

TARJETA 01

Casa de Padres/Tutores	1
Su propia casa	2
Casa de Amigo(a)/Conocido(a).....	3
Hospedaje en la Universidad.....	4
Albergue/refugio para Deambulantes.....	5
Otro alojamiento temporero	6
Cárcel/Prisión.....	7
Base militar	8
Otro (Especifique).....	9

Tarjeta 02

Madre biológica	1
Padre biológico	2
Madrastra u otra figura materna	3
Padrastro u otra figura paterna	4
Otros parientes	5
Su esposo(a)	6
Su pareja	7
Su hijo(a) hijos(as)	8
Otro(a) <niño(a)/niños(as)> que no son propios	9
Amigos	10
Otro	11

Tarjeta 04

Indio Americano/Nativo de Alaska.....	1
Asiático	2
Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico	3
Negro o Afro-Americano	4
Blanco o Caucásico	5
Más de una raza	6
Otro (Especifique).....	7

Tarjeta 05

Negro(a)	0
Trigueño(a)	1
Jabao/Jabá	2
Blanco(a).....	3
Indio(a)	4
Moreno(a)	5
Otra (Especifique).....	6

Tarjeta 06

Completó la escuela superior	1
Asiste a la escuela superior	2
No terminó la escuela superior	3
Completó programa de GED.....	4
Asiste a un programa de GED.....	5

Tarjeta 7A

3 Años (3 ^{er} grado)	01
4 Años (4to grado)	02
5 Años (5to grado)	03
6 Años (6 ^{to} grado)	04
7 Años (7 ^{mo} grado)	05
8 Años (8 ^{vo} grado).....	06
9 Años (9 ^{no} grado).....	07
10 Años (10 ^{mo} grado)	08
11 Años (11 ^{mo} grado)	09
12 Años (12 ^{mo} grado)	10
13 Años (1 año de universidad).....	11
14 Años (2 años universitarios).....	12
15 Años (3 años universitarios).....	13
16 (4 años universitarios)	14
17 ó más años (1o más años de escuela graduada	15
No aplica	888

Tarjeta 07

Colegio Comunitario o Junior College.....	1
Universidad Pública	2
Universidad Privada.....	3
Educación Técnica o programa post-escuela secundaria.....	4
Educación Graduada	5
Escuela de Medicina, leyes u otra educación profesional	6
Programa por internet/en línea	7
Otro programa educativo (Especifique)	8

Tarjeta 08

Diploma de la escuela superior	0
GED	1
Grado Asociado o de Junior College (AA)	2
Grado de Bachillerato (BA, AB o BS)	3
Grado de Maestría (MA, MS,etc.).....	4
Grado doctoral – (PhD, DrPH etc.)	5
Grado Profesional – (DDS, JD, MD, DVM,etc.)	6
No Aplica.....	888

Tarjeta 09

Necesitaba trabajar.....	0
Necesitaba cuidar de su hijo(a)	1
Se enfermó	2
Alguien que usted amaba falleció y usted no pudo continuar asistiendo	3
Las clases eran muy aburridas.....	4
Las clases eran muy difíciles.....	5
Usted no sentía que había razón para aprender lo que le estaban enseñando.....	6
Usted estaba siendo acosado(a)/ “bullied”	7
Su escuela no era segura	8
Usted fue suspendido(a) muchas veces	9
Tuvo que viajar	10
Lo(a) expulsaron de la escuela	11
Otro (Especifique).....	12

Tarjeta11

Pagados	1
Actualmente pagando por lo menos lo mínimo.....	2
Actualmente realizando un pago reducido (debido a no poder pagar la cantidad completa)	3
Diferido (un diferido oficialmente aprobado)	4
Perdonado (préstamo oficialmente perdonado).....	5
Incumplimiento de deuda.....	6
Actualmente estudiando, por lo tanto no lo estoy pagando.....	7
Período de gracia.....	8
No pagando, ya que no puedo pagarlo	9
Aplazamiento/Prórroga	10

