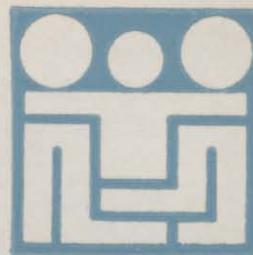


ESTUDIO SOBRE SALUD Y EDUCACION MEDICA



UTILIZACION DE RECURSOS
DE ATENCION MEDICA

SERIE 5 N° 6

ANTECEDENTES Y EVALUACION DE LAS
TAREAS DE CAMPO
DISEÑO DE LA MUESTRA
CUESTIONARIOS

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA
ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

ESTUDIO SOBRE SALUD Y EDUCACION MEDICA

SERIES

Serie 1: Estudios demográficos

Serie 2: Recursos en operación

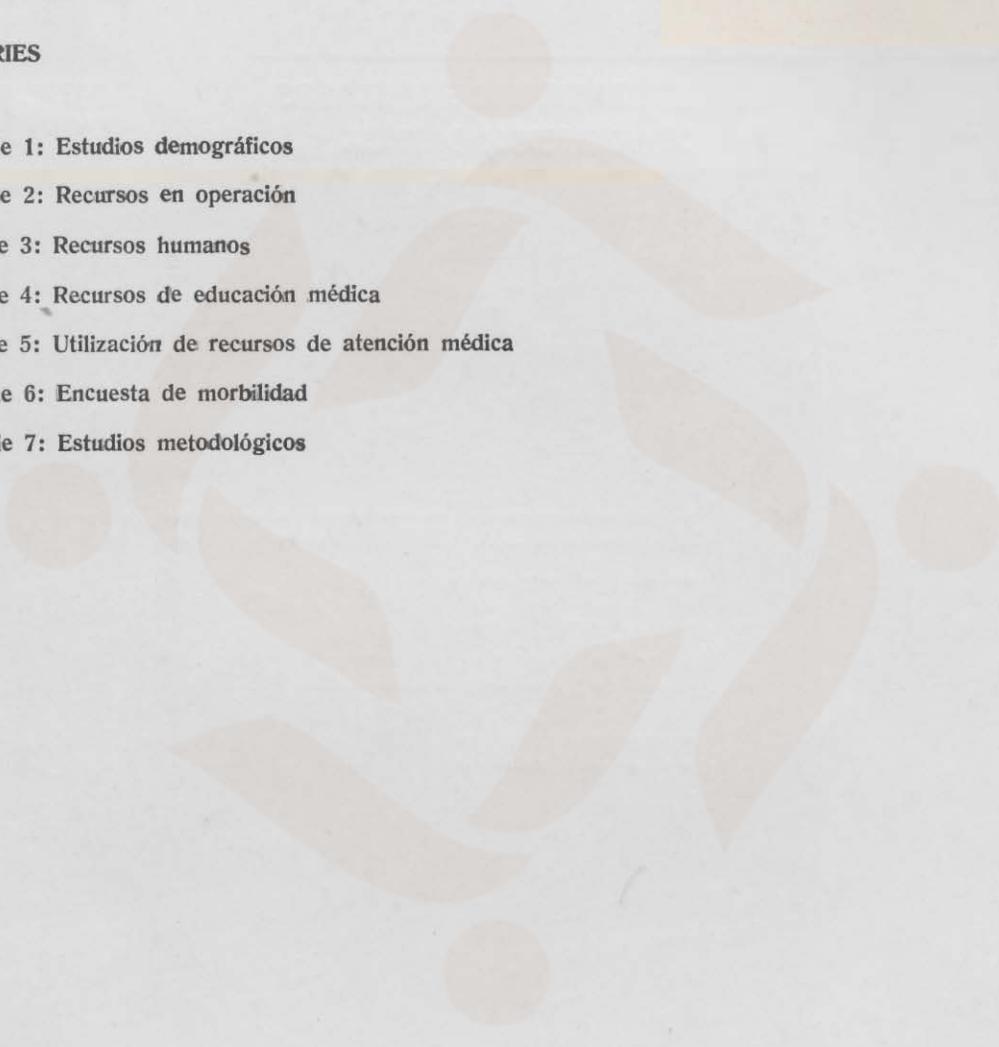
Serie 3: Recursos humanos

Serie 4: Recursos de educación médica

Serie 5: Utilización de recursos de atención médica

Serie 6: Encuesta de morbilidad

Serie 7: Estudios metodológicos



**INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA**

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA
ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

**UTILIZACION DE RECURSOS
DE ATENCION MEDICA**

ANTECEDENTES Y EVALUACION DE LA TAREA
DE CAMPO
DISEÑO DE LA MUESTRA
CUESTIONARIOS

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

BUENOS AIRES

REPUBLICA ARGENTINA

CONSEJO DIRECTIVO

Secretario de Estado de Salud Pública
Dr. Horacio M. Rodríguez Castells
*Presidente de la Asociación
de Facultades de Medicina*
Prof. Dr. Mario M. Brea
*Jefe de la Zona VI de la Organización
Panamericana de la Salud*
Dr. Emilio Budnik

