

## Apéndice B

*Cuestionario de Estrés para Estudiantes  
(CEE), (1992)*

## APÉNDICE B

### Cuestionario de Estrés para Estudiantes (CEE) Crandall, Preisler y Ausprung (1992)

#### Instrucciones:

- a) En este cuestionario se pregunta sobre eventos importantes de tu vida, así como de vicisitudes cotidianas.
- b) No hay respuesta correcta o incorrecta.
- c) Marca con una X si alguno de los siguientes acontecimientos estresantes te ha sucedido en cualquier momento durante el último mes. Si un reactivo no ha ocurrido, entonces por favor déjelo en blanco.

<input type="checkbox"/> Muerte (familiar o amigo)	<input type="checkbox"/> Rompiste con tu novio / novia	<input type="checkbox"/> Llegaste tarde a clase
<input type="checkbox"/> Muerte de una mascota	<input type="checkbox"/> Día festivo	<input type="checkbox"/> Padres que controlan el dinero
<input type="checkbox"/> Trabajas mientras estudias	<input type="checkbox"/> Te hicieron un corte de pelo mal hoy	<input type="checkbox"/> Te sentiste aislado
<input type="checkbox"/> Padres en proceso de divorcio	<input type="checkbox"/> Víctima de un crimen	<input type="checkbox"/> Decisión de tener sexo en tu mente
<input type="checkbox"/> Inscripción a clases	<input type="checkbox"/> No pudiste concentrarte	<input type="checkbox"/> No has tenido sexo en mucho tiempo
<input type="checkbox"/> Tratas de decidir una especialidad	<input type="checkbox"/> Afrontas adicciones	<input type="checkbox"/> Vives con el novio / novia
<input type="checkbox"/> Charla con un profesor	<input type="checkbox"/> Te enteraste de que tu novia / novio te engaña	<input type="checkbox"/> Sientes algo de presión de los compañeros
<input type="checkbox"/> Tratas de entrar (salir bien) en la universidad	<input type="checkbox"/> Saliste peor de lo que esperabas en un examen	<input type="checkbox"/> Sientes necesidad de transportación
<input type="checkbox"/> Tuviste una presentación en clase	<input type="checkbox"/> Te dormiste tarde por preparar un trabajo	<input type="checkbox"/> No puedo encontrar un espacio en el estacionamiento
<input type="checkbox"/> Tuviste que entregar proyectos o trabajos de investigación	<input type="checkbox"/> Problemas con tu computadora	<input type="checkbox"/> Te robaron una propiedad
<input type="checkbox"/> Tuviste demasiados exámenes	<input type="checkbox"/> Perdió tu equipo deportivo favorito	<input type="checkbox"/> Automóvil / bicicleta descompuesto, llanta pinchada, etc.
<input type="checkbox"/> Fue la semana de exámenes finales	<input type="checkbox"/> Se te acabó la tinta de la impresora	<input type="checkbox"/> Te levantaron una multa de tránsito
<input type="checkbox"/> Solicitud para la escuela de graduados	<input type="checkbox"/> Cambio de ambiente (nuevo doctor, dentista, etc.)	<input type="checkbox"/> No tuviste tiempo para comer
<input type="checkbox"/> La semana siguiente será difícil	<input type="checkbox"/> Preocupado por no tener apoyo social de la familia	<input type="checkbox"/> Tuviste conflictos con tu compañero de dormitorio
<input type="checkbox"/> Tienes que cumplir demasiadas fechas límite	<input type="checkbox"/> Discusiones, conflicto de valores con los amigos	<input type="checkbox"/> Tuviste que pedir dinero
<input type="checkbox"/> No se presentó tu ciclo menstrual y aguarda	<input type="checkbox"/> Un pariente te visitó y tuviste que entretenerlo	<input type="checkbox"/> Careces de dinero
<input type="checkbox"/> Tuviste una entrevista	<input type="checkbox"/> El ruido te perturbó mientras tratabas de estudiar	<input type="checkbox"/> Tu chequera o cartera no tiene fondos
<input type="checkbox"/> Solicitaste un empleo	<input type="checkbox"/> Mantienes un novio / novia a larga distancia	<input type="checkbox"/> Tuviste una cruda

<input type="checkbox"/>	Soportaste una clase aburrida	<input type="checkbox"/>	Tienes que entregar trabajos en todas las clases el mismo día	<input type="checkbox"/>	Alguien que esperabas que te llamara no lo hizo
<input type="checkbox"/>	No lograste entender a tu profesor	<input type="checkbox"/>	Enfrentaste la incompetencia en la oficina del registro escolar	<input type="checkbox"/>	Perdiste algo (en especial la cartera)
<input type="checkbox"/>	Saliste mal en un examen	<input type="checkbox"/>	Alguien tomó prestado algo sin tu permiso	<input type="checkbox"/>	Horario errático
<input type="checkbox"/>	Presentaste un examen sin prepararte	<input type="checkbox"/>	Exposición a un programa de TV, un libro o una película desagradable	<input type="checkbox"/>	Pensamientos sobre el futuro
<input type="checkbox"/>	Estudiaste toda la noche para un examen	<input type="checkbox"/>	Problemas para llegar a casa cuando estás tomado	<input type="checkbox"/>	Dependiente de otras personas
<input type="checkbox"/>	Usaste una identificación falsa	<input type="checkbox"/>	Confrontaste a una figura de autoridad		
<input type="checkbox"/>	Enfermo, lesionado	<input type="checkbox"/>	Alguien se metió delante de ti en la fila		
<input type="checkbox"/>	Peleaste con el novio / novia	<input type="checkbox"/>	Cambiaron los requisitos del empleo		
<input type="checkbox"/>	Realizaste mal una tarea	<input type="checkbox"/>	Alguien te rompió una promesa		
<input type="checkbox"/>	Escuchaste malas noticias	<input type="checkbox"/>	Alguien te dio un "motivo de enfado"		
<input type="checkbox"/>	Pensaste en el trabajo que no has terminado	<input type="checkbox"/>	No puedes terminar todo lo que necesitas hacer		
<input type="checkbox"/>	Te sentiste desorganizado	<input type="checkbox"/>	No duermes		