



# Encuesta Youth REACH MD 2018

Encuesta administrada por el Comité Directivo de Youth REACH MD y este programa local de Continuum of Care (programa de atención continua) para ayudar a los proveedores de servicios estatales y locales a comprender mejor las necesidades de vivienda y servicios de los jóvenes y adultos jóvenes que viven por sus propios medios y tienen menos de 25 años. Sus respuestas se mantendrán totalmente confidenciales.

¡Gracias por participar y hacernos saber tu opinión!

## Información básica

### 1. ¿En qué condado se encuentra en este momento?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| 1. <input type="radio"/> Condado de Allegany     | 10. <input type="radio"/> Condado de Dorchester    | 19. <input type="radio"/> Condado de Saint Mary |
| 2. <input type="radio"/> Condado de Anne Arundel | 11. <input type="radio"/> Condado de Frederick     | 20. <input type="radio"/> Condado de Somerset   |
| 3. <input type="radio"/> Condado de Baltimore    | 12. <input type="radio"/> Condado de Garrett       | 21. <input type="radio"/> Condado de Talbot     |
| 4. <input type="radio"/> Ciudad de Baltimore     | 13. <input type="radio"/> Condado de Harford       | 22. <input type="radio"/> Condado de Washington |
| 5. <input type="radio"/> Condado de Calvert      | 14. <input type="radio"/> Condado de Howard        | 23. <input type="radio"/> Condado de Wicomico   |
| 6. <input type="radio"/> Condado de Caroline     | 15. <input type="radio"/> Condado de Kent          | 24. <input type="radio"/> Condado de Worcester  |
| 7. <input type="radio"/> Condado de Carroll      | 16. <input type="radio"/> Condado de Montgomery    | 25. <input type="radio"/> No lo sé              |
| 8. <input type="radio"/> Condado de Cecil        | 17. <input type="radio"/> Condado de Prince George |   |
| 9. <input type="radio"/> Condado de Charles      | 18. <input type="radio"/> Condado de Queen Anne    |   |

### 2. ¿En qué ciudad, pueblo o vecindario se encuentra en este momento?

3. ¿Cuáles son sus iniciales? Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

4. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (mm/dd/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

5. ¿Qué edad tiene? \_\_\_\_\_ (Si tiene 25 o más, deténgase y devuelva la encuesta)

## Situación de vivienda

### 6. ¿Dónde pasó la noche el día de ayer? *Seleccione la mejor respuesta.*

- En una casa o apartamento con mi familia inmediata (padre o tutor), el cual alquilamos o nos pertenece
- En la casa o apartamento de mi padre o madre suplente
- En mi propio apartamento o habitación que alquilo
- En la casa o apartamento de otro miembro de la familia
- En la casa o apartamento de un amigo
- En la casa o apartamento de una persona desconocida
- En un albergue/motel
- En un programa de viviendas de transición
- En un hogar de crianza en grupo
- Afuera en el parque, en la calle, en una carpa, estación de tránsito, vehículo, etc.
- Dentro de un edificio abandonado, asentamiento, pórtico, sótano, pasillo, etc.
- En una instalación médica o de tratamiento (como un hospital o un centro de desintoxicación)
- En una cárcel o centro de detención de menores
- En un dormitorio universitario
- Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_

### 7. ¿Durante cuánto tiempo considera que puede permanecer allí sin que le pidan que se retire?

- El tiempo que quiera/indefinidamente
- Durante la siguiente semana o dos semanas
- Durante el siguiente mes
- Más de un mes, pero no indefinidamente
- Ya dejé ese lugar
- No lo sé

Continuar

8. ¿Durante cuánto tiempo se ha estado quedando en el lugar donde pasó la noche el día de ayer?

1.  Menos de 1 semana
2.  Como mínimo 1 semana, pero menos de 2 semanas
3.  Como mínimo 2 semanas, pero menos de 1 mes
4.  De 1 a 6 meses
5.  Más de 6 meses

9. ¿Actualmente está viviendo con su padre o madre/tutor/padre o madre suplente? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Sí, estoy viviendo con mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente
- b.  No, decidí irme
- c.  No, me pidieron que me fuera
- d.  No, mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente no está disponible o no puede cuidar de mí