DIRECCION EJECUTIVA

Director Ejecutivo
Dr. Carlos Ferrero
Director Asistente
Dr. Julio Ceitlin

GRUPOS DE TRABAJO

Estudios Demográficos
Dr. Dalton M. Hamilton, Jefe
Recursos en Operación
Recursos de Educación Médica
Recursos Humanos
Dr. Arnaldo Torrents, Jefe
Dr. Mario E. Zibecchi, Asesor
Utilización de Recursos de Atención Médica
Dr. José M. Paganini, Jefe
Encuesta de Morbilidad
Dr. Carlos Alvarez Herrera, Jefe
Examen Físico
Dr. Floreal A. Ferrara, Jefe de Sección
Seguimiento Retrospectivo
Dr. Eduardo Acebal, Jefe
Servicios Técnicos Generales
Sr. Adolfo Chorny, Jefe
Lic. Sara Novaro, Jefe de Sección Muestreo

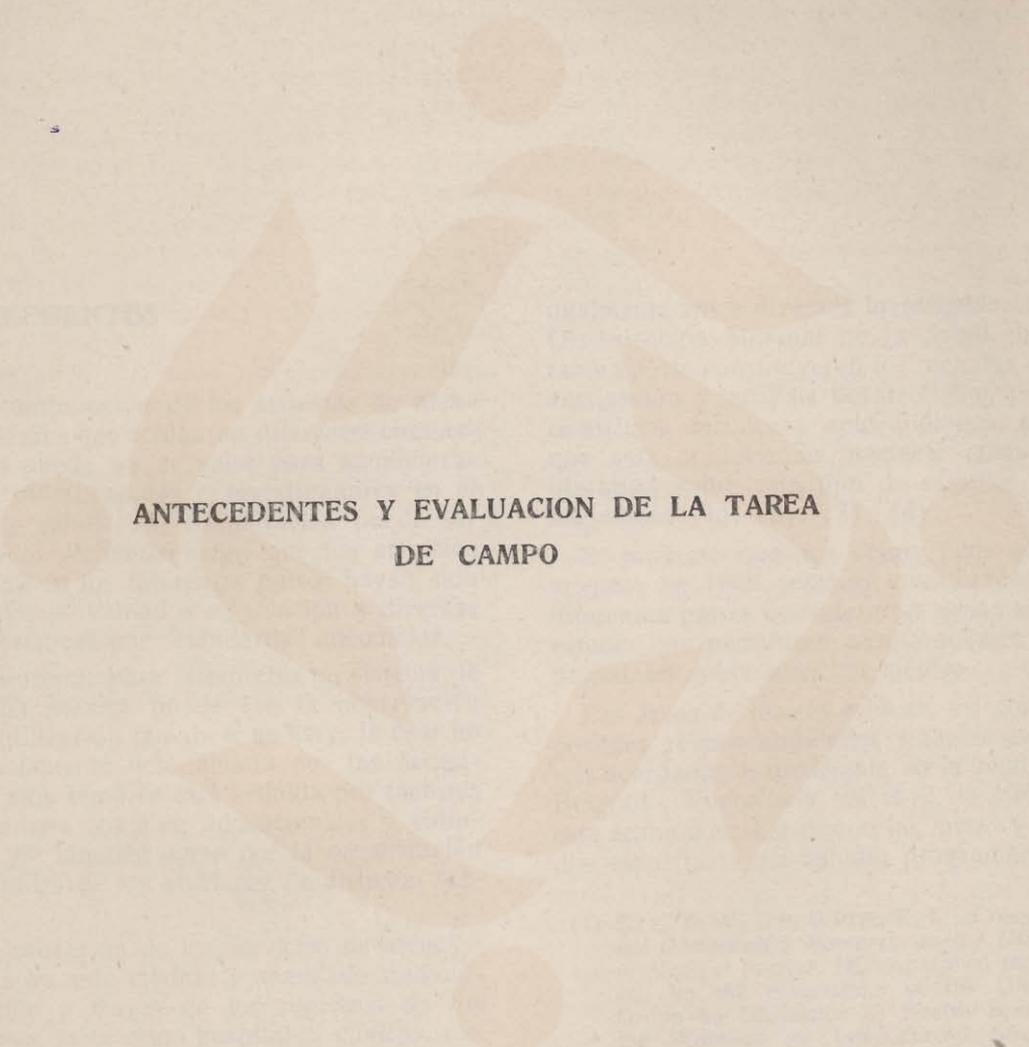
ASESORIA PERMANENTE

*Asesor Estadístico de la Zona VI
de la Oficina Sanitaria Panamericana*
Dr. Raúl Vargas

CONTENIDO

	Págs.
Antecedentes y evolución de la tarea de campo..	5
Antecedentes	7
Recolección de información	8
Organización general del estudio	9
Análisis de las tareas referidas al trabajo de campo	9
Ejecución de la tarea de campo	10
Supervisión de la tarea de campo	17
Resultados obtenidos	19
Cuadros del estudio especial de confiabilidad de la información	21
Diseño de la muestra	35
Definiciones utilizadas para los listados de viviendas	39
Modificaciones de la muestra de Capital Federal	41
Cuestionario	45

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA



ANTECEDENTES Y EVALUACION DE LA TAREA
DE CAMPO

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

ANTECEDENTES

La comparación de los sistemas de atención médica que actúan en diferentes circunstancias puede ser de valor para administradores, planificadores e investigadores en el área de salud. Tal comparación puede ser realmente realizada luego que los servicios de salud en los diferentes países hayan sido definidos y evaluados en relación a diversas características por "standards" adecuados.

