



HCHS/SOL Social Network Index Questionnaire_Spanish

ID NUMBER:							
------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

FORM CODE: SNS
VERSION: A 12/05/07

Contact
Occasion

----------------------	----------------------

SEQ #

----------------------	----------------------

Acrostic: _____

ADMINISTRATIVE INFORMATION

0a. Completion Date:

		/			/				
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

0b. Staff ID:

----------------------	----------------------	----------------------

Instructions: Enter the answer given by the participant for each response. The special value, "Q", is allowed for cases where the response 'Don't know/refused' is not listed as an option.

Estas preguntas son sobre la gente que ve y le habla regularmente. Algunas preguntas se refieren a sus padres. Para estas preguntas, piense en sus padres (incluyendo padrastros y padres adoptivos) quienes fueron sus cuidadores principales durante su niñez.

1. ¿Cuántos hijos tiene usted?

- | | | |
|---------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| 1 | 1 | ☐ |
| 2 | 2 | ☐ |
| 3 | 3 | ☐ |
| 4 | 4 | ☐ |
| 5 | 5 | ☐ |
| 6 | 6 | ☐ |
| 7 o más | 7 | ☐ |

→ **GO TO QUESTION 3**

2. ¿Cuántos de sus hijos ve usted y habla por teléfono al menos una vez cada dos semanas?

- | | | |
|---------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| 1 | 1 | ☐ |
| 2 | 2 | ☐ |
| 3 | 3 | ☐ |
| 4 | 4 | ☐ |
| 5 | 5 | ☐ |
| 6 | 6 | ☐ |
| 7 o más | 7 | ☐ |

3. ¿Aun vive alguno de sus padres?

- | | | |
|---------------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| Solo mi madre | 1 | ☐ |
| Solo mi padre | 2 | ☐ |
| Ambos | 3 | ☐ |

→ **GO TO QUESTION 5**

4. ¿Usted ve o habla por teléfono con unos de sus padres por lo menos una vez cada 2 semanas?

- | | | |
|---------------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| Solo mi madre | 1 | ☐ |
| Solo mi padre | 2 | ☐ |
| Ambos | 3 | ☐ |

ID NUMBER:							FORM CODE: SNS VERSION: A 12/05/07	Contact Occasion			SEQ #		
------------	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------	---------------------	--	--	-------	--	--

5. ¿Aun vive alguno de sus suegros (o los padres de su pareja)?

- | | | | | |
|------------------|---|--------------------------|---|-------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ | → | GO TO QUESTION 7 |
| Suegra solamente | 1 | ☐ | | |
| Suegro solamente | 2 | ☐ | | |
| Ambos | 3 | ☐ | | |
| No se aplica | 4 | ☐ | → | GO TO QUESTION 7 |

6. ¿Usted ve o habla por teléfono con uno de sus suegros (o los padres de su pareja) por lo menos una vez cada 2 semanas?

- | | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| Suegra solamente | 1 | ☐ |
| Padre solamente | 2 | ☐ |
| Ambos | 3 | ☐ |

7. ¿Con cuántos otros familiares se siente cercano(a) (aparte de su esposo(a), padres e hijos)?

- | | | |
|---------|---|--------------------------|
| Ninguno | 0 | ☐ |
| 1 | 1 | ☐ |
| 2 | 2 | ☐ |
| 3 | 3 | ☐ |
| 4 | 4 | ☐ |
| 5 | 5 | ☐ |
| 6 | 6 | ☐ |
| 7 o más | 7 | ☐ |