

TARJETA 00

Madre Biológica.....	1
Padre Biológico.....	2
Madrastra.....	3
Padrastro.....	4
Madre Adoptiva.....	5
Padre Adoptivo.....	6
Madre sustituta/crianza.....	7
Padre sustituto/crianza.....	8
Hermana Biológica.....	9
Hermano Biológico.....	10
Media Hermana.....	11
Medio Hermano.....	12
Hermanastra.....	13
Hermanastro.....	14
Hermana Adoptiva.....	15
Hermano Adoptivo.....	16
Hermana sustituta/crianza.....	17
Hermano sustituto/crianza.....	18
Abuela.....	19
Abuelo.....	20
Tía.....	21
Tío.....	22
Prima.....	23
Primo.....	24
Pareja del joven/Novia/Novio	25
Cuidador principal de la pareja del joven/Novia/Novio.....	26
Hija del Joven.....	27
Hijo del Joven.....	28
Otra fémina/mujer.....	29
Otro varón/hombre.....	30
Hemanasta.....	31

TARJETA 01

Bronx, NY	1
Puerto Rico.....	2
Tri-State Área, USA.....	3
En algún otro lugar de EU.....	4
Fuera de EU y Puerto Rico.....	5

TARJETA 02

Madre Biológica.....	1
Padre Biológico	2
Otra figura Materna	3
Otra figura Paterna	4
Otros parientes	5
Su esposo/a	6
Su pareja.....	7
Su propio hijo/a/hijos/as	8
Con el hijo/a/hijos/as del cónyuge/pareja/amigo/a del joven	9
Amigos	10
Otros	11
Vive solo/a	12
Compañeros (as) de universidad /hospedaje “roommates”.....	13

TARJETA 03

Grado Asociado.....	1
Grado de Bachillerato (BA, AB o BS).....	2
Grado de Maestría(MA, MS, etc.,).....	3
Grado Doctoral(PhD, DrPH, etc.).....	4
Grado Profesional(DDS, JD, MD, DVM, etc.).....	5
No aplica/Aún no ha recibido un Grado	888

TARJETA 04

Puerto Rico	1
Mainland U.S.....	2
Otro país de habla Hispana(incluyendo España y países de Hispano América)	3
País no-Hispano(que no sea de EU)	4

TARJETA 05

Fue donde él/ella nació	1
Mejores oportunidades.....	2
Por estudios.....	3
Empleo	4
Alejarse de malas influencias.....	5
Razones económicas	6
Para tener una mejor vida.....	7
Otros (Especifique)	8

TARJETA 06

Madre Biológica	1
Padre Biológico	2
Otra figura Materna	3
Otra figura Paterna	4
Otros miembros de la familia.....	5
Pareja del/la joven.....	6
Amistades.....	7
Compañeros(as) de universidad/hospedaje “roommates”....	8
No aplica-Vive Solo/a.....	888

TARJETA 07

- | | |
|--|---|
| No es un problema..... | 0 |
| Es un problema, pero no muy serio..... | 1 |
| Es un problema serio..... | 2 |

TARJETA 08

- Un problema muy serio.....1
- Un problema algo serio.....2
- Un problema menor3
- Realmente no es un problema.....4

TARJETA 09

Casi todos los días.....	1
Al menos una vez a la semana.....	2
Varias veces al mes	3
Varias veces al año.....	4
Menos de una vez al año.....	5
Nunca.....	6

TARJETA 10

Antes de la adolescencia de Joven.....	1
Cuando Joven era adolecente.....	2
Después de la adolescencia de Joven.....	3

TARJETA 11

Muy estresante.....	1
Bastante estresante.....	2
Algo estresante.....	3
Nada estresante.....	4

TARJETA 12

Trato de hacer algo al respecto	1
Lo aceptó como un hecho de vida.....	2
Trabajo muy duro para demostrar que estaban equivocados	3
Se dio cuenta que lo causó usted mismo.....	4
Habló con alguien sobre cómo se sentía.....	5
Expresó su enojo o enfado.....	6
Oró por la situación.....	7
Dejo de socializar/compartir.....	8
No hay respuesta.....	888