Un enfoque para interpretar un sistema de atención médica puede ser la observación de la utilización que de él se hace, la cual no está solamente determinada por las necesidades sino también está influida por factores económicos, sociales, educacionales y culturales, así también como por la organización y actitudes de los efectores de atención médica.

La utilización de los servicios de atención médica ha sido medido y analizado tradicionalmente a través de los registros de los efectores, tales como hospitales, clínicas, etc. Sin embargo, con el objeto de contar con estimaciones de la población en general, en relación a distintos tipos de atención recibida, morbilidad, razones por las que se solicita, se rechaza o no se utiliza la atención médica, así como por las actitudes y satisfacciones asociadas con la utilización, una encuesta a las familias aparece como imprescindible.

Estudios referidos a la utilización de los servicios de atención médica a nivel nacional han sido realizados en varios países a partir de 1950. El interés de investigar este tema a nivel internacional se desarrolló gra-

dualmente entre diversos investigadores y la Organización Mundial de la Salud. Importante aporte constituyeron los métodos de investigación y análisis desarrollados por los científicos sociales y epidemiólogos, por lo que está apareciendo creciente cúmulo de literatura sobre este tipo de estudios internacionales (1), (2), (3), (4).

El proyecto que nos ocupa tiene sus comienzos en 1963, cuando investigadores de diferentes países consideraron seriamente un estudio que permitiera comparaciones internacionales sobre atención médica.

Las áreas de interés e ideas, así como las posibles responsabilidades financieras, fueron acordadas formalmente en la reunión en Belgrado, Yugoslavia, en abril de 1964. En esta reunión se discutieron las metas y métodos específicos del estudio programado, re-

- (1) BICE, T. W., AND WHITE, K. L.: *Cross-National Comparative Research on the Utilization of Medical Service*. Mimeographed paper based on the discussions of the Discussion Group on Utilization of Health Services of the Workshop on International Studies of Medical Care, Asilomar, California, August, 1969.
- (2) BICE, T. W., AND WHITE, K. L.: *Factors Related to the Use of Health Services: an International Comparative Study*. "Medical Care", 7:124-133, March-April, 1969.
- (3) BICE, T. W.: *Social Class and Use of Physicians' Services*. Unpublished Doctoral Dissertation, Department of Sociology, Purdue University, June, 1969.
- (4) BICE, T. W., AND KALIMO, E.: *Cross-National Measurement of Health-related Attitudes*. Helsinki: Research Institute for Social Security, 1969.

conociéndose tanto el interés común como las diferencias existentes. Se realizaron planes concretos para emprender un estudio internacional que mida la factibilidad del análisis comparativo internacional de los sectores de atención médica. Dicho estudio fue realizado en áreas de tres de los países participantes en el presente estudio: el Reino Unido, Estados Unidos de Norte América y Yugoslavia. Entre 1964 y 1966 se desarrollaron los diseños muestrales, cuestionarios, manuales de entrevistas y codificación y se completó la recolección de campo. Se obtuvo información sobre recursos humanos y materiales. Los resultados fueron alentadores (5), (6), (7), (8), (9).

El análisis de la información demostró que había posibilidades de comparación para numerosas variables, mientras que otras requerían ajustes para lograr resultados valaderos. Inmediata atención se dio a la revisión de métodos y cuestionarios y al mismo tiempo se logró el interés y cooperación activa de otros grupos de estudio.

El "Estudio Internacional en Colaboración sobre Utilización de Recursos de Atención Médica", Organización Mundial de la Salud

- (5) The Committee for International Collaborative Study of Medical Care Utilization. *The Chronicle of a Feasibility Study: 1964-66*. (Processed) 1966.
- (6) MABRY, J. H.; CARTWRIGHT, A.; PEARSON, J.; SILVER, G.; AND VUKMANOVIC, C.: *The Natural History of an International Collaborative Study of Medical Care Utilization*. Social Sciences Information 5: December, 1966.
- (7) VUKMANOVIC, C.; BRIDGMAN, R. F.; LOGAN, R. F. L.; AND WHITE, K. L.: *International Collaborative Studies of Medical Care*. International Epidemiological Association, Transaction of Fifth Scientific Meeting, Primosten, Yugoslavia, August 30, 1968 in press.
- (8) WHITE, K. L.; ANDJELKOVIC, D.; PEARSON, R. J. C.; MABRY, J. H.; ROSS, A.; AND SAGEN, O. K.: *International Comparisons of Medical Care Utilization*. New England Journal of Medicine, 277:516-22, 1967.
- (9) WHITE, K. L.; AND MURNAGHAN, J. H.: *International Comparisons of Medical Care Utilization, a Feasibility Study*. United States Department of Health, Education and Welfare. Vital and Health Statistics, National Center for Health Statistics, Series 2, Number 33, Washington, D. C., 1969.

(WHO/ICS/MCU), es la continuación de aquel primer intento de comparar las pautas de utilización de los sistemas en las tres áreas mencionadas. El desarrollo de nuevas secciones en el cuestionario, tales como utilización de servicios odontológicos, actitudes hacia la Atención Médica y Morbilidad, definida en términos profesionales, ha ampliado las posibilidades de análisis. Actualmente el estudio está integrado por once grupos en siete países: Argentina, Canadá, Finlandia, Polonia, Reino Unido, Estados Unidos de Norte América y Yugoslavia.

