

¿Cuántos hijos tiene?	
¿Para cuántos hijos va a hacer este estudio?	

Usted puede hacer este sondeo para al menos uno y hasta cuatro niños. Si tiene más de uno niño, puede hacer este sondeo para todos los niños, o puede elegir a hacer este sondeo para uno o pocos de ellos.

Si decide a hacer este sondeo para más de uno niño, por favor hazlo en el orden de sus nacimientos. A lo largo de esta encuesta, nos referiremos a su primer hijo como niño 1, su segundo hijo como niño 2, su tercer hijo como niño 3, cuarto hijo como niño 4, y más como eso.

Por favor tenga en cuenta que para cada hijo adicional que usted incluirá en este estudio, lo tomará diez más minutos.

¿Cuántos años tiene niño 1?	
¿Qué es el sexo del niño 1?	Macho Hembra Otro (describa, por favor) _____
¿Qué es el género del niño 1?	Niño Niña No binaria Otro (describa, por favor) _____
¿El niño 1 es adoptado o en cuidado de tutela?  Por favor elija 'sí' si el niño ahora no vive con cualquiera de sus padres biológicos. Por favor elija 'no' si el niño tiene un padre biológico y un padre adoptado.	Sí No
Para niño 1:	¿Si el/ella fue adoptado en el país?  ¿Si el/ella adoptado internacionalmente del régimen de acogida?  ¿Si el/ella adoptado internacionalmente de atención institucional?

	¿Cuidado de tutela? ¿Otro? (describa, por favor) _____
¿Qué es su relación a niño 1?	Madre biologica Padre biologica Madre adoptiva Padre adoptiva Otro (describa, por favor) _____
¿Quién es el cuidador principal del niño 1?	Madre biologica Padre biologica Madre adoptiva Padre adoptiva Otro (describa, por favor) _____
¿Quién es el cuidador secundario del niño 1?	Madre biologica Padre biologica Madre adoptiva Padre adoptiva Otro (describa, por favor) _____
¿En cual tipo de hogar vive niño 1?	Los dos padres Solamente un padre Otro (describa, por favor) _____

Ubicación actual (ciudad, estado, país)	_____
¿Tiene alguna condición de salud subyacente? En caso afirmativo, describa.	Sí/ No _____
¿Niño 1 tiene alguna condición de salud subyacente? En caso afirmativo, describa.	Sí/ No _____