

**SECCIÓN 3. SALUD - PARA TODAS LAS PERSONAS -**

**PARTE A - PRESENCIA DE ENFERMEDADES Y GASTOS PARA EL CUIDO DE LA SALUD.**

<p>El mes pasado ..... se accidentó o tuvo alguna enfermedad como:</p> <p><b>(RESPUESTA MÚLTIPLE)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tos, resfrío o algún problema respiratorio..... 1</li> <li>- Enfermedad eruptiva..... 2</li> <li>- Diarrea..... 3</li> <li>- Enfermedad crónica..... 4</li> <li>- Otra enfermedad..... 5</li> <li>- Accidentado..... 6</li> <li>- Agresión..... 7</li> <li>- Estuvo sano..... 8</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">EXCLUYA EL EMBARAZO</div> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;"><b>P3</b></p>	<p>¿Aunque ..... estuvo sano, acudió a consulta o compró medicina el mes pasado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí, consultó..... 1</li> <li>- Sí, compró medicina..... 2 → <b>P5</b></li> <li>- Sí, ambos..... 3</li> <li>- No..... 4</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">Si es mujer de 13 a 49 años, pase a Parte B/ Caso contrario pase a Siguiente Sección.</div>	<p>En el mes pasado, la última vez que consultó ¿Donde lo atendieron?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Puesto de salud..... 1</li> <li>- Centro de salud..... 2</li> <li>- Hospital público..... 3</li> <li>- Hospital privado..... 4</li> <li>- Empresas médicas previsionales (INSS)..... 5</li> <li>- Lugar de trabajo..... 6</li> <li>- Farmacia..... 7</li> <li>- Clínica privada..... 8</li> <li>- Casa del brigadista de salud..... 9</li> <li>- Casa del curandero/ partera..... 10</li> <li>- Otro, cuál?..... 11</li> <li>- Casa del paciente..... 12</li> <li>- No consultó..... 13 → <b>P5</b></li> </ul>	<p>¿Pagó la última vez .... por la consulta el mes pasado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si..... 1</li> <li>- No..... 2</li> </ul> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">¿Cuánto pagó en total?</p>	<p>¿Pagó por los medicamentos que utilizó .....la última vez en el mes pasado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si..... 1</li> <li>- No..... 2</li> </ul> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">¿Cuánto pagó en total?</p>	<p>En el mes pasado, la última vez ¿Se hizo ..... alguna radiografía, exámenes de laboratorio u otros exámenes y pagó dinero por estos conceptos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se hizo y pagó..... 1</li> <li>- Se hizo y no pagó..... 2</li> <li>- No se hizo..... 3</li> </ul> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">¿Cuánto pagó en total?</p>	<p>En el mes pasado, la última vez, ¿Se hospitalizó y pagó algún dinero por estos conceptos? <b>(incluya todos los gastos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se internó y pagó..... 1</li> <li>- Se internó y no pagó..... 2</li> <li>- No se internó..... 3</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">FILTRO: SI P3 = 13, PASE A P10</div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">¿Cuánto pagó en total?</p>	<p>¿Qué medio de transporte utilizó para llegar al lugar donde atendieron a..... la última vez?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A pie..... 1</li> <li>- Bestia/caballo..... 2</li> <li>- Lancha/panga/bote..... 3</li> <li>- Canoa/cayuco..... 4</li> <li>- Vehículo público..... 5</li> <li>- Vehículo propio..... 6</li> <li>- Ciclotaxi..... 7</li> <li>- Bicicleta..... 8</li> <li>- Carreta (bueyes/caballo)..... 9</li> <li>- Otro, cuál?..... 10</li> </ul>	<p>¿Pagó la última vez ... por transporte de ida y vuelta para que lo atendieran en el mes pasado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si..... 1</li> <li>- No..... 2</li> </ul> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">¿Cuánto pagó en total?</p>							
CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS	CÓD.	CÓRDOBAS

CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	CP
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

SECCIÓN 3. SALUD			SECCIÓN 3. SALUD - MUJERES DE 13 A 49 AÑOS -						OBSERVACIONES					
PARTE A - (Continuación)			PARTE B - GASTOS DEL EMBARAZO Y PARTO											
¿Tuvo ..... otros gastos para el cuidado de su salud, durante el mes pasado?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">             REGISTRE GASTOS ADICIONALES, NO INCLUIDOS EN PREGUNTAS ANTERIORES           </div> - Si.....1 - No.....2			¿Tuvo hijos en los últimos 12 meses (desde...)?  - Si.....1 - No.....2 → P13		¿En los últimos 12 meses (desde...) pagó usted dinero por la atención, chequeo o controles, medicinas, exámenes, transporte y otros gastos durante su último parto?  - Si..... 1 - No.....2		¿Está usted embarazada actualmente?  - Si..... 1 - No..... 2 - No sabe..... 3 SIG. SECCIÓN		¿Pagó usted dinero por la atención, chequeo o controles que recibió en su actual embarazo?  - Se hizo controles y pagó.....1 - Se hizo controles y no pagó.....2 - No se controló....3		Pagó usted dinero por los medicamentos, exámenes, transporte u otros gastos en su actual embarazo?  - Si..... 1 - No..... 2			
¿Cuánto pagó en total?			¿Cuánto pagó en total?		¿Cuánto pagó en total?		¿Cuánto pagó en total?		¿Cuánto pagó en total?					
CÓD.	CÓRDOBAS		CÓD.	CÓRDOBAS		CÓD.	CÓRDOBAS		CÓD.	CÓRDOBAS				
CP	10		11	12		13		14		15		CP		
01												01		
02												02		
03												03		
04												04		
05												05		
06												06		
07												07		
08												08		
09												09		
10												10		
11												11		
12												12		