Tarjeta 12

Terminar la escuela superior u obtener el certificado de GED 1	
Escuela vocacional/técnica después de la secundaria o el GED- menos de 2 años	2
Escuela vocacional/técnica después de la secundaria o el GED-2 años o más.....	3
Programa universitario-menos de 2 años	4
Grado Asociado	5
Bachillerato	6
Maestría o grado equivalente	7
PhD o grado equivalente	8
Doctorado profesional.....	9

Tarjeta13

Trabajo tiempo completo.....	1
Trabajo tiempo parcial.....	2
Trabajo por cuenta propia	3
Buscando trabajo/desempleado(a).....	4
Desempleado(a)/No busco Trabajo	5
Temporeraamente cesanteado.....	6
Retirado(a).....	7
Ama de casa.....	8
Estudiante.....	9
Licencia por maternidad.....	10
Licencia por enfermedad.....	11
Discapacitado(a)	12
Otro (Especifique).....	13
No Aplica.....	14

Tarjeta 15

No 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 mas	23

TARJETA 17

Sueldos y salarios, incluyendo propinas, bonos, paga por tiempo extra e ingresos de trabajos por cuenta propia.....	0
Intereses o dividendos de acciones, bonos, ahorros, etc.....	1
Pensión Alimenticia y/o Pensión de Conyugue.....	2
Familia y Amigos [Incluya únicamente transferencias de ingresos hechos a usted de familiares o amigos. No incluya el salario de la pareja o becas].....	3
Cupones o la ayuda TANF o asistencia pública o social.....	4
Asistencia de Vivienda.....	5
Desempleo, compensación de trabajo, beneficios por incapacidad o seguro social, incluyendo SSI (Ingreso de seguro suplementario).....	6

TARJETA 19

Una casa, condominio o apartamento.....	0
Carro, camión, van o motora.....	1
Cuenta de cheques.....	2
Tarjeta de crédito.....	3
Cuenta de ahorros.....	4
Hipoteca.....	5

TARJETA 20

Seguro médico privado a través de un patrono (propio o de los padres o el patrono de su cónyuge).....0

Medicare (un plan de seguro financiado por el seguro social para las personas con discapacidad o mayores de 65 años).....1

Medicaid (Mi Salud).....2

Planes de Salud Federales, Champus (para el personal familiar y sus familiares) o de Veterano (Administración de Veteranos)..... 3

Algún otro asegurador (Especifique: ____)...... 4

TARJETA 23

Menos de una semana.....	0
Entre una y dos semanas.....	1
Entre 2 semanas y un mes.....	2
Entre 1 y 2 meses.....	3
Entre 2 y 6 meses.....	4
Entre 6 meses y un año.....	5
Más de un año.....	6

TARJETA 26

Menos de una semana.....	0
Entre una y dos semanas.....	1
Entre 2 semanas y un mes.....	2
Entre 1 y 2 meses.....	3
Entre 2 y 6 meses.....	4
Entre 6 meses y un año.....	5

TARJETA 27

Comprometido(a).....	1
Saliendo exclusivamente.....	2
Saliendo frecuentemente, pero no Exclusivamente.....	3
Saliendo de vez en cuando.....	4
No en una relación comprometido(a), solo teniendo relaciones sexuales.....	5
Ninguna (Especifique: _____).....	6
Soltero/a, sin tener relaciones sexuales.....	7

TARJETA 28

Siempre de acuerdo.....	0
Casi siempre de acuerdo.....	1
Ocasionalmente en desacuerdo.....	2
Frecuentemente en desacuerdo.....	3
Casi siempre en desacuerdo.....	4
Siempre en desacuerdo.....	5

TARJETA 29

Nunca.....	0
Menos de una vez al mes.....	1
Una o dos veces al mes.....	2
Una o dos veces por semana.....	3
Una vez al día.....	4
Más de una vez al día.....	5

TARJETA 30

Nunca.....	0
Menos de una vez al mes.....	1
Una vez al mes.....	2
Dos a tres veces al mes.....	3
Una vez a la semana.....	4
De dos a seis veces a la semana.....	5
Una vez al día o más.....	6