TARJETA 13

Mucho.....	1
Bastante.....	2
Un poco.....	3
Nada.....	4

TARJETA 14

Muy Bien.....	1
Bastante Bien.....	2
Algo Bien.....	3
Nada Bien.....	4

TARJETA 15

Menos.....	1
Algo menos.....	2
Algo más.....	3
Mucho más.....	4

TARJETA 16

Excelente.....	0
Buena.....	1
Regular	2
Mala.....	3

TARJETA 17

Nada.....	0
Un poco.....	1
Bastante.....	2
Mucho.....	3

TARJETA 18

Nunca/casi nunca.....	0
De vez en cuando.....	1
Bastante frecuente	2
Muy frecuente	3

TARJETA 19

No.....	0
Si, en Puerto Rico	1
Si, en República Dominicana...	2
Si, en otro lugar(especifique_____)	3

TARJETA 20

Solo una vez.....	1
2-5 veces	2
Más de 5 veces.....	3
No ha estado en EU.....	888

TARJETA 21

Menos de una semana.....	1
Entre 1-2 semanas.....	2
Entre 2 semanas y 1 mes.....	3
Entre 1-2 meses.....	4
Entre 2-6 meses.....	5
Entre 6 meses y 1 año.....	6
Más de un año.....	7

TARJETA 22

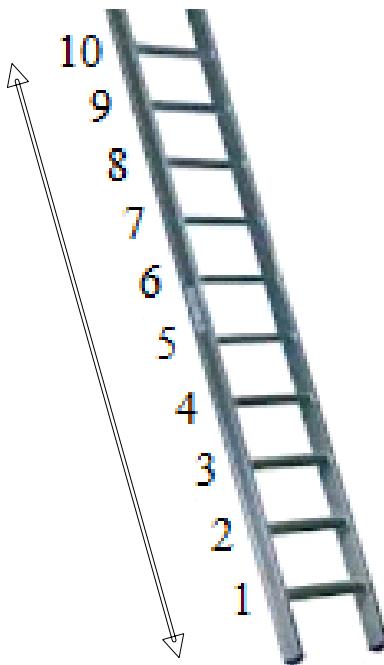
No tiene ingreso.....	0
Menos de \$1,000.....	1
\$1,000-1,999.....	2
\$2,000-2,999.....	3
\$3,000-3,999.....	4
\$4,000-4,999.....	5
\$5,000-5,999.....	6
\$6,000-6,999.....	7
\$7,000-7,999.....	8
\$8,000-8,999.....	9
\$9,000-9,999.....	10
\$10,000-11,999.....	11
\$12,000-13,999.....	12
\$14,000-15,999.....	13
\$16,000-17,999.....	14
\$18,000-19,999.....	15
\$20,000-24,999.....	16
\$25,000-34,999.....	17
\$35,000-44,999.....	18
\$45,000-54,999.....	19
\$55,000-64,999.....	20
\$65,000-74,999.....	21
\$75,000-99,999.....	22
\$100,000 o más	23

TARJETA 23

Vivimos muy bien.....	1
Vivimos cómodamente.....	2
Vivimos de cheque a cheque.....	3
Casi pobre.....	4
Pobre.....	5

TARJETA 24

En la parte de arriba de la escalera están las personas que tienen el nivel más alto – aquellos con más dinero, mejor educación y trabajos más respetados.



En la parte de abajo están las personas que tienen el nivel más bajo – los que tienen menos dinero, menos educación y trabajos menos respetados o ningún trabajo.

TARJETA 25

Nunca.....	0
En raras ocasiones.....	1
Algunas veces.....	2
Frecuentemente.....	3

TARJETA 26

Solamente español.....	1
Mayormente español.....	2
Ambos, inglés y español por igual.....	3
Mayormente inglés.....	4
Solamente inglés.....	5
Otro idioma (especifique).....	6

TARJETA 27

Todos están escritos en español	1
Mayormente en español.....	2
Algunos escritos en inglés y otros en español por igual.....	3
Mayormente en inglés.....	4
Todos están escritos en inglés	5
Otro idioma.....	6
No aplica/ no lee o no sabe leer.....	888

