OMB No.: 0970-0566

Expiration Date: 03/31/2027

Encuesta de antecedentes del solicitante

Programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable

**Gracias por participar en este programa. A lo largo del programa le pediremos que proporcione información para que podamos apoyarle mejor, y para ayudar a monitorear el desempeño del programa. Esperamos que responda todas las preguntas del personal del programa o en las encuestas, pero puede saltar cualquier pregunta que no desee responder. Sus respuestas se mantendrán privadas según lo exige la ley.**

**PROPÓSITO PRINCIPAL: La información que proporcione se utilizará principalmente para (a) brindarle servicios, (b) monitorear y ayudar a mejorar el desempeño de los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable (HMRF por sus siglas en inglés), y (c) ayudar a comprender los servicios y participantes de HMRF en todos los programas.**

 **USOS DE RUTINA: Su información se mantendrá privada y no puede utilizarse en su contra en ninguna acción policial. Su información puede combinarse con información de otras personas, pero usted no será identificable personalmente. Sin embargo, puede haber circunstancias en las que se solicite la divulgación de su información personal; en estos casos, existen procesos para proteger aún más su información para tales solicitudes. Estas solicitudes pueden incluir: (a) por una oficina del Congreso si usted pide a esa oficina que le ayude a obtener una copia de sus registros; (b) para coordinar y responder a una violación de la seguridad de los datos; (c) por fines de estudio o evaluación; (d) para acciones administrativas o legales; o (e) por contratistas que apoyan el propósito y los usos descritos aquí, pero solo si imprescindible para el desempeño de sus funciones. Por favor consulte las fuentes a continuación para obtener más información sobre estos usos de rutina.**

**DIVULGACIÓN: Esta solicitud es voluntaria. El SORN relevante es 09-80-0361, Registros de proyectos de estudio y evaluación de OPRE.**

**AUTORIDAD: 42 U.S.C. 613 - Estudios, evaluaciones y estudios nacionales; 42 U.S.C. 628b - Estudio nacional por muestreo aleatorio de bienestar infantil; 42 U.S.C. 1310 - Proyectos cooperativos de estudio o demostración; 42 U.S.C. 9836 - Designación de agencias Head Start; 42 U.S.C. Subcapítulo II-B - Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil; y Pub L. No. 110-161, División G, Título II, Pagos a los estados para el Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil (121 STAT. 2179).**

LEY DE REDUCCIÓN DE PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) DECLARACIÓN DE CARGA PÚBLICA: El propósito de esta recopilación de información es apoyar el monitoreo de desempeño del programa y las actividades de mejoramiento del programa para los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable. La carga pública para esta recopilación de información se estima en un promedio de 15 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, recopilar y mantener los datos requeridos, y revisar la recopilación de información. Esta recopilación de información es voluntaria. Las respuestas que dé se mantendrán privadas. Una agencia no puede conducir o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de información sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido. El número OMB es 0970-0566 y la fecha de vencimiento es 03/31/2027. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, sírvase contactar al Hannah McInerney en nform2helpdesk@mathematica-mpr.com.

A. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

[ASK ALL]

A1. ¿Cuál es su sexo? Si prefiere no responder, pase a la pregunta A2.

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Mujer

 2 🔾 Hombre

[SOFT CHECK: IF SEX = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK ALL]

A2. ¿Cuántos años tiene?

 | | | AÑOS

[HARD CHECK: IF AGE <13 =; Los jóvenes deben tener entre 13 y 30 años;

IF AGE > 70 = Por favor confirme su edad;

IF AGE = NON-NUMERIC =. Por favor escriba su edad actual en años.

[SOFT CHECK: IF AGE = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor escriba su edad.]

[ASK ALL]

A3. ¿Cuál es su etnia?

 MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Hispano o latino

 2 🔾 Ni hispano ni latino

[ASK ALL]

A4. ¿Cuál es su raza?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

 1 □ Indígena de las Américas o nativa de Alaska

 2 □ Asiática

 3 □ Negra o afroamericana

 4 □ Nativa de Hawái o de otras islas del Pacífico

 5 □ Blanca

 6 □ Otra *(especifique)*

[ASK ALL]

A5. ¿Qué idioma o idiomas se hablan en su casa la mayor parte del tiempo?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Inglés

 2 🔾 Español

 3 🔾 Inglés y español de igual manera

 4 🔾 Otro *(especifique)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. BIENESTAR ECONÓMICO

[ASK IF AGE >= 18]