En nuestro país el área de análisis lo constituyó el Area Metropolitana (10). A los efectos de la organización local el Equipo Utilización de Recursos de atención médica se constituyó en enero de 1968 como uno de los equipos de la Encuesta Nacional de la Salud (11).

RECOLECCION DE LA INFORMACION.

De acuerdo con el objetivo base del estudio se emplearon dos métodos de recolección de información: Encuesta a hogares y Diagnósticos de los sistemas de atención médica del área.

—Encuesta.

Si bien todas las áreas cuentan con registros de atención en hospitales, sanatorios, centros de salud, etc., ellos dan sólo una imagen de la población; la que concurre a atenderse en esos establecimientos. Pero las necesidades latentes no aparecen reflejadas. De ahí surge la necesidad de la encuesta a hogares y a todos los integrantes del grupo familiar, para averiguar las razones por las cuales buscan atención médica, para saber cómo es el comportamiento de los individuos

- (10) Area Metropolitana: Capital Federal y 18 partidos de la Provincia de Buenos Aires: Vicente López, San Isidro, San Fernando, Tigre, General Sarmiento, General San Martín, Tres de Febrero, Moreno, Morón, Merlo, Matanza, Esteban Echeverría, Lomas de Zamora, Lanús, Avellaneda, Almirante Brown, Quilmes y Florencio Varela.
- (11) Véase: Publicación Básica sobre "Estudio sobre Salud y Educación Médica". Nov. 1969.

cuando se sienten enfermos y de qué manera esto influye en la demanda de servicios.

La entrevista familiar tiene entre sus objetivos recabar información tanto de la gente que utiliza como de la que no utiliza el servicio médico.

—*Diagnóstico de los recursos del área.*

Según se dijo es necesario analizar la utilización de los servicios en relación a la disponibilidad y organización de los mismos. Para ello no sólo debemos conocer la utilización a través de un mecanismo adecuado (encuesta familiar), sino que debe desarrollarse también un método que permita conocer la disponibilidad y organización de los Servicios de Atención Médica que se ofrecen en cada área. A tal efecto, y así como para la encuesta domiciliaria se cuenta con el cuestionario, para el diagnóstico de los servicios de atención médica se desarrolló un instrumento denominado "Manual de Diagnóstico del Sistema de Salud y Demografía". Cada área participante del estudio realiza el diagnóstico bajo los lineamientos y normas del manual referido. La experiencia obtenida y los resultados de la misma serán motivo de otro informe.

ORGANIZACION GENERAL DEL ESTUDIO.

El "Estudio Internacional en Colaboración sobre Utilización de Recursos de Atención Médica" cuenta con una organización a nivel internacional y con una organización a nivel local.

—*Organización Internacional* (12).

Comité Ejecutivo: Presidente: Dr. Kerr White. Profesor del Departamento de Aten-

(12) Véase: World Health Organization/International Collaborative Study of Medical Care organization Manuals: 1: Organization and development; 2: Questionnaires; 3: Health Services Systems and Demography; 4: Training and supervisors' manual; 5: Interviewers' Manual; 6: Coders Manual; 7: Analysis; 8: Data Processing Manual. Copias de estos manuales pueden solicitarse a World Health Organization, Organization of Medical Care, 1211 Geneva 27 - Switzerland, al precio de u\$s 22,50 la serie completa o u\$s. 3,00 por manual.

ción Médica - Johns Hopkins University. Baltimore, U.S.A.

Vicepresidente: Cedomir Vuknamovic, M. D., M.P.H. Dragana Andjelkovic, Yugoslavia.

Coordinador: Dr. David Rabin. Profesor Asociado - Departamento de Atención Médica - Johns Hopkins University. Baltimore, U.S.A.

—*Organización local.*

A nivel nacional el equipo de la Encuesta de Utilización de Recursos es uno de los equipos de la Encuesta sobre Salud, Recursos para la Salud y Educación Profesional y fue el que tomó la responsabilidad de desarrollar la tarea de campo, así como la coordinación con la Organización Internacional. Se constituyó por un jefe de Proyecto, un jefe de Campo y un jefe de Codificación. El equipo de campo se completó con once encuestadores, y el de codificación con cuatro codificadores. La estructura general de la Encuesta Nacional le dio apoyo en diseño muestral, imprenta y administración.

ANALISIS DE LAS TAREAS REFERIDAS AL TRABAJO DE CAMPO.

—*Etapa preparatoria al trabajo de campo.*

Las tareas relacionadas con el trabajo de campo comenzaron por la selección y el entrenamiento del futuro jefe de campo. Como se trata de un estudio entre países, se tuvieron en cuenta una serie de medidas tendientes a asegurar la comparabilidad posterior. Una de ellas fue entrenar conjuntamente a todos los jefes de campo en un curso con dedicación exclusiva, durante 15 días, realizado en Washington, EE.UU.

En ese lapso se analizó el Manual de Instrucciones de los Encuestadores, se dio aprobación final a los cuestionarios, se discutieron los resultados del pretest en las diferentes áreas y en base a la experiencia recogida se explicitaron los criterios para la selección del personal afectado a esta tarea: supervisores, encuestadores y codificadores. Además de ello, se realizaron continuas sesiones de

“role playing” en las que participaron intensivamente los componentes del curso y los directores del mismo.