10. ¿Actualmente, por qué no está viviendo con su padre o madre/tutor/padre o madre suplente? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Discutía o peleaba con mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente
- b.  Quería irme
- c.  Debido a mi uso de drogas o alcohol
- d.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente me dijo que me vaya después de cumplir los 18 años de edad
- e.  No me sentía seguro debido a la violencia o actividades peligrosas en mi casa
- f.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente, u otro miembro de la familia, era abusivo (sexual, física o emocionalmente) o me tenían descuidado
- g.  Mi casa era demasiado pequeña para que todos vivamos allí
- h.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente me dijo que me vaya antes de cumplir los 18 años de edad
- i.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente carecía de un hogar y/o mi familia perdió el lugar donde vivía
- j.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente consumía excesivamente drogas o alcohol.
- k.  Salí de la cárcel o un centro de detención y no podía volver a casa
- l.  Debido a mi orientación sexual y/o identidad de género
- m.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente está muy enfermo o falleció
- n.  Dejé el hogar suplente y no podía volver a casa
- o.  Estaba/estoy embarazada o embaracé a alguien
- p.  Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente fue deportado o perdió su situación migratoria
- q.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- r.  Ninguna de las anteriores, estoy viviendo con mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente

## Educación

11. ¿Actualmente, está inscrito en la escuela?

1.  No, actualmente no estoy inscrito en la escuela
2.  Sí, en la escuela intermedia
3.  Sí, en escuela preparatoria
4.  Sí, en un programa GED
5.  Sí, en un programa de capacitación vocacional
6.  Sí, en la universidad
7.  Sí, en otro lugar (por favor especificar) \_\_\_\_\_

12. ¿Cuál es el grado o año escolar más alto que ha alcanzado?

1.  Sin educación
2.  8vo grado o menos
3.  Entre 9no y 11er grado
4.  Diploma de la escuela preparatoria
5.  Certificado GED
6.  Algunos créditos universitarios
7.  Título universitario
8.  Capacitación vocacional posterior a la escuela preparatoria

 Continuar

## Demografía

13. ¿Cómo describiría su raza/etnia? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Negro/afroamericano
- b.  Nativo americano
- c.  Asiático/proveniente de las islas del Pacífico
- d.  Blanco
- e.  Hispano o latino
- f.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_

14. ¿Cómo describiría su identidad de género?

- 1.  Mujer
- 2.  Hombre
- 3.  Transgénero, mujer a hombre
- 4.  Transgénero, hombre a mujer
- 5.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- 6.  Prefiero no contestar

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor lo que actualmente considera que es su orientación sexual?

- 1.  Heterosexual
- 2.  Gay o lesbiana
- 3.  Bisexual o pansexual
- 4.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- 5.  Prefiero no contestar

## Experiencias de vida

16. ¿Está embarazada? 1.  Sí 2.  No

17. ¿Tiene hijos? 1.  Sí 2.  No

17a. Si la respuesta es afirmativa, ¿cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_

17b. ¿Alguno de sus hijos vive con usted? 1.  Sí 2.  No

18. ¿Alguna vez ha servido en el ejército? 1.  Sí 2.  No

19. ¿Alguna vez ha estado en un hogar suplente? 1.  Sí 2.  No

19a. Si la respuesta es afirmativa, ¿a qué edad dejó el hogar suplente? \_\_\_\_\_

20. ¿Alguna vez ha vivido en un programa de tratamiento residencial, hogar de crianza en grupo u otra instalación de salud con vivienda? 1.  Sí 2.  No

21. ¿Alguna vez ha pasado la noche, o se ha quedado durante más tiempo, en un centro de detención de menores?

- 1.  Sí 2.  No

22. ¿Alguna vez ha pasado la noche, o se ha quedado durante más tiempo, en una cárcel o prisión para adultos?

- 1.  Sí 2.  No

## Antecedentes de vivienda

23. ¿En cuántos lugares distintos ha pasado la noche en los últimos 2 meses?

- 1.  De 2 a 3 lugares
- 2.  De 4 a 6 lugares
- 3.  De 7 a más lugares
- 4.  He pasado la noche en el mismo lugar durante los últimos 2 meses

Continuar

24. ¿En dónde pasó la noche en los últimos 2 meses? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  En una casa o apartamento con mi familia inmediata (padre o tutor), el cual alquilamos o nos pertenece.
- b.  En la casa o apartamento de mi padre o madre suplente
- c.  En mi propio apartamento o habitación que alquilo
- d.  En la casa o apartamento de otro miembro de la familia
- e.  En la casa o apartamento de un amigo
- f.  En la casa o apartamento de una persona desconocida
- g.  En un albergue/motel
- h.  En un programa de viviendas de transición
  - i.  En un hogar de crianza en grupo
  - j.  Afuera en el parque, en la calle, en una carpa, estación de tránsito, vehículo, etc.
- k.  Dentro de un edificio abandonado, asentamiento, pórtico, sótano, pasillo, etc.
  - l.  En una instalación médica o de tratamiento (como un hospital o un centro de desintoxicación)
- m.  En una cárcel o centro de detención de menores
- n.  En un dormitorio universitario
- o.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_

