. What is your ethnicity? (Select one)

- Hispanic or Latino
- Not Hispanic or Latino

4. What is your race? (Select one or more)

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White

5. What is your highest level of education completed?

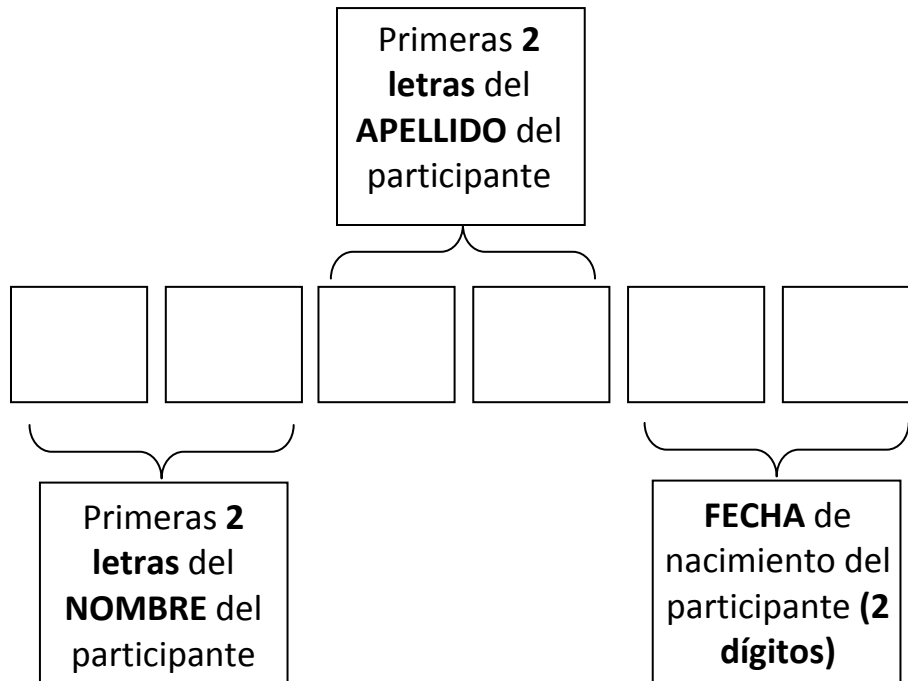
- Less than high school
- High school diploma/GED
- Post-secondary technical training
- Some college
- Associate's degree
- Bachelor's degree
- Graduate degree

6. If you have ever served in the military, please specify the branch:

- I have not served in the military.
- Air Force
- Army
- Guard
- Marine Corps
- Navy
- Reserve

**PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR**

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe

**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## AdultTest - Pre Survey

### MEDIDA DE RESILIENCIA ADULTA-ACTUALIZADA (ARM-R)

¿Hasta qué punto aplican para ti las siguientes afirmaciones? No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	Coopero con la gente que me rodea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Obtener y mejorar certificaciones o habilidades es importante para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sé cómo comportarme en diferentes situaciones sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Con frecuencia mi familia me ha apoyado a través de mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Mi familia sabe mucho acerca de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Si tengo hambre, puedo obtener comida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	A la gente le gusta pasar tiempo conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Hablo con mi familia/pareja acerca de cómo me siento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Me siento apoyado por mis amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Siento que pertenezco a mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mi familia/pareja me apoya en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Mis amigos me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Soy tratado justamente en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tengo oportunidades para mostrar a los demás que puedo actuar responsablemente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Me siento seguro cuando estoy con mi familia/pareja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tengo oportunidades para emplear mis capacidades en la vida (habilidades para la vida, cuidar a los demás).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Disfruto de las tradiciones familiares y culturales de mi familia/pareja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - ADULTO

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con ellos (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Cuando estoy fijando una meta: Analizo los pasos necesarios para alcanzar la meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Cuando estoy fijando una meta: Pienso en cómo y cuándo quiero lograr mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Cuando estoy fijando una meta: Después de fijar una meta, la separo en pasos para poder medir mi progreso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Cuando estoy fijando una meta: La retroalimentación, tanto positiva como negativa, me ayuda a avanzar hacia mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cuando enfrento un problema: Primero determino exactamente cuál es el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Cuando enfrento un problema: Intento determinar la causa del problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Cuando enfrento un problema: Hago lo que he hecho anteriormente para resolverlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.	Cuando enfrento un problema: Comparo cada posible solución con las otras para encontrar la mejor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Cuando enfrento un problema: Después de elegir una solución, pienso por un momento antes de implementarla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Cuando enfrento un problema: Una vez haya resuelto un problema, analizo la manera como funcionó mi solución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DATOS DEMOGRÁFICOS DE ADULTOS

1. Soy:

- Hombre
- Mujer

2. ¿Cuántos años tiene usted?