—Selección del personal.

Supervisores: La selección de los supervisores se realizó con una entrevista personal en la que se consideró como elementos positivos su capacidad para el manejo de grupos y experiencia en tareas de supervisión de encuesta.

Dos licenciados en sociología cubrieron esos cargos. El jefe de campo les transmitió en un curso intensivo de 10 días de duración, todos los antecedentes y técnicas de la encuesta. Durante ese período se analizaron los “Manuales de Instrucciones a Encuestadoras”, así como los cuestionarios a emplear.

Encuestadores: Para la selección primaria del equipo de encuestadores se tuvieron en cuenta las normas generales establecidas en relación con la edad y sexo, antecedentes y tiempo disponible, pero la prueba definitiva consistió en una entrevista personal, que el jefe del trabajo de campo mantuvo con cada interesada. Se estableció la necesidad de que las encuestadoras fueran de sexo femenino, edad 30 a 45 años y dedicación 7 horas diarias. En esa entrevista se trataron de detectar fundamentalmente: rasgos de personalidad (madurez, agilidad y responsabilidad). Del total de 20 aspirantes se seleccionaron 12, para recibir el curso de encuestadoras.

Codificadores: Los cargos de codificadores se cubrieron con estudiantes y graduados universitarios con antecedentes suficientes en trabajos de este tipo.

Cuatro codificadores más un supervisor integraron el equipo. Durante la semana previa al comienzo de la tarea, el jefe de campo adiestró a los mismos en el aprendizaje de los códigos correspondientes.

—Entrenamiento de los encuestadores.

El entrenamiento de los encuestadores se realizó mediante un curso que se impartió desde el 5 al 29 de junio de 1968 durante cinco horas diarias, lo que totalizó 75 horas de entrenamiento. En la primera semana se contó con la participación de Charles Can-

nell, asesor de la Universidad de Michigan y colaborador en el Estudio Internacional, quien orientó a las encuestadoras sobre los principales problemas relacionados con el método de entrevista. Su colaboración fue muy valiosa no sólo en los aspectos específicos de la formación del equipo, sino también en la necesaria integración con los similares de otras áreas.

El eje del curso de entrenamiento fue el “role-playin”, técnica que mostró sus ventajas desde el comienzo. Las encuestadoras conocieron el cuestionario aplicándolo, de manera que cuando tuvieron que hacer una prueba en el terreno estaban familiarizadas con el material y seguras de aplicarlo sin error.

EJECUCION DE LA TAREA DE CAMPO.

—Selección y distribución de los domicilios para ser visitados.

El equipo estable de 11 encuestadores recibió semanalmente un promedio de 4 direcciones, lo que hacía un total aproximado de 44 unidades de viviendas semanales, distribuidas de 13 a 15 en Capital Federal y el resto en los partidos de la provincia de Buenos Aires.

A cada dirección se le asignaba luego un número correlativo, siendo éste el que llevaría la carpeta de entrevista y todos los cuestionarios correspondientes a una vivienda.

Los grupos de 4 direcciones se agrupaban por zonas o partidos para facilitar la movilidad del encuestador. Cada encuestador recibía de esta manera las direcciones volcadas en una planilla de control, cuya copia quedaba en poder del supervisor, y los planos destinados a la correcta ubicación de la vivienda.

La asignación de números se hizo de la siguiente manera: las unidades del primer trimestre fueron numeradas del 0001 en adelante, ya que el espacio previamente asignado para ese fin en la diagramación de los datos muestrales impresos en los cuestionarios era de 4 dígitos; para numerar las carpetas correspondientes a unidades dobles, o sea aquellas direcciones en las que aparecían nuevas viviendas no listadas o habitadas por más

de una familia, se convino en asignar desde los Nos. 399 y 0499 en sentido descendente.

Se tomaron dos centenas, una por cada supervisor, para evitar la superposición de números en las asignaciones. En el segundo trimestre se numeraron las carpetas desde el 0500 y las unidades dobles desde el 0999 y 0899, estas últimas como en el trimestre anterior en sentido descendente. En el tercero y cuarto trimestre se repitieron los mismos criterios de numeración que en los trimestres anteriores.

Este sistema de asignación de números presentó con posterioridad algunos inconvenientes; por ejemplo, para cada trimestre quedó una numeración no correlativa entre el último número asignado a una dirección del listado y el número correspondiente a la última unidad doble hallada.

Así, por ejemplo, en el tercer trimestre la última dirección entregada a la encuestadora llevó el número 0310 y las unidades dobles

fueron numeradas del 0499 al 0491 y del 0399 al 0289, o sea que del total de carpetas correspondientes a este trimestre hay tramos de numeración en blanco, a los que no corresponden carpetas.

—Entrega y recepción de listados y carpetas.

En el primer trimestre se atendía en la oficina central todos los días con un horario restringido, tanto para retirar los listados como para consultar los distintos problemas que iban apareciendo. Esto desorganizó el trabajo en la medida en que los supervisores tenían otras tareas a su cargo a las que debían dedicarle distintos días de la semana. Por eso se prefirió fijar un día a la semana, el lunes, con un horario amplio que cubriera toda la mañana y buena parte de la tarde, para dedicarlo exclusivamente a la entrega y recepción de los cuestionarios y conversar sobre los casos difíciles y problemas generales del trabajo en el terreno.