TARJETA 28

Solamente música en español/latina.....	1
Mayormente música español/latina	2
Ambos música español/latina y música americana por igual.....	3
Mayormente música americana.....	4
Solamente música americana	5
No aplica/ No escucha música.....	888

TARJETA 29

Solamente programas en español.....	1
Mayormente programas en español.....	2
Programas en inglés y español por igual.....	3
Mayormente programas en inglés	4
Solamente programas en inglés.....	5
Programas en otro idioma (especifique).....	6
No aplica/Nunca ve TV o escucha radio.....	888

TARJETA 30A

Todos puertorriqueños o latinos.....	1
Mayormente puertorriqueños o latinos.....	2
Ambos no-latinos y puertorriqueños.....	3
Muchos no son puertorriqueños o latinos.....	4
Ninguno son puertorriqueños o latinos	5
Otro grupo étnico.....	6
No aplica/ No tiene amigos.....	888

TARJETA 30B

Solamente de ser puertorriqueño o latino.....	1
Mayormente de ser puertorriqueño o latino.....	2
Ambos por igual de ser puertorriqueños y americanos (U.S.).....	3
Mayormente de ser americano (U.S.).....	4
Solamente de ser americano (U.S.).....	5
Ser de otro grupo étnico (especifique _____)	6

TARJETA 30C

- Solamente la cultura y el estilo de vida
puertorriqueña/latina 1
- Mayormente la cultura y el estilo de vida
de puertorriqueño/latino..... 2
- Ambos por igual la cultura y el estilo de
vida puertorriqueño/latino y americano..... 3
- Mayormente la cultura y el estilo de vida americano..... 4
- Solamente la cultura y el estilo de vida americano..... 5
- Mayormente otras culturas(especifique)..... 6

TARJETA 30D

Español.....	1
Inglés.....	2
Ambos inglés y español por igual.....	3
Otro idioma	4

TARJETA 31

Muy cercano.....	1
Algo cercano.....	2
Poco cercano	3
Nada cercano.....	4

TARJETA 32

- | | |
|----------------------------|---|
| La mayoría del tiempo..... | 1 |
| Algo de tiempo..... | 2 |
| Poco del tiempo..... | 3 |
| Nada del tiempo | 4 |

TARJETA 33

Nada	0
Varios días.....	1
Más de la mitad de los días	2
Casi todos los días.....	3

TARJETA 34

- No es difícil en lo absoluto.....0
- Algo difícil1
- Muy difícil.....2
- Extremadamente difícil.....3

TARJETA 35

Ningún día.....	0
Varios días	1
Más de la mitad de los días.....	2
Casi todos los días	3

TARJETA 36

Excelente.....	1
Muy Buena.....	2
Buena.....	3
Regular.....	4
Mala.....	5

TARJETA 37

- Sí, limita mucho1
- Sí, me limita un poco.....2
- No, no se limita nada.....3

TARJETA 38

Nada	1
Un poco.....	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5

TARJETA 39

Siempre	1
Casi siempre	2
Muchas veces	3
Algunas veces	4
Solo alguna vez.....	5
Nunca.....	6

TARJETA 40

Muy Satisfecha.....	0
Algo Satisfecha.....	1
Algo Insatisfecha.....	2
Muy Insatisfecha.....	3

TARJETA 41

Por lo menos una vez a la semana	0
Menos una vez a la semana, pero menos de una vez al mes..	1
Varias veces al año pero menos de una vez al mes	2
Una vez al año o menos	3
Nunca.....	4

TARJETA 42

Nunca.....	0
Sólo a veces.....	1
Frecuentemente.....	2
Siempre.....	3
No tiene esposa/o/compañera/o	888

TARJETA 43

Programas de Asistencia Financiera

Seguro Social Ingreso Suplementario (SSI)	1
Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSD)	2
Programa de Asistencia de Energía en el Hogar (HEAP) – Regular y Emergencias	3
Asistencia en Efectivo (Asistencia del gobierno) – Asistencia a la Familia.....	4
Crédito Tributario por Hijos-Federal y Estatal (Empire).....	5
Crédito por cuidado de dependientes y niños – Federal, Estatal y de la Ciudad	6
Crédito Tributario por Ingreso- Federal, Estatal y de la Ciudad (EITC)	7
Tarifa reducida de transporte público por incapacidad para personas de edad avanzada.....	8
Seguro por desempleo	
-Ayuda de Autoridad de Energía Eléctrica o de Agua para Familias de Bajos Ingresos –Subsidios	
-Asistencia Económica (Asistencia temporal a familias necesitadas TANF).....	9