B1. En el último mes, ¿recibió usted o alguien en su hogar los siguientes tipos de asistencia?

|  |  |
| --- | --- |
|  | MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN |
|  | SÍ | NO |
| a. Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés)  | 1  | 0  |
| b. Seguro de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés)  | 1  | 0  |
| c. Seguro Social por Incapacidad (SSDI, por sus siglas en inglés)  | 1  | 0  |
| d. Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) / Cupones para alimentos  | 1  | 0  |
| e. Mujeres, Bebes y Niños (WIC, por sus siglas en inglés)  | 1  | 0  |
| f. Seguro por desempleo  | 1  | 0  |
| g. Vale de elección de vivienda (a veces llamado Sección 8)  | 1  | 0  |
| h. Asistencia en efectivo  | 1  | 0  |
| i. Manutención de los niños  | 1  | 0  |

[ASK ALL]

B2a. ¿Cuál es su situación de vivienda en este momento?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Dueño(a) de vivienda

 2 🔾 Alquilando

 3 🔾 Vive en casa con padres o familiares (sin pagar alquiler)

 4 🔾 Vive con amigos (sin pagar alquiler)

 5 🔾 Vive en un albergue, vivienda transicional o centro de tratamiento

 6  Vive en la calle, en un automóvil, edificio abandonado u otro lugar no designado para dormir

 7  Actualmente en cárcel o prisión **PASE A B3**

 8 🔾 Otra

[ASK ALL]

B2b. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor dónde vive ahora?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Una ciudad grande

 2  Barrio en las afueras de una ciudad grande

 3 🔾 Una ciudad pequeña o pueblo

 4 🔾 Un área rural

[ASK ALL]

B3. ¿Está actualmente asistiendo a la escuela, completando un GED, o en la universidad o completando otra educación después de secundaria?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sí

 0  No **PASE A B5**

[SOFT CHECK: IF CURRENTLY IN SCHOOL = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK IF CURRENT SCHOOL = YES]

B4. ¿En qué grado está ahora?

MARQUE SOLO UNA

 1  Menos del 9º grado

 2 🔾 9º grado

 3  10º grado

**PASE A C4**

 4 🔾 11º grado

 5 🔾 12º grado

 6 🔾 Completando un GED

 7 🔾 Universidad

 8 🔾 Capacitación vocacional/técnica u otra educación después de secundaria

[SOFT CHECK: IF CURRENT GRADE = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[IF NO RESPONSE, ASK B5]

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

B5. ¿Cuál es el título, diploma o certificado más alto que ha recibido?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sin título ni diploma

 2 🔾 Desarrollo Educativo General (GED, por sus siglas en inglés)

 3 🔾 Diploma de escuela secundaria

 4 🔾 Certificado profesional/técnico

 5 🔾 Algo de universidad, pero sin título

 6 🔾 Título de asociado

 7 🔾 Licenciatura

 8 🔾 Maestría o título avanzado

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

B6a. ¿Cuál es su situación de empleo en este momento?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

 1 □ Trabajo de tiempo completo (generalmente 35 o más horas por semana)

 2 □ Trabajo de tiempo parcial (generalmente trabajo de 1 a 34 horas por semana)

 3 □ Trabajando, pero el número de horas cambia de semana a semana

 4 □ Trabajo temporal, ocasional o estacional, o trabajo esporádico por pago

 5 □ En casa cuidando los niños o la casa.

 6 🔾 Sin trabajar en este momento

[SOFT CHECK: IF CURRENT EMPLOYMENT = NOT CURRENTLY EMPLOYED = DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK IF CURRENT EMPLOYMENT = STAY-AT-HOME PARENT OR NOT CURRENTLY EMPLOYED]

B6b. ¿Está buscando trabajo activamente?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sí

 0 🔾 No

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

B7. En los últimos 30 días, ¿cuánto dinero ganó?

 Por favor incluya propinas, bonos, comisiones y pago regular por horas extras, y cuente todo el dinero recibido antes de impuestos y deducciones y dinero recibido de trabajo informal o esporádico. Si tuvo más de un trabajo, incluya los ingresos totales de todos sus trabajos durante los últimos 30 días. No incluya los ingresos de otras personas que viven con usted.

 Su mejor estimación está bien.