TABLA N° 1

UNIDADES DE VIVIENDA ASIGNADAS, UNIDADES DOBLES, ERRORES DE LISTADO, UNIDADES DESOCUPADAS Y TOTAL DE UNIDADES POSIBLES DE SER ENCUESTADAS — POR TRIMESTRE Y TOTAL AÑO

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	UNIDADES DE VIVIENDA ASIGNADAS (1)	UNIDADES DOBLES (2)	ERRORES DE LISTADO (3)	UNIDADES DESOCUPADAS (4)	TOTAL UNIDADES POSIBLES DE SER ENCUESTADAS (5) = (1 + 2) - (3 + 4)
I	315	18	18	26	289
II	300	80	17	16	347
III	307	44	4	23	324
IV	288	36	4	19	301
TOTAL	1.210	178	43	84	1.261

T A B L A N.º 2

PORCENTAJE DE UNIDADES DOBLES, ERRORES DE LISTADO Y UNIDADES DESOCUPADAS SOBRE EL TOTAL DE UNIDADES ASIGNADAS

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	% UNIDADES DOBLES	% ERRORES DE LISTADO	% UNIDADES DESOCUPADAS
I	5,7	5,7	8,3
II	27,0	5,7	5,3
III	14,3	1,3	7,5
IV	12,5	1,4	6,6
TOTAL	14,7	3,6	6,9

—Problemas con las unidades asignadas
(Tablas Nos. 1 y 2).

Las alteraciones que se presentan en las unidades originalmente asignadas fueron las siguientes: a) Unidades dobles; b) Errores de listado; c) Unidades desocupadas.

a) Unidades dobles: Se define como "unidad doble" cuando a la unidad originalmente asignada según el listado es necesario dividirla por la aparición de las siguientes situaciones:

Que en una misma vivienda aparezcan dos o más grupos familiares que viven y cocinan por separado sin gastos comunes, en cuyo caso corresponde considerar a cada grupo aisladamente y agruparlos en carpetas de entrevistas separadas, de las cuales una llevará el número previamente asignado y la otra, o las otras, llevarán un número distinto.

La otra situación de aparición de unidades dobles se refiere a aquellas direcciones en las que aparecen viviendas adicionales que no fueron listadas en su momento. En estos casos corresponde tratar los grupos familiares por separado como en el caso anterior. El total de unidades dobles fue de 178, es decir un 14,7% del total de unidades asignadas.

b) Errores de listado: Pueden ser agrupados en dos principales causas:

1. Viviendas con errores en la numeración o en el nombre de calles.
2. Direcciones que no corresponden a una vivienda sino a locales comerciales, garajes, talleres, depósitos, baldíos, etcétera.

Sobre el total de 1.210 unidades asignadas el 3,6% o sea 43 unidades no fueron encuestadas por errores de listado.

c) Unidades desocupadas: Se entienden por tales aquellas viviendas que estando en condiciones de ser habitadas, no lo están, ya sea por hallarse en venta o alquiler, porque serán habilitadas después de finalizado el trimestre u otras razones. Se totalizaron en todo el período 84 viviendas desocupadas; el 6,9% del total de unidades asignadas.

De los datos arriba consignados tenemos entonces que a las 1.210 unidades seleccionadas por la muestra debemos sumarle 178 (unidades dobles) y restarle aquellas no posibles de ser encuestadas (43 por errores de listado y 84 por estar desocupadas). Queda así un total de 1.261 unidades de viviendas posibles de ser encuestadas.

—Problemas con el tratamiento del grupo familiar.

Las ausencias pueden ser divididas en: a) Ausencias que corresponden a todo el grupo familiar; b) Ausencias de uno o varios miembros del mismo.

Cada uno de estos casos pueden a su vez ser considerados ausentes durante todo el trimestre o ausentes temporarios. Los ausentes durante todo el trimestre no son posibles de ser encuestados, mientras que los ausentes temporarios deben ser encuestados en algún momento del período fijado.

EVALUACION DE LA TAREA DE CAMPO.

—Tasa de respuesta por unidad de vivienda (Tablas Nos. 3 y 4).

Sobre un total de 1.261 viviendas posibles de ser encuestadas, 1.205 o sea un 95,6% lo fue a todos los miembros del grupo familiar. En 38 viviendas, o sea un 3,0%, no se logró completar la encuesta a la totalidad del grupo familiar y en 18 viviendas, o sea en un 1,4%, se obtuvo un rechazo total de los integrantes del núcleo familiar.

