

CID/GALLUP COSTA RICA		Cuestionario:		4		
Estudio: WHO: SALUD-A		Entrevistador:_____ Fecha:_____		2		
País: Costa Rica		Hora: inicia_____ H: finaliza :_____		1		
Fecha: Febrero-Marzo, 2001		Supervisa:_____ Hora:_____ Fecha:_____		1		
Código del Proyecto: 1-2-022-01		Validado SI.....1 NO.....2		1		
Lugar: Aglomeración.....1 Resto.....2		Provincia:_____ Cantón:_____		1/1/2		
TEL. 220 41 01		Segmento:_____		3		
LEER PRESENTACIÓN DE LA PÁGINA DE PORTADA						
SALUD EN GENERAL						
01	En general, ¿cómo considera usted que se encuentra de salud hoy en día? Muy bien....1 Bien....2 Regular....3 Mal....4 Muy mal.....5				1	
02	En general, en los últimos 30 días, ¿qué tanta dificultad ha tenido usted para moverse? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
03	En general, en los últimos 30 días, ¿qué tanta dificultad ha tenido con su cuidado personal, cosas como lavar o vestirse usted mismo? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
04	En general, en los últimos 30 días, ¿qué tanta dificultad ha tenido para las tareas o labores del hogar? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
05	En general, en los últimos 30 días, ¿cuánto dolor o disconformidad ha sentido? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
06	En general, en los últimos 30 días, ¿cuánta angustia, tristeza o preocupación ha experimentado? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
07	En general, en los últimos 30 días qué tanta dificultad ha tenido para concentrarse o recordar cosas? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
08	En general, en los últimos treinta días, ¿qué tanta dificultad ha tenido en sus relaciones personales o en su participación en la comunidad? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
09	De los últimos treinta días, en cuántos ha estado usted completamente incapacitado para: Realizar trabajos domésticos _____ días Ir al trabajo _____ días No trabaja.....99				2 2	
10	Considerando los diferentes aspectos de su propia salud hoy en día como nos describió anteriormente, ¿dónde se colocaría usted en esta escala? MOSTRAR TARJETA #1. (Anotar calificación que señala en escala de 0 a 100). Calificación: _____				2	
ESTADOS DE SALUD						
11	Luis no puede lavar, asearse o vestirse por sí mismo. Él puede comer sin ayuda. ¿Cómo calificaría usted sus dificultades con el cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
12	Adrián tiene dolores en los huesos que se presentan casi todo el tiempo. Estos se ponen peores en la primera mitad del día. Tomando medicamentos el dolor se reduce pero no desaparece completamente. Le duele cuando se mueve, cuando sostiene y levanta cosas, es bastante molesto. ¿Cómo calificaría usted las molestias que él tiene? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
13	Rafael puede lavar su rostro y cepillar su cabello, pero no puede aseo todo su cuerpo sin ayuda. Él necesita que le ayuden a ponerse la ropa sobre la cabeza, pero puede ponerse ropa en la mitad de abajo de su cuerpo. Él no tiene problemas para comer. ¿Cómo calificaría usted sus dificultades con su cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
14	Gustavo tiene dolores en la cadera que le causan molestias cuando se va a dormir. El dolor se mantiene ahí durante el día, pero no le impide desplazarse de un lado para otro. ¿Cómo calificaría usted el dolor o las molestias que él tiene? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
15	Olga siente dolor y molestias cuando lava y cuando se peina el cabello. Como resultado ella ha descuidado su apariencia personal Ella necesita ayuda para ponerse y quitarse ropa. No tiene problemas para comer. ¿Cómo calificaría usted las dificultades de ella para el cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	
16	Carolina se mantiene a ella misma limpia y pulcra. Ella no requiere de asistencia para asearse, vestirse o comer. ¿Cómo calificaría usted sus dificultades para el cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5				1	