TARJETA 31

Casi siempre.....	1
Algunas veces.....	2
Casi nunca.....	3

TARJETA 32

Cónyuge con quien estaba casado(a).....	0
Pareja con quien estaba viviendo como si fueran casados.....	1
Persona con quien estaba en una relación seria y comprometida, pero no estaban casados y no vivían juntos como si fueran casados.....	2
Persona con quien estaba saliendo exclusivamente pero no estaban en una relación seria.....	3
Persona con quien estaba saliendo de vez en cuando.....	4
Persona con quien tuvo relaciones sexuales solo una vez.....	5
Persona con quien tuvo relaciones sexuales, pero más de una vez.....	6

TARJETA 33

Usted	0
Padre biológico/madre biológica.....	1
Sus hermanos y hermanas, incluyendo sus hermanastros.....	2
Sus abuelos.....	3
Otros parientes.....	4
Amigos.....	5
Padres adoptivos.....	6
Padres de crianza	7
Él/Ella vive en una institución.....	8

TARJETA 34

Todos los días.....	0
De cinco a seis días por semana.....	1
De tres a cuatro días por semana.....	2
Dos días a la semana.....	3
Un día a la semana.....	4
De dos a tres días por mes.....	5
Un día al mes.....	6
Varias veces al año (menos de doce veces, pero más de una vez al año).....	7
Menos de dos veces al año.....	8
Nunca.....	9

TARJETA 35

Solo español.....	1
Más español que inglés.....	2
Ambos en inglés y español más o menos igual.....	3
Más inglés que español	4
Solamente en inglés.....	5
Otro (Especifique: _____).....	6

TARJETA 36

Nada.....	1
Un poco.....	2
Definitivamente.....	3

TARJETA 37

- Sus antepasados o su nacionalidad (ser puertorriqueño(a)/latino(a)/otra etnia.....1
- Su género.....2
- Su raza/color de piel.....3
- Su edad.....4
- Su religión.....5
- Su estatura o peso.....6
- Algún otro aspecto de su apariencia física.....7
- Su orientación sexual.....8
- Su educación o nivel de ingreso.....9
- Alguna incapacidad física.....10
- El acento al hablar el cual dificulta que lo entiendan.....11
- Otro (Especifique: _____).....12

TARJETA 38

Madre biológica.....	1
Padre biológico.....	2
Otra figura materna.....	3
Otra figura paterna.....	4
Otros miembros de la familia (ESPECIFIQUE: _____)...	5
Pareja.....	6
Amistades.....	7
Compañero(a) de universidad o dormitorio/ hospedaje “roommates”	8

TARJETA 39

No es un problema.....0

Es un problema, pero no muy serio.....1

Es un problema serio.....2

TARJETA 40

Un problema muy serio.....1

Un problema algo serio.....2

Un problema menor.....3

Realmente no es un problema.....4

TARJETA 41

Muy cierto 1

Algo cierto 2

Poco cierto 3

Nada cierto 4

TARJETA 42

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 44

Una persona desconocida.....	1
Un(a) compañero(a) de escuela.....	2
El jefe de su trabajo.....	3
Un(a) compañero(a) del trabajo.....	4
Un familiar.....	5
Amigo de un pariente.....	6
Vecino.....	7
Una persona que vive en el vecindario.....	8
Otro (Especifique).....	9

TARJETA 46

Trató de hacer algo al respecto.....	1
Lo aceptó como un hecho de vida.....	2
Trabajó muy duro para demostrar que estaban equivocados.....	3
Se dio cuenta que lo causó usted mismo(a)	4
Habló con alguien sobre cómo se sentía...	5
Expresó su enojo o enfado.....	6
Oró por la situación.....	7
Dejó de socializar/compartir.....	8
No respondió/indiferente.....	9

TARJETA 49

- Muy frecuentemente..... 1
- Frecuentemente..... 2
- No muy frecuente..... 3
- Casi Nunca..... 4
- Nunca..... 5

TARJETA 50

Nunca..... 0

Rara vez..... 1

Algunas veces..... 2

Frecuentemente..... 3

TARJETA 53

Anglosajón(a)/Blanco(a) Americano(a).....	1
Afro-americano(a).....	2
Hispano(a)/Latino(a)/Puertorriqueño(a).....	3
Asiático(a)/De las Islas del Pacifico.....	4
Nativo(a) Americano(a).....	5
Caribeño(a).....	6
Afro-Caribeño(a).....	7
Otro (Especifique:_____).....	8

TARJETA 54

En la **parte de arriba** de la escalera están las personas que están mejor—aquellos con más dinero, mejor educación y trabajos más respetados.