TABLA N° 3
UNIDADES DE VIVIENDA POSIBLES DE SER ENCUESTADAS, UNIDADES ENCUESTADAS (COMPLETAS E INCOMPLETAS) Y RECHAZOS TOTALES DE UNIDADES DE VIVIENDA

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana
Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	TOTAL UNIDADES DE VIVIENDAS POSIBLES DE SER ENCUESTADAS	UNIDADES ENCUESTADAS			RECHAZOS
		Completas	Incompletas	Total	
I	289	281	0	281	8
II	347	334	11	345	2
III	324	314	9	323	1
IV	301	276	18	294	7
TOTAL	1.261	1.205	38	1.243	18

TABLA N° 4
PORCENTAJE DE UNIDADES ENCUESTADAS (COMPLETAS, INCOMPLETAS) Y DE UNIDADES ENCUESTADAS QUE RECHAZAN LA ENTREVISTA, SOBRE EL TOTAL DE UNIDADES POSIBLES DE SER ENCUESTADAS

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana
Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	UNIDADES ENCUESTADAS			% DE RECHAZOS
	% UNIDADES COMPLETAS	% UNIDADES INCOMPLETAS	% TOTAL	
I	97,3	0	97,3	2,7
II	96,3	3,1	99,4	0,6
III	96,9	2,8	99,7	0,3
V	91,7	6,0	97,7	2,3
TOTAL	95,6	3,0	98,6	1,4

—Rechazos recuperados en unidades de vivienda (Tablas Nos. 5 y 6).

En este análisis se evalúa la labor tendiente a recuperar rechazos. Se observa que sobre un total de 38 unidades definidas como rechazos primarios, es decir la negativa a ser encuestado en el primer contacto por la encuestadora, se recuperaron 20, es decir un

53%. La recuperación del rechazo debía realizarse durante el trimestre en que correspondió la unidad de vivienda, no habiéndose establecido un número mínimo ni máximo de visitas para considerar un rechazo primario como rechazo definitivo.

La tasa de rechazo primario de 3% fue disminuida así a una tasa de rechazo final de 1,4%.

T A B L A N° 5

RECHAZOS PRIMARIOS, RECHAZOS RECUPERADOS Y RECHAZOS DEFINITIVOS DE UNIDADES DE VIVIENDA — POR TRIMESTRE Y TOTAL AÑO

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	RECHAZOS PRIMARIOS				RECHAZOS RECUPERADOS				RECHAZOS DEFINITIVOS			
	C.F.	G.Bs.As.	Total	%	C.F.	G.Bs.As.	Total	%	C.F.	G.Bs.As.	Total	%
I	10	4	14	100	5	1	6	43	5	3	8	57
II	3	3	6	100	2	2	4	67	1	1	2	33
III	6	1	7	100	5	1	6	86	1	0	1	14
IV	8	3	11	100	3	1	4	37	5	2	7	63
TOTAL	27	11	38	100	15	5	20	53	12	6	18	47

T A B L A N° 6

TASA DE RECHAZOS PRIMARIOS, TASAS DE RECHAZOS DEFINITIVOS POR TRIMESTRE Y TOTAL AÑO

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	TAZA DE RECHAZOS PRIMARIOS	TAZA DE RECHAZOS DEFINITIVOS
I	4,8	2,8
II	1,7	0,6
III	2,2	0,3
IV	3,7	2,3
TOTAL	3,0	1,4

—Tasa de respuesta de individuos (Tabla N° 7).

El total de individuos en la muestra de 1.261 viviendas posibles de ser encuestados fue de 4.479, de los cuales 4.357 fueron en-

cuestados y 122 rechazaron la entrevista o no fue posible localizarlos durante el trimestre. De ello surge que la tasa de respuesta individual llega a 97,2 %, siendo la tasa de rechazo, por lo tanto, de 2,8 %.

TABLA N° 7

INDIVIDUOS POSIBLES DE SER ENCUESTADOS, INDIVIDUOS ENCUESTADOS, INDIVIDUOS QUE RECHAZARON LA ENTREVISTA. TASA DE RESPUESTA POR TRIMESTRE Y TOTAL AÑO

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	(1) INDIVIDUOS EN LA MUESTRA	(2) INDIVIDUOS ENCUESTADOS	(3) INDIVIDUOS QUE RECHAZAN Y NO LOCALIZADOS	(4) = $\frac{(2 \times 100)}{1}$ TASA DE RESPUESTA
I	1.022	995	27	97,3
II	1.270	1.249	21	98,1
III	1.145	1.132	13	98,8
IV	1.022	961	61	94,0
TOTAL	4.479	4.357	122	97,2

—Tiempo de número de visitas por unidad de vivienda (Tabla N° 8).

Un interrogante a conocer es el relaciona- do con el número de visitas necesarias para completar las unidades de vivienda en rela- ción con la cantidad de miembros que las habitan.

Interesa esto en la medida que las carac- terísticas metodológicas de esta encuesta im- ponen: 1) que cada miembro adulto informe por sí, 2) que sólo los niños e imposibili- tados fueran encuestados a través de un miembro familiar.

Esta situación hace pensar "a priori" que el número de visitas aumentaría con el nú- mero de miembros en el grupo familiar. En la tabla N° 8 observamos que el promedio de visitas por unidad de vivienda varía en- tre 2,1 y 2,7 visitas, con un número de habi- tantes por vivienda entre 1 y 8. Solamente a partir de viviendas con 9 o más habitan- tes, en donde se distribuyen la menor can- tidad de viviendas, notamos un sensible au- mento del esfuerzo medido en número de visitas. Esto podría ayudarnos a concluir que el método de entrevista utilizado no influiría en un aumento del número de visitas, por unidad de vivienda.