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Ningún ingreso en los últimos 30 días

 2 🔾 $1 – $499

 3 🔾 $500 – $1,000

 4 🔾 $1,001 – $2,000

 5 🔾 $2,001 – $3,000

 6 🔾 $3,001 – $4,000

 7 🔾 $4,001 – $5,000

 8 🔾 Más de $5,000

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

B8. ¿Tiene seguro médico (ya sea a través de su trabajo, el trabajo de su pareja, el trabajo de sus padres, Medicaid, Medicare o un mercado de seguros médicos)?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sí

 0 🔾 No

 d 🔾 No sé

[SKIP IF CURRENT GRADE B4 = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE, OR IF B6A=5 OR 6 (STAY AT HOME PARENT OR HOMEMAKER, OR NOT CURRENTLY EMPLOYED)]

B9. ¿Cuándo comenzó a trabajar en el trabajo que tiene ahora? Si tiene más de un trabajo, piense en el trabajo en que trabajó más horas durante los últimos 30 días.

 | | | / | | | | |

 MM AAAA

[HARD CHECK: IF Month > 12 OR Month < 1 = Mes debe ser un número del 1 a 12;

IF Year > Current Year OR Year < 1900 = Año debe ser este año o antes;

HARD CHECK: IF Month= non-numeric = Mes debe ser un número del 1 a 12;

IF Year = non-numeric = Año debe ser este año o antes;]

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

B10. Algunas personas enfrentan obstáculos que les dificultan encontrar o mantener un buen trabajo. ¿Alguna de las siguientes cosas le dificulta encontrar o mantener un trabajo?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

 1 □ Tengo antecedentes penales

 2 □ No tengo transporte fiable

 3 □ No tengo ropa apropiada para un trabajo (incluyendo uniformes)

 4 □ No tengo los documentos para trabajar legalmente (por ejemplo, certificado de nacimiento)

 5 □ No tengo cuidado de niños suficientemente bueno ni ayuda de la familia

 6 □ No tengo las habilidades o la educación apropiadas para un buen trabajo

 7 □ Tengo una incapacidad física o mala salud

 8 □ Tengo problemas de abuso de sustancias o de salud mental

 9 🔾 Ninguno de los anteriores

[SOFT CHECK: IF JOB CHALLENGES = NONE OF THE ABOVE = DISABLE OTHER OPTIONS]

C. SITUACIÓN FAMILIAR

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

C1a. ¿Cuál es su estado civil en este momento?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Casado(a)

 2 🔾 Comprometido(a)

 3 🔾 Separado(a)

 4 🔾 Divorciado(a)

 5 🔾 Viudo(a)

 6  Nunca me casé/soltero(a) **PASE A C2**

[SOFT CHECK: IF MARITAL STATUS = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK IF MARITAL STATUS = MARRIED, ENGAGED, SEPARATED, DIVORCED, OR WIDOWED

SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

C1b. ¿Cuántas veces ha estado casado(a)?

 | | veces

[SOFT CHECK: IF NUMBER OF MARRIAGES > 4 = Por favor confirme el número de veces que ha estado casado(a)

IF NUMBER OF MARRIAGES = “NO RESPONSE” = Esta pregunta es muy importante. Por favor marque el número de veces que ha estado casado(a).]

[ASK IF MARITAL STATUS = SEPARATED, DIVORCED, WIDOWED, NEVER MARRIED, OR NO RESPONSE]

SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

C2. ¿Cuál es su situación sentimental en este momento?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 No tengo pareja en este momento (sin pareja o soltero(a))

 2 🔾 Estoy en una relación romántica o en una relación seria con alguien de manera estable

 3 🔾 Estoy en una relación romántica inestable

[SKIP IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE

SKIP IF CURRENT PARTNER = NO CURRENT PARTNER]

[ASK IF C2 = NO RESPONSE]

C3. ¿Cuánto tiempo vive con su pareja en este momento?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Todo el tiempo

 2 🔾 La mayor parte del tiempo

 3 🔾 Parte del tiempo

 4  Nunca

[ASK ALL

C4. ¿Está actualmente embarazada, o está alguien embarazada con su hijo(a) en este momento?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sí

 0 🔾 No

[ASK ALL]

C5a. ¿Cuántos hijos biológicos tiene de 24 años o menos? No incluya embarazos en este momento.

 | | | hijos biológicos de 24 años o menos

[ASK ALL]

C5b. ¿Cuántos hijos adoptados tiene de 24 años o menos?

 | | | hijos adoptados de 24 años o menos

[ASK IF BIOLOGICAL CHILDREN > 0 AND AGE = ANY RESPONSE (INCLUDING NULL)]

C5c. ¿Cuántos de sus hijos biológicos de 24 años o menos viven con usted todo o la mayor parte del tiempo?