En la **parte de abajo** están las personas que están peor – los que tienen menos dinero, menos educación y trabajos menos respetados o ningún trabajo.

Mientras más alto se encuentre usted en la escalera, más cerca está de las personas que están mejor; mientras más bajo se encuentre en la escalera, más cercano(a) estará de las personas que están peor.



TARJETA 55

Fuertemente de Acuerdo 0

De Acuerdo1

En Desacuerdo.....2

Fuertemente en Desacuerdo.....3

TARJETA 56

- Solamente español..... 1
- Más español que inglés..... 2
- Ambos, inglés y español por igual.....3
- Mas inglés que español..... 4
- Solamente inglés.....5
- Otro idioma (Especifique:_____). 6

TARJETA 57

Solamente latina/ estilo de vida y costumbres
puertorriqueñas.....1

Mayormente latina/estilo de vida y costumbres
puertorriqueñas.....2

Ambos, estilo de vida y costumbres latina y americana por
igual.....3

Mayormente estilo de vida, valores y costumbres
Americana..... 4

Solamente estilo de vida, costumbres y valores
Americanas..... 5

TARJETA 58

- Todos puertorriqueños o latinos.....1
- Mayormente son puertorriqueños o latinos.....2
- Ambos puertorriqueños o latinos y blancos americanos por igual.....3
- Ambos puertorriqueños o latinos y afroamericanos por igual..... 4
- Mayormente son blancos americanos.....5
- Mayormente son afroamericanos.....6
- Mayormente son una mezcla de razas y etnias.....7
- Otro (Especifique: _____).....8

TARJETA 59

- Solamente latina/ estilo de vida y costumbres
puertorriqueñas..... 1
- Mayormente latina/estilo de vida y costumbres
puertorriqueñas.....2
- Ambos,estilo de vida y costumbres latina y americana por
igual.....3
- Mayormente estilo de vida, valores y costumbres americanas.....4
- Solamente estilo de vida, costumbres y valores
americanas..... 5
- Mayormente otras culturas (especifique).....6

TARJETA 59B

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

TARJETA 60A

- Solamente los programas en español.....1
- Mayormente los programas en español2
- Ambos por igual los programas en español e inglés.....3
- Mayormente los programas en inglés.....4
- Solamente los programas en inglés.....5
- Programas en otro idioma (Especifique:_____).6

TARJETA 61

No es Cierto..... 1

Algo Cierto.....2

Muy Cierto.....3

TARJETA 63

Nunca.....	0
Casi Nunca.....	1
Algunas veces.....	2
Frecuentemente.....	3
Siempre.....	4

TARJETA 64

Esto le ha sucedido a usted.....1

Usted presenció cuando esta situación\le sucedió a otra persona.....2

Usted sabe que esto le sucedió a otra persona, pero no estuvo allí.....3

TARJETA 65

En su casa/en su edificio.....	1
En la casa de otra persona/en su edificio.....	2
En la escuela.....	3
Afuera en su vecindario.....	4
Afuera, pero no en su vecindario.....	5

TARJETA 66

Nunca.....	0
Una vez.....	1
De 2 a 5 veces.....	2
Más de cinco veces.....	3

CIDI A

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

TARJETA 69

Al menos una vez a la semana.....0

Menos de una vez por semana, pero al menos una vez por mes.....1

Varias veces al año, pero menos de una vez al mes.....2

Una vez al año o menos.....3

Nunca.....4

TARJETA 69

Suficiente de cualquier tipo de comida que (deseo o deseamos) comer ... 1

(Como /comemos) lo suficiente pero no siempre el tipo de alimento que (deseo / deseamos) comer.....2