T A B L A N º 8

NUMERO Y PROMEDIO DE VISITAS A UNIDADES DE VIVIENDA SEGUN EL NUMERO DE HABITANTES
TOTAL AREA METROPOLITANA — CAPITAL FEDERAL — GRAN BUENOS AIRES

Encuesta Utilización de Recursos. Junio 1968 - Mayo 1969

Nº DE HA- BITANTES POR UNIDAD VIVIENDA	AREA METROPOLITANA			CAPITAL FEDERAL			GRAN BUENOS AIRES		
	Nº uni- dades vivienda	Nº de visitas	Promedio de visitas x c/u de vivienda	Nº uni- dades vivienda	Nº de visitas	Promedio de visitas x c/u de vivienda	Nº uni- dades vivienda	Nº de visitas	Promedio de visitas x c/u de vivienda
TOTAL	1.238	2.810	2,3	509	1.231	2,4	729	1.579	2,2
1	136	294	2,2	72	164	2,3	64	130	2,0
2	244	517	2,1	130	305	2,3	114	213	1,9
3	288	637	2,2	120	286	2,4	168	351	2,1
4	288	646	2,2	98	249	2,5	190	397	2,1
5	140	330	2,4	49	121	2,5	91	209	2,3
6	75	204	2,7	22	55	2,5	53	149	2,8
7	32	70	2,2	12	30	2,5	20	40	2,0
8	15	39	2,6	3	10	3,3	12	29	2,4
9	8	29	3,6	2	8	4,0	6	21	3,5
10	4	11	2,8	1	3	3,0	3	8	2,7
11	4	17	4,3	—	—	—	4	17	4,3
12	1	6	6,0	—	—	—	1	3	3,0
13	1	6	6,0	—	—	—	1	6	6,0
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	1	5	5,0	—	—	—	1	5	5,0
17	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	1	2	2,0	—	—	—	1	2	2,0

SUPERVISION DE LA TAREA DE CAMPO.

La supervisión del trabajo de campo se realizó a dos niveles diferentes: Supervisión realizada en la oficina central y Supervisión en terreno.

La primera de ellas se puede dividir en:
 a) Revisión de las carpetas entregadas. Esta revisión fue realizada por los supervisores y jefes de campo al 100 % de las encuestas.
 b) Comprobación telefónica de ciertos datos: en aquellas viviendas que poseían teléfono se realizó por intermedio del jefe de campo una comprobación para conocer el hecho real de la visita y la composición del grupo familiar.

Dado que esta supervisión telefónica se realizó solamente en el tercero y cuarto trimestre y que no todas las viviendas tenían o declaraban teléfono, la comprobación se realizó en escaso número de unidades de vivienda. La supervisión comprobó en el 100 % de los casos el hecho real de la visita. La cantidad de individuos declarados en la encuesta fue de 175, mientras que los que surgieron a raíz de la supervisión telefónica

fueron 180; es decir que existe una diferencia en más en la supervisión telefónica de 5 individuos. Las características de sexo no variaron, mientras que en la edad se encontró una diferencia que oscila entre + 1 y - 1 años de edad. La falta de seguridad en la información por las características propias de toda investigación telefónica hace dudar de la verdadera utilidad de este método. Lo consideramos por lo tanto como un método para casos especiales y no de carácter rutinario.

La supervisión en terreno comprendió:

a) Observación directa del trabajo de las encuestadoras. Para ello los supervisores o el jefe de campo acompañó a las encuestadoras en casos seleccionados al azar, a los domicilios asignados. Se realizó en cada caso una evaluación del desempeño durante la entrevista, señalándose posteriormente los errores cometidos en el desarrollo de la misma.

Evidentemente, este método tiene valor docente en la formación de la encuestadora, pero carece de valor para asegurar una calidad uniforme en la información.

b) Supervisión de las unidades dobles, desocupadas y errores de listado (Tabla N° 9).

T A B L A N° 9

PORCENTAJE DE SUPERVISION EN UNIDADES DOBLES, UNIDADES DESOCUPADAS Y ERRORES DE LISTADO POR TRIMESTRE Y TOTAL AÑO

Encuesta Utilización de Recursos — Area Metropolitana

Junio 1968 - Mayo 1969

TRIMESTRE	UNIDADES DOBLES			UNIDADES DESOCUPADAS			ERRORES DE LISTADO		
	Total	Unidades supervisadas	%	Total	Unidades supervisadas	%	Total	Unidades supervisadas	%
I	18	3	17	26	7	27	18	12	67
II	80	51	64	16	10	63	17	17	100
III	44	44	100	23	23	100	4	4	100
IV	36	36	100	19	19	100	4	4	100
TOTAL	178	134	75	84	59	70	43	37	86

Sobre un total de 178 unidades dobles detectadas por las encuestadoras, se supervisaron 134, es decir un 75 %. De las 84 unidades desocupadas fueron supervisadas 59, es decir un 70 %. De los 43 errores de listado fueron supervisados 37, es decir un 86 %. En todos los casos la supervisión constató la realidad de la información obtenida por la encuestadora.

c) Estudio especial sobre confiabilidad de la información.

Antecedentes: Este estudio especial constituyó una de las condiciones establecidas en el "Estudio Internacional". En la reunión de jefes de proyecto realizada en Londres en marzo de 1968 se aprobó que cada área participante debía realizar por lo menos una investigación especial que evalúe la confiabilidad de la información obtenida. De acuerdo con