### Servicios y ayudas

25. ¿De cuál de los siguientes servicios o programas ha intentado obtener ayuda el año pasado? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Cupones para alimentos/SNAP
- b.  Viviendas de corto plazo (tales como casa de rehabilitación provisional (halfway house) o programa de viviendas de transición)
- c.  Refugios
- d.  Servicios de atención médica (incluyendo servicios de sala de urgencias y tratamiento de problemas de salud o discapacidades)
- e.  Orientación u otro servicio de atención de salud mental
- f.  Capacitación laboral, capacitación en habilidades para la vida y/o colocación en una carrera profesional
- g.  Viviendas de largo plazo (tales como viviendas públicas o viviendas de la Sección 8)
- h.  Apoyo educativo (tales como inscripción en la escuela o en un programa GED)
- i.  Asistencia monetaria gubernamental (tales como beneficios de asistencia social o beneficios de Discapacidad del Seguro Social)
- j.  Banco de alimentos o comidas gratuitas
- k.  Apoyo familiar (tales como mediación de conflictos o apoyo para los padres)
  - l.  Programas de tratamiento por el consumo de sustancias o alcohol
- m.  Cuidado infantil
- n.  Oficiales de policía locales
- o.  Centro de hospitalidad o centro para adolescentes
- p.  Servicios de apoyo LGBTQ
- q.  Ayuda de transporte
- r.  Ayuda legal
- s.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- t.  No he tratado de obtener ayuda de ningún programa o servicio

Continuar

26. ¿Qué impidió que reciba toda la ayuda que necesita? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Falta de transporte
- b.  Me enviaron a otro lugar
- c.  Dijeron que no me podían ayudar
- d.  Barrera idiomática
- e.  Me pusieron en lista de espera
- f.  No quise llenar el papeleo
- g.  No tenía los documentos necesarios
- h.  No me contestaron
- i.  No sabía a dónde ir
- j.  No cumplía con los requisitos
- k.  No me sentía cómodo/seguro
- l.  No le di seguimiento
- m.  No me gustó cómo me trataron
- n.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- o.  Recibí toda la ayuda que necesitaba

27. ¿Qué sería lo más útil para usted en este momento? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Vivienda de corto plazo (tales como albergue o programa de viviendas de transición)
- b.  Vivienda de largo plazo (tales como viviendas públicas o viviendas de la Sección 8)
- c.  Apoyo educativo (tales como inscripción en la escuela o en programa GED)
- d.  Capacitación laboral, capacitación en habilidades para la vida y/o colocación en una carrera profesional
- e.  Servicios de salud
- f.  Apoyo familiar (tales como mediación de conflictos o apoyo para los padres)
- g.  Cuidado infantil
- h.  Cupones para alimentos/SNAP, banco de alimentos o comidas gratuitas
- i.  Asistencia monetaria gubernamental (tales como beneficios de asistencia social o beneficios de Discapacidad del Seguro Social)
- j.  Servicios de apoyo LGBTQ
- k.  Orientación u otro servicio de atención de salud mental
- l.  Programas de tratamiento por el consumo de sustancias o alcohol
- m.  Ayuda de transporte
- n.  Ayuda legal
- o.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_

28. En los últimos dos meses, ¿dónde obtuvo dinero/ingresos? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a.  Trabajo de tiempo completo
- b.  Trabajo de tiempo parcial y/o trabajo temporal
- c.  Dinero de trabajos 'de procedencia dudosa'
- d.  Trabajo por cuenta propia
- e.  Ayuda monetaria de un programa financiado por el gobierno (federal/estatal/local)
- f.  Pagos del Seguro Social/por discapacidad
- g.  Beneficios de desempleo
- h.  Cupones para alimentos
- i.  Venta de drogas
- j.  Intercambio de sexo por dinero/alquiler/etc.
- k.  Mendicidad
- l.  Manutención infantil
- m.  Dinero de miembros de la familia o amigos
- n.  Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_
- o.  Por el momento, no tengo una fuente de ingresos personales

Continuar

## Hace comentarios

29. ¡Gracias por tomarse el tiempo para participar en esta encuesta! ¿Hay algo que le gustaría compartir con nosotros para ayudarnos a apoyarlo mejor y a otros jóvenes como usted?

---

---

---

---

---