17	<i>Oscar tiene dolores de espalda que hacen que para él cambiar la posición de su cuerpo sea muy incómodo. El no es capaz de estar de pie o sentado por más de media o una hora. Los medicamentos le alivian el dolor un poco pero se mantiene ahí todo el tiempo e interfiere con su habilidad para realizar las labores comunes. ¿Cómo calificaría usted que tantos dolores o molestias tiene él? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
18	<i>Julia tarda el doble de tiempo que las otras personas para ponerse o quitarse la ropa, pero no necesita ayuda en estas tareas. Ella puede bañarse y vestirse por sí misma, pero esto requiere esfuerzo, lo cual ha causado que reduzca la frecuencia con que se baña a la mitad de lo que era antes. Ella no tiene problemas para comer. ¿Cómo calificaría usted las dificultades que tiene ella con su cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
19	<i>Laura tiene dolores de cabeza una vez al mes, que se le alivian una hora después de tomarse una pastilla. Mientras tiene el dolor de cabeza ella puede realizar sus labores diarias. ¿Cómo calificaría usted los dolores o molestias que tiene ella? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
20	<i>Ana requiere ayuda constantemente de una persona para asearse o lavarse por si misma. Además debe ser vestida y alimentada por otras personas. ¿Cómo calificaría usted sus dificultades para el cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
21	<i>Esteban tiene dolores de muela por cerca de 10 minutos, varias veces al día. El dolor es tan intenso que Esteban encuentra dificultades para concentrarse en su trabajo. ¿Cómo calificaría usted el dolor o las molestias que él tiene? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
22	<i>Roberto no tiene problemas para asearse, vestirse o comer. Sin embargo, debe usar ropa con broches especiales para prevenir dolores en los huesos que le causarían el estar abotonando y desabotonando su ropa. ¿Cómo califica usted sus dificultades para el cuidado personal? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
23	<i>Susana tiene dolores de cabeza una vez a la semana que se le alivian 3-4 horas después de tomarse una pastilla. Mientras tiene dolor de cabeza, ella debe recostarse, y no puede realizar otras tareas. ¿Cómo calificaría usted el dolor o las molestias que ella tiene? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
24	<i>Ricardo tiene un agudísimo dolor en el cuello, que algunas veces se pasa a sus brazos pero éste es menor y se alivia con cualquier medicina u otro tratamiento. El dolor es intenso todo el tiempo y frecuentemente le despierta cuando duerme. El necesita estar completamente confinado en una cama y frecuentemente ha pensado en quitarse la vida. ¿Cómo calificaría usted el dolor o las molestias que el siente? Ninguna....1 Poca....2 Moderada....3 Severa....4 Extrema....5</i>	1	
ACERCA DE USTED			
25	<i>¿Cuántos años tiene?</i> Años: _____	2	
26	<i>¿Es usted hombre o mujer?</i> Hombre.....1 Mujer.....2	1	
27	<i>¿Nació usted en este país?</i> Sí.....1 No.....2 No sé.....3	1	
28	<i>¿Nacieron sus padres en este país?</i> Sí.....1 No.....2 No sé.....3	1	
29	<i>¿Cuántos años de educación formal ha aprobado usted? (incluyendo escuela, colegio y otros tales como universidad, educación técnica)</i> Años: _____	2	
30	<i>¿En cuál de los siguientes rangos se ubica el ingreso mensual total de su hogar, o sea el de todos los miembros del hogar (en términos netos)?</i> No sé/No respondo.....00 Menos de 25 mil....01 De 25 mil a menos de 50 mil....02 De 50 mil a menos de 75 mil....03 De 75 mil a menos de 100 mil.....04 De 100 mil a menos de 150 mil...05 De 150 mil a menos de 200 mil.....06 De 200 mil a menos de 300 mil...07 De 300 mil a menos de 500 mil.....08 500 mil y más.....09	2	

31	Hay diferentes lugares donde usted puede recibir servicios de salud, los cuales se listan abajo. Por favor podría indicarme el número de veces que usted ha visitado cada uno de ellos en los últimos 30 días para su atención personal.			