Programas de Asistencia Nutricional o Alimentaria

Programa de Asistencia Nutricional- Regular	10
Servicio de comedores en las escuelas- Desayuno y Almuerzo	11
Servicio de comedores durante el verano- Desayuno y Almuerzo	12
Beneficios WIC (mujeres lactantes e hijos).....	13
Programa Suplementario de Mercancía (CFSP)	14

Programas para Familias y Niños

Cuido de Niños/ACUDEM	15
Head Start.....	16
Pre-kinder Universal (UPK)	17
Horario extendido en las escuelas (OST).....	18

TARJETA 43 (CONTINUACIÓN)

Programas de Seguro de Salud

Seguro de NY para pequeños comerciantes, propietarios y trabajadores independientes	19
Mi Salud/Medicaid/Plan de Salud del Gobierno	20
Plan Medico “Family Health Plus”	21
Medicaid para niños	22
Programa de Asistencia en Cuidado Prenatal (PCAP)	23
Medicare (Parte A y B)	24
Cubierta de Farmacia (Medicamentos) para Personas de Edad Avanzada (EPIC)	25

Programas de Servicios para el Cuidado de la Salud

Asociación de Enfermeras(os) de Familia	26
Programa de Planificación Familiar (FPBP).....	27

Programa de Vivienda

Exención de Aumento en Renta por Incapacidad (DRIE)	28
Exención de Aumento en Renta para Personas de Edad Avanzada (SCRIE)/ Programa de Subsidio de Arrendamiento y de Mejoras para personas de Mayor Edad con Bajos Ingresos (Ley 173)	29
Exención para Personas de Edad Avanzada Dueños de Viviendas (SCHE).....	30
Impuesto de Alivio de Escuela (STAR)	31
Exención para Dueños de Viviendas Incapacitados (DHE)	32
Exención para Veteranos/ (Beneficios de Veterano).....	33
Vivienda Publica	34

TARJETA 44

Sus ancestros o su nacionalidad/ser puertorriqueño/latino.....	1
Su género	2
Su raza	3
Su edad	4
Su religión	5
Su estatura o su peso	6
Algún otro aspecto de su apariencia física	7
Su orientación sexual	8
Su educación o nivel de ingreso	9
Su incapacidad física	10
Acento/difícultar para ser entendido.....	11
Otro(especifique).....	12

TARJETA 45

No es cierto.....	0
Un poco cierto	1
Muy cierto.....	2
Definitivamente cierto.....	3

TARJETA 46

1986--

1987--

1988--

1989--

1990--

1991--

1992--

1993--

1994--

1995--

1996--

1997--

1998--

1999--

2000--

2001--

2002--

2003--

2004--

2005--

2006--

2007--

2008--

2009--

2010--

2011--

2012--

2013--

2014--

2015--

2016--

2017--

TARJETA 47

Indio Americano/Nativa de Alaska.....	1
Asiático.....	2
Nativo de Hawaii/Nativo de las Islas el Pacifico.....	3
Negro/Afro-Americanano	4
Blanco.....	5
Más de una raza.....	6
No informo.....	888

TARJETA 48

Negro/Negra	0
Trigueño/Trigueña.....	1
Jaba/Jabao.....	2
Blanco/Blanca.....	3
Indio/India.....	4
Moreno/Morena	5
Otro (_____especifique).....	6

TARJETA 49

Seguro médico privado a través de un empleador (propio o de un Padre o el empleador de su cónyuge),	0
Medicare (un plan de seguro financiado por la Seguridad Social para las personas con discapacidad o mayores de 65),.....	1
Medicaid (Mi Salud)	2
Planes de Salud Federal como Champus (para el personal militar y sus familias) o de Veterano(Administración de Veteranos).....	3
Otro seguro (_____) especifique.....	4

TARJETA 50

Nunca	0
Unos cuantos día	1
Más de la mitad de los días	2
Todos o casi todos los días	3