

KPSS

**Qué tanto las siguientes personas:**

---

**¿Lo/La escuchan si usted necesita hablar acerca de sus preocupaciones o problemas?**

---

	Nada	Muy poco	Mucho	Extremadamente	No aplica
Su pareja	1	2	3	4	0
Sus familiares	1	2	3	4	0
Sus amigos	1	2	3	4	0
Personas de su organización religiosa	1	2	3	4	0
Personas de su vecindario	1	2	3	4	0

---

¿En general, qué tan satisfecho/a está con este apoyo?

---

	Nada satisfecho/a	1	2	3	4	5	6	Muy satisfecho/a
--	-------------------	---	---	---	---	---	---	------------------

---

---

**¿Entienden cómo se siente y qué piensa acerca de las cosas?**

---

	Nada	Muy poco	Mucho	Extremadamente	No aplica
Su pareja	1	2	3	4	0
Sus familiares	1	2	3	4	0
Sus amigos	1	2	3	4	0
Personas de su organización religiosa	1	2	3	4	0
Personas de su vecindario	1	2	3	4	0

---

¿En general, qué tan satisfecho/a está con este apoyo?

---

	Nada satisfecho/a	1	2	3	4	5	6	Muy satisfecho/a
--	-------------------	---	---	---	---	---	---	------------------

---

---

**¿Hace todo lo posible por ayudarlo/a cuando en verdad lo necesita?**

---

	Nada	Muy poco	Mucho	Extremadamente	No aplica
Su pareja	1	2	3	4	0
Sus familiares	1	2	3	4	0
Sus amigos	1	2	3	4	0
Personas de su organización religiosa	1	2	3	4	0

Personas de su vecindario	1	2	3	4	0
---------------------------	---	---	---	---	---

En general, qué tan satisfecho/a está con este apoyo?	Nada satisfecho/a	1	2	3	4	5	6	Muy satisfecho/a
---	-------------------	---	---	---	---	---	---	------------------

**¿Lo/a acepta y acoge, tanto en sus peores como mejores momentos?**

	Nada	Muy poco	Mucho	Extremadamente	No aplica
Su pareja	1	2	3	4	0
Sus familiares	1	2	3	4	0
Sus amigos	1	2	3	4	0
Personas de su organización religiosa	1	2	3	4	0
Personas de su vecindario	1	2	3	4	0

¿En general, qué tan satisfecho/a está con este apoyo?	Nada satisfecho/a	1	2	3	4	5	6	Muy satisfecho/a
--	-------------------	---	---	---	---	---	---	------------------

**¿Lo/a ayuda a sentirse mejor cuando usted se está sintiendo estresado o triste?**

	Nada	Muy poco	Mucho	Extremadamente	No aplica
Su pareja	1	2	3	4	0
Sus familiares	1	2	3	4	0
Sus amigos	1	2	3	4	0
Personas de su organización religiosa	1	2	3	4	0
Personas de su vecindario	1	2	3	4	0

¿En general, qué tan satisfecho/a está con este apoyo?	Nada satisfecho/a	1	2	3	4	5	6	Muy satisfecho/a
--	-------------------	---	---	---	---	---	---	------------------

¿Hay alguien en su vida con quien usted tenga una relación cercana y pueda compartir sus sentimientos más privados?	Sí	No
	1	0