a/b	Médicos generales: _____	Dentistas _____	2/2	
c/d	Especialistas _____	Fisioterapeutas _____	2/2	
e/f	Quiroprácticos _____	Curanderos tradicionales _____	2/2	
g/h	Clínicas (atendidas mayormente por enfermeras y que funcionan de forma separada a un hospital) _____	Hospitales sin requerir internamiento (atención ambulatoria) _____	2/2	
i/j	Hospitales en servicios de internado _____	Farmacias (en las cuales usted conversó con alguien acerca de su salud y no sólo llegó a comprar medicinas) _____	2/2	
k/l	Servicios de atención de salud en su hogar _____	Otros (especifique) _____	2/2	
32	¿Está usted cubierto por algún seguro médico público o privado para visitar doctores u otras personas que brindan servicios de salud que no requieren internamiento (cuidados ambulatorios)? Sí.....1 No.....2 No sé.....3			1
33	¿Está usted cubierto por algún seguro médico público o privado para cubrir los costos de sus cuidados en un hospital? Sí.....1 No.....2 No sé.....3			1
IMPORTANCIA RELATIVA DE OBJETIVOS DEL SISTEMA DE SALUD				
NQ	(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA #2, DEJAR QUE LEA O BIEN AYUDARLE A LEER. ANOTAR ORDEN SUGERIDO: 1 MÁS IMPORTANTE, 3 MENOS IMPORTANTE) Listados abajo están los tres posibles objetivos del sistema de salud en Costa Rica. Necesitamos saber cuál de los siguientes objetivos considera usted es el más importante y cuál el menos importante. Los objetivos son los siguientes:			
	Mejorar la salud de todos.			1
	Mejorar la forma en que las personas son tratadas cuando reciben atención de salud.			1
	Cobrar a las personas que puedan pagar.			1
34	(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA #3) Suponga que usted pudiera decirle a los doctores, compañías de seguros y al gobierno del país qué tanta importancia deberían darle a cumplir con los siguientes objetivos. El círculo de abajo representa a Costa Rica, Cada pieza representa que tan importante es cada objetivo. Si usted tuviera que dividir el círculo, qué tan grande haría usted la salud (mejorar la salud de todos), qué tan grande la respuesta (cómo la gente es tratada) y qué tan grande el pago justo (cobrar a la gente que pueda pagar)? El objetivo más importante debe ser el pedazo más grande. Puede escoger alguno de los círculos de abajo o puede dibujar el suyo en el círculo blanco. (Anotar la respuesta)			1
35	(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA #4) Ahora, por favor, díganos que tanta importancia debería dársele a los siguientes objetivos dividiendo el círculo en dos. Los dos objetivos son mejorar la calidad general de la salud contra reducir las desigualdades en salud. Recuerde, el pedazo más grande debe ser el más importante objetivo. Usted puede elegir alguno de los círculos dibujados abajo o bien puede dibujar su propio círculo. (Anotar la respuesta)			1
36	(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA #5) Además, por favor díganos que tanta importancia deberían tener estos objetivos dividiendo el pie en dos. Los dos objetivos son mejorar el nivel de respeto de los derechos de las personas a la dignidad, confidencialidad, elección del doctor contra la reducción de las desigualdades en el respecto a los derechos de las personas a la dignidad, confidencialidad, elección del doctor. Recuerde que el pedazo más grande del círculo es del objetivo más importante. Recuerde usted puede elegir uno de los círculos de abajo o bien dibujar su propio círculo. (Anotar la respuesta)			1
- IDENTIFICACIÓN -				
Nombre entrevistado _____ Tel: _____				1
	Certifico que personalmente entrevisté la persona cuyo nombre aparece arriba, que los datos presentados aquí fueron presentados por él (ella). Entrevistador: _____ Firma: _____ Cédula: _____			1
	Sexo del entrevistador: Masculino...1 Femenino...2			1
	He revisado el contenido de este cuestionario y es de la calidad profesional que exige la CID/Gallup. Autorizo el pago! Firma supervisor Aprueba: _____ Fecha: _____			
	Codificador #: _____ Digitador #: _____			1/ 1