 | | | hijos biológicos de 24 años o menos que viven con usted

[ASK IF ADOPTED CHILDREN > 0 AND AGE = ANY RESPONSE (INCLUDING NULL)]

C5d. ¿Cuántos de sus hijos adoptados de 24 años o menos viven con usted todo o la mayor parte del tiempo?

 | | | hijos adoptados de 24 años o menos que viven con usted

[SKIP IF AGE <= 18]

C5e. Sin contar sus hijos biológicos o adoptados, ¿cuántos otros hijos de 24 años o menos viven con usted todo o la mayor parte del tiempo?

 | | | otros hijos de 24 años o menos que viven con usted

[ASK ALL]

C5f. ¿Participa activamente en criar a un niño o un joven de 24 años o menos que es el hijo(a) de una pareja o familiar, pero no es hijo(a) biológico o legalmente adoptado(a) suyo?

MARQUE SOLO UNA

 1 🔾 Sí

 0 🔾 No

[ASK IF AGE < 21 OR NO AGE REPORTED]

C6. ¿Cuál es su situación de acogida temporal en este momento?

 MARQUE SOLO UNA

 1  Nunca he estado en una casa de acogida temporal

 2 🔾 Salí de una casa de acogida temporal hace más de 6 meses

 3 🔾 Salí de una casa de acogida temporal recientemente (en los últimos 6 meses)

 4 🔾 Estoy en una casa de acogida temporal en este momento

 5 🔾 No estoy seguro(a)

D. ACERCA DEL PROGRAMA

[ASK ALL]

D1. ¿Cómo o dónde se enteró de este programa?

[DISPLAY “Mi escuela ofreció el programa o clase” ONLY IF CURRENT GRADE = LESS THAN 9TH GRADE, 9TH GRADE, 10TH GRADE, 11TH GRADE, OR 12TH GRADE]

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

 1 □ Mi escuela ofreció el programa o clase

 2 □ Anuncio de un periódico, carteleras o un volante

 3 □ Anuncio de radio, anuncio de televisión o noticia

 4 □ Anuncio de internet o medios sociales como Facebook, Twitter

 5 □ Agencia del gobierno, como la Oficina para el Cumplimiento del Sustento de Menores, TANF, WIC, servicios de protección al menor (CPS, por sus siglas en inglés), oficina de libertad vigilada o condicional, otra agencia

 6 □ Organización comunitaria, como una escuela, hospital, clínica de maternidad, consultorio médico, lugar de culto, Head Start o centro de Healthy Start

 7 □ Programa ofrecido en prisión o centro de justicia penal

 8 □ Personal del programa en la comunidad o en un evento comunitario, como una feria

 9 □ De boca en boca (amigos, familiares, conocidos)

10 □ Otro

[ASK ALL]

D2. ¿Por qué decidió inscribirse en este programa?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

 1 □ Para aprender cómo ser un padre o madre mejor

 2 □ Para aprender cómo mejorar mis relaciones personales, como con mi pareja o co-padre

 3 □ Para encontrar un trabajo o un mejor trabajo

 4 □ Para cumplir con un requisito de mi escuela

 5 □ Mis amigos iban

 6 □ Mi esposo(a)/pareja me pidió que viniera

 7 □ Mi oficial de libertad vigilada o condicional me dijo de inscribirme en un programa como éste

 8 □ Una corte me ordenó inscribirme en un programa como éste

 9 🔾 Ninguno de los anteriores

[SOFT CHECK: IF ENROLL = NONE OF THE ABOVE = DISABLE OTHER OPTIONS]

[SKIP IF ENROLL = NONE OF THE ABOVE]

D3. ¿Cuál es la razón principal por la que decidió inscribirse en este programa?

MARQUE SOLO UNA

[LIST FILLS WITH OPTIONS SELECTED IN PREVIOUS QUESTION]

 1 🔾 Para aprender cómo ser un mejor padre o madre

 2  Para aprender cómo mejorar mis relaciones personales, como con mi pareja o co-padre

 3 🔾 Para encontrar un trabajo o un mejor trabajo

 4 🔾 Para cumplir con un requisito de mi escuela

 5 🔾 Mis amigos iban

 6 🔾 Mi esposo(a)/pareja me pidió que viniera

 7 🔾 Mi oficial de libertad vigilada o condicional me dijo de inscribirme en un programa como éste

 8 🔾 Una corte me ordenó inscribirme en un programa como éste

¡Gracias por completar esta encuesta!