3. ¿Cuál es su étnicidad? (Selecciona una)

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

4. ¿Cuál es su raza? (Selecciona una o más)

- Indígena americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o otra isla del Pacífico
- Blanco

5. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que completó usted?

- Menos que secundaria
- Diploma de secundaria/GED
- Capacitación técnica posterior a la secundaria
- Algo de universidad
- Título de asociado
- Licenciatura
- Título de Mastería

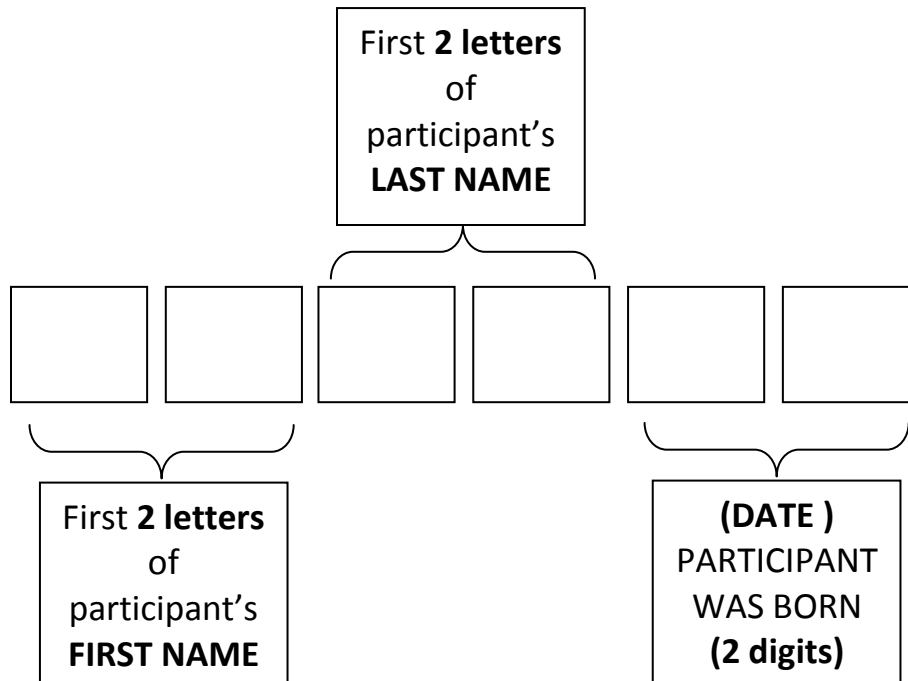
6. Si alguna vez ha prestado servicio en las fuerzas armadas, por favor especifica la rama militar

- No he prestado servicio en las fuerzas armadas
- Fuerza Aérea
- Ejército
- Guardia
- Cuerpo de Marines
- Marina
- Reserva

CYFAR COMMON MEASURES COVER PAGE

**Directions for Developing Participant Identification (ID) Numbers:**

Answer the following prompts to develop a participant-specific ID number. Note that each participant should be assigned his/her own specific ID number because this ID will be used to link a participant's pre-survey and post-survey. *(For additional information, see the example provided in the text box below)*



**EXAMPLE: Developing an ID Number for Jane Doe**

**Name:** Jane Doe

**Date of Birth:** 04/15/08

**J   A   D   O   1   5**

## AdultTest - Post Survey

### ADULT RESILIENCE MEASURE-REVISED (ARM-R)

To what extent do the following statements apply to you? There are no right or wrong answers.