A veces no (como / comemos) suficiente comida....3

Frecuentemente no (como / comemos) suficiente comida.....4

TARJETA 70

Frecuentemente cierto..... 1

A veces cierto..... 2

Nunca cierto..... 3

TARJETA 71

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-Regular y Emergencias (HEAP).....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/ACUDEN.....	15
Head Start.....	16
Prekinder Universal (UPK).....	17
Horario extendido en las escuelas (OST).....	18

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 Médico “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) Vivienda Pública.....	33
Plan 8 –Asistencia de Vivienda/Programa de Sección 8.....	34

TARJETA 73

- Ha dejado de tener sexo.....1
- Espera a conocer mejor a la persona antes de comenzar a tener relaciones sexuales..... 2
- Tiene relaciones sexuales con menos personas.....3
- No tiene sexo vaginal (partes íntimas de la mujer)..... 4
- No tiene sexo anal (hueco en la parte trasera).....5
- No tiene sexo oral (boca).....6
- Se asegura de usar condones / protección cada vez que tiene relaciones sexuales..... 7
- Le pregunta a la persona acerca de sus otras parejas sexuales y sobre el uso previo, antes de tener relaciones sexuales.....8
- Se asegura de utilizar espermicida vaginal.....9
- Le pregunta a la persona si se ha realizado la prueba del VIH antes de tener sexo con él/ella.....10

TARJETA 73B

Clamidia	1
Gonorrea	2
Tricomoniasis	3
Sífilis.....	4
Herpes Genital.....	5
Verrugas Genitales.....	6
Hepatitis B (VHB).....	7
Virus del Papiloma Humano (VPH).....	8
Enfermedad Inflamatoria pélvica (EIP).....	9
Cervicitis o la Cervicitis Mucopurulenta (MPC)..	10
Uretritis.....	11
Vaginitis.....	12
Alguna otra enfermedad de transmisión sexual.	13
No ha tenido enfermedades de transmisión sexual.....	14

TARJETA 74

Solo <MUJERES>.....0

Principalmente hacia < MUJERES>, a veces hacia < HOMBRES>1

Igualmente Mujeres y Hombres.....2

Principalmente hacia <HOMBRES> y algunas veces <MUJERES>.....3

Solamente hacia otros <HOMBRES>..... 4

Hacia ninguno de ellos.....5

TARJETA75

Mi Madre.....	0
Mi Padre.....	1
Mi(s) Hermano/a(s).....	1
Mi(s) Abuelo/a(s).....	2
Mi(s) Primo/a(s).....	3
Otros Familiares.....	4
Mi(s) Amigo/a(s).....	5
La mayoría de las personas en mi escuela/trabajo.....	6
La mayoría de las personas en mi vecindario.....	7
Otros (Especifique: _____).....	9
Nadie.....	10

TARJETA 76

Heterosexual.....	3
Homosexual/Gay.....	0
Lesbiana/Gay.....	1
Bisexual.....	2
Otro (Especifique _____).....	4

TARJETA 78

Solo <HOMBRES>.....	0
Principalmente hacia <HOMBRES>, a veces hacia <MUJERES>.....	1
Igualmente Hombres y Mujeres.....	2
Principalmente hacia <MUJERES> a veces hacia <HOMBRES>... ..	3
Solamente hacia otras <MUJERES>.....	4
Hacia ninguno de ellos.....	5

TARJETA 82

Nunca.....	0
Solo una vez.....	1
Dos veces.....	2
Más de dos veces.....	3

TARJETA 84

No es cierto.....0

Poco cierto..... 1

Muy cierto..... 2

Definitivamente cierto.....3

TARJETA 85

Por la religión de ellos.....	01
Por el color de piel de ellos.....	02
Debido a donde ellos o sus familias provenían...	03
Por la apariencia de ellos.....	04
Por la manera en que ellos hablaban.....	05
Porque ellos tenían acento.....	06
Por la preferencia/orientación sexual de ellos...	07
Otra (Especifique: _____).....	08