#	Item	Not at all	A little	Somewhat	Quite a bit	A lot
1.	I cooperate with people around me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Getting and improving qualifications or skills is important to me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	I know how to behave in different social situations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	My family has usually supported me through life.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	My family knows a lot about me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	If I am hungry, I can get food to eat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	People like to spend time with me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	I talk to my family/partner about how I feel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	I feel supported by my friends.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	I feel that I belong in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	My family/partner stands by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	My friends stand by me during difficult times.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	I am treated fairly in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	I have opportunities to show others that I can act responsibly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	I feel secure when I am with my family/partner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	I have opportunities to apply my abilities in life (like skills, a job, caring for others).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	I enjoy my family's/partner's cultural and family traditions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ADULT - SKILLS FOR EVERYDAY LIVING

#	Item	Never	Rarely	Sometimes	Often	Always
1.	When I have a decision to make: I look for information to help me understand the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	When I have a decision to make: I think before making a choice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	When I have a decision to make: I consider the risks of a choice before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	When I have a decision to make: I think about all the information I have about the different choices.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	When I have a decision to make: I think of past choices when making new decisions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	When I think: I can easily express my thoughts on a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	When I think: I usually have more than one source of information before making a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	When I think: I compare ideas when thinking about a topic.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	When I think: I keep my mind open to different ideas when planning to make a decision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	When I think: I am able to tell the best way of handling a problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	When I communicate with others: I try to keep eye contact.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	When I communicate with others: I recognize when two people are trying to say the same thing, but in different ways.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	When I communicate with others: I try to see the other person's point of view.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	When I communicate with others: I change the way I talk to someone based on my relationship with them (i.e. friend, parent, teacher, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	When I communicate with others: I organize thoughts in my head before speaking.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	When I communicate with others: I make sure I understand what another person is saying before I respond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	When setting a goal: I look at the steps needed to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	When setting a goal: I think about how and when I want to achieve the goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	When setting a goal: After setting a goal, I break goals down into steps so I can check my progress.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	When setting a goal: Both positive and negative feedback helps me work towards my goal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	When solving a problem: I first figure out exactly what the problem is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	When solving a problem: I try to determine what caused the problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	When solving a problem: I do what I have done in the past to solve it.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	When solving a problem: I compare each possible solution with the others to find the best one.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ADULT PROGRAM QUALITY INSTRUMENT

The following statements describe how your program may work.

#	Item	Never	Rarely	Sometimes	A lot	Always
1.	Participants feel safe when they are at the program.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Participants spread rumors about others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Participants keep others from being part of activities or groups.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Staff in this program are good listeners.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Staff are eager to help participants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Participants are willing to help each other.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	The program has rules about what sorts of behaviors are expected.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Staff treat participants fairly.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Participants are kind to one another.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Participants and staff work together to plan activities.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Participants choose the activities they want to do.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Participants are encouraged to be leaders.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Participants learn from activities that are challenging.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Participants learn about different cultures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Participants learn new ways to communicate their ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Participants follow the rules of the program.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Staff explain the rules to everyone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Guidelines and rules are enforced daily.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Everyone's family gets invited to come to the program's activities.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Participants learn about community resources (e.g., libraries, parks, and health department).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Participants contribute to the community by helping others.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Participants feel accepted.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Participants feel like they can be themselves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Staff get to know participants by interacting with them.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ADULT PARTICIPATION LEVEL

1. How many of the sessions did you attend?

#	Item	Less than 1 hour	1 hour	2-3 hours	4-5 hours	6 or more hours
2.	How many hours per session did you participate in this program?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#	Item	Less than 1 year	1 year	2-3 years	4-5 years	6-7 years	8-9 years	10 or more years	I do not know	This is not a 4-H program
3.	How long have you participated in 4-H, either as a participant or volunteer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#	Item	Yes	No
4.	Are you involved in any other community/volunteer activities (e.g., civic, faith-based, sports, clubs)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. If yes, how many other community/volunteer activities (e.g., civic, faith-based, sports, clubs) are you involved in?

## ADULT DEMOGRAPHIC DATA

1. I am a:

- Male
- Female

2. How old are you?

3. What is your ethnicity? (Select one)

- Hispanic or Latino
- Not Hispanic or Latino

4. What is your race? (Select one or more)

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White

5. What is your highest level of education completed?

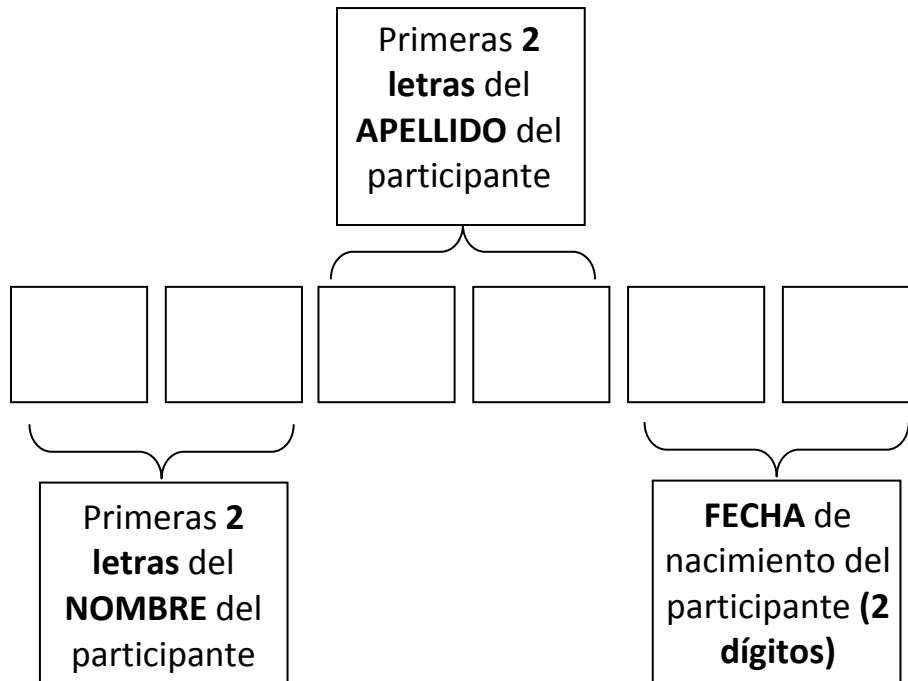
- Less than high school
- High school diploma/GED
- Post-secondary technical training
- Some college
- Associate's degree
- Bachelor's degree
- Graduate degree

6. If you have ever served in the military, please specify the branch:

- I have not served in the military.
- Air Force
- Army
- Guard
- Marine Corps
- Navy
- Reserve

**PORTADA DE LAS MEDIDAS COMUNES DE CYFAR**

**Instrucciones para desarrollar números de identificación (ID) de los participantes:** Responda a las siguientes instrucciones para desarrollar un número de ID específico de cada participante. Tenga en cuenta que se debe asignar a cada participante su propio número de ID específico porque este ID se usará para vincular el antes y el después de la encuesta de cada participante. (Para obtener información adicional, vea el ejemplo proporcionado en el cuadro de texto debajo.)



**Ejemplo: Para desarrollar un número de ID para Jane Doe**

**Nombre:** Jane Doe

**Fecha de Nacimiento:** 04/15/08

**J A D O 1 5**

## AdultTest - Post Survey

### MEDIDA DE RESILIENCIA ADULTA-ACTUALIZADA (ARM-R)

¿Hasta qué punto aplican para ti las siguientes afirmaciones? No hay respuestas correctas o erróneas.

#	Partida	Para nada	Un poco	Algo	Bastante	Mucho
1.	Coopero con la gente que me rodea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Obtener y mejorar certificaciones o habilidades es importante para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sé cómo comportarme en diferentes situaciones sociales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Con frecuencia mi familia me ha apoyado a través de mi vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Mi familia sabe mucho acerca de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Si tengo hambre, puedo obtener comida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	A la gente le gusta pasar tiempo conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Hablo con mi familia/pareja acerca de cómo me siento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Me siento apoyado por mis amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Siento que pertenezco a mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mi familia/pareja me apoya en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Mis amigos me apoyan en los momentos difíciles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Soy tratado justamente en mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tengo oportunidades para mostrar a los demás que puedo actuar responsablemente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Me siento seguro cuando estoy con mi familia/pareja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tengo oportunidades para emplear mis capacidades en la vida (habilidades para la vida, cuidar a los demás).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Disfruto de las tradiciones familiares y culturales de mi familia/pareja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## DESTREZAS PARA LA VIDA DIARIA - ADULTO

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Siempre
1.	Cuando tengo que tomar una decisión: Busco información que me ayude a entender el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuando tengo que tomar una decisión: Pienso antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero los riesgos de una opción antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Cuando tengo que tomar una decisión: Reflexiono acerca de toda la información que tengo acerca de las diferentes opciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando tengo que tomar una decisión: Considero decisiones que haya tomado anteriormente para tomar nuevas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Cuando pienso: Puedo expresar fácilmente mis opiniones acerca de un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Cuando pienso: Usualmente consulto más de una fuente de información antes de tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Cuando pienso: Comparo ideas cuando pienso en algún tema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Cuando pienso: Mantengo mi mente abierta a ideas diferentes cuando planeo tomar una decisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Cuando pienso: Soy capaz de distinguir la mejor manera de manejar un problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Cuando me comunico con otros: Trato de mantener contacto visual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Cuando me comunico con otros: Reconozco cuando dos personas intentan decir la misma cosa, pero en maneras diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Cuando me comunico con otros: Intento ver el punto de vista de la otra persona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Cuando me comunico con otros: Cambio la manera en que hablo dependiendo de la relación que tenga con ellos (p. ej. amigo, padre, profesor, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Cuando me comunico con otros: Organizo las ideas en mi cabeza antes de hablar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Cuando me comunico con otros: Me aseguro de entender lo que la otra persona está diciendo antes de responder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Cuando estoy fijando una meta: Analizo los pasos necesarios para alcanzar la meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Cuando estoy fijando una meta: Pienso en cómo y cuándo quiero lograr mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Cuando estoy fijando una meta: Después de fijar una meta, la separo en pasos para poder medir mi progreso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Cuando estoy fijando una meta: La retroalimentación, tanto positiva como negativa, me ayuda a avanzar hacia mi meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cuando enfrento un problema: Primero determino exactamente cuál es el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Cuando enfrento un problema: Intento determinar la causa del problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Cuando enfrento un problema: Hago lo que he hecho anteriormente para resolverlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.	Cuando enfrento un problema: Comparo cada posible solución con las otras para encontrar la mejor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Cuando enfrento un problema: Después de elegir una solución, pienso por un momento antes de implementarla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Cuando enfrento un problema: Una vez haya resuelto un problema, analizo la manera como funcionó mi solución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# INSTRUMENTO DE CALIDAD PROGRAMÁTICO PARA ADULTOS

Las siguientes afirmaciones describen cómo puede estar trabajando su programa.

#	Partida	Nunca	Raramente	Algunas veces	Mucho	Siempre
1.	Los participantes se sienten seguros cuando están en el programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Los participantes difunden rumores acerca de otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Los participantes no permiten que otros participen en actividades o grupos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	El personal de este programa sabe escuchar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	El personal está dispuesto a ayudar a los participantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Los participantes están dispuestos a ayudarse entre sí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	El programa tiene reglas acerca de la conducta esperada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	El personal trata a los jóvenes de manera justa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Los participantes son amables entre sí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Los participantes y el personal trabajan juntos para planear actividades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Los participantes eligen las actividades en las que quieren participar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Se anima a los participantes para que se conviertan en líderes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Los participantes aprenden de actividades desafiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Los participantes aprenden acerca de culturas diferentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Los participantes aprenden nuevas maneras de comunicar sus ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Los participantes siguen las reglas del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	El personal explica las reglas a todos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Las pautas y reglas son aplicados diariamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Las familias de todos son invitadas cuando se realiza alguna actividad del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Los participantes aprenden acerca de los recursos de la comunidad (p. ej. bibliotecas, parques, y el departamento de salud).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Los participantes contribuyen a la comunidad ayudando a otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Los participantes se sienten aceptados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Los participantes sienten que pueden ser ellos mismos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	El personal tiene la oportunidad de conocer a los jóvenes al interactuar con ellos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## DATOS DEMOGRÁFICOS DE ADULTOS

1. Soy:

- Hombre
- Mujer

2. ¿Cuántos años tiene usted?

3. ¿Cuál es su étnicidad? (Selecciona una)

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

4. ¿Cuál es su raza? (Selecciona una o más)

- Indígena americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o otra isla del Pacífico
- Blanco

5. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que completó usted?

- Menos que secundaria
- Diploma de secundaria/GED
- Capacitación técnica posterior a la secundaria
- Algo de universidad
- Título de asociado
- Licenciatura
- Título de Mastería

6. Si alguna vez ha prestado servicio en las fuerzas armadas, por favor especifica la rama militar

- No he prestado servicio en las fuerzas armadas
- Fuerza Aérea
- Ejército
- Guardia
- Cuerpo de Marines
- Marina
- Reserva