TARJETA 86

Portales de mensajería instantánea tales como (e.g. MSN Messenger, QQ Messenger, Yahoo Messenger o algunos sitios similares a estos)..... 0

Por mensajes colocados en el internet (e.g., Twitter, Blogspot, podcast o algunos sitios similares a estos).....1

Por correo electrónico..... 2

Por mensaje de textos o llamadas desde celulares (e.g., SMS, MMS, Whatsapp, eBuddy o algunos sitios similares a estos 3

Por programas o llamadas de voz o videos (e.g., Skype, Google Talk o algunos sitios similares a estos)..... 4

Sitios de redes sociales (e.g., Facebook, Friendster o algunos sitios similares a estos)..... 5

Otro (Especifique: _____)..... 6

TARJETA 87

Por su religión	01
Por su color de piel	02
Debido a dónde usted y su familias provienen	03
Por la manera en la que usted lucia.....	04
Por la manera en que usted hablaba.....	05
Porque usted tenía acento.....	06
Por su preferencia/orientación sexual.....	07
Otra (Especifique: _____).....	08

TARJETA 88

La mayoría de ellos.....2

Cerca de la mitad de ellos..... 1

Solo pocos o ninguno de ellos..... 0

TARJETA 89

Totalmente en desacuerdo.....	1
Desacuerdo.....	2
Neutral.....	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo.....	5

TARJETA 91

Mayormente de Acuerdo.....	0
Algo de Acuerdo.....	1
Algo en Desacuerdo.....	2
Mayormente en Desacuerdo.....	3

TARJETA 92

Católica Romana.....	01
Católica Carismática.....	02
Protestante (incluyendo Metodista, Bautista, Episcopal, Presbiteriana, etc.....)	03
Discípulos de Cristo.....	04
Adventista del 7mo Día.....	05
Testigo de Jehová.....	06
Judía.....	07
Musulmana.....	08
Congregación Mita.....	09
Pentocostal.....	10
Sin preferencia religiosa.....	11
Preferencia religiosa mixta (Especifique:_____)12
Otra preferencia religiosa (Especifique:_____)13

TARJETA 93

Casi nunca o nunca.....	1
Unas pocas veces al año.....	2
Unas pocas veces al mes.....	3
Unas pocas veces a la semana.....	4
Una vez al día.....	5
Más de una vez al día.....	6

TARJETA 94

No es cierto.....	1
Es poco cierto	2
No está seguro(a).....	3
Es algo cierto.....	4
Es muy cierto	5

TARJETA 95

Nada.....	0
Un poco.....	1
Algo.....	2
Bastante.....	3
Mucho.....	4

**HA HABIDO ALGUN MOMENTO EN SU VIDA EN DONDE SE HA SENTIDO MIEDOSA(O) O
TIMIDA(O) CON OTRAS PERSONAS COMO...**

- Conocer gente nueva
 - Ir a fiestas
 - Ir a citas amorosas
 - Usar baños públicos
- Dar un discurso o charla
 - Hablar en las clases

**HA HABIDO ALGUN MOMENTO EN SU VIDA EN DONDE SE HA SENTIDO INCOMODA(O) O
MIEDOSA(O) A...**

- Estar en una multitud de gente
 - Ir a sitios públicos
 - Viajar sola(o)
- Viajar lejos de su casa

EXPERIMENTAR ESO CAUSO QUE EL EPISODIO OCURRIERA?

ESTRÉS COMO...

- Sobre carga de trabajo
- Tensión
- Muerte de un ser querido
- Divorcio
- Perdida de trabajo
- Estrés
- Otra enfermedad o lesión (por favor explique)

ENFERMEDADES FISICAS COMO...

- Agotamiento
- Ciclo Menstrual
- Embarazo/post-parto
- Enfermedad del corazón
- Enfermedad tiroidea
- Cáncer
- Sobre peso
- Otra enfermedad o lesión (por favor explique)

OTRO

- Otro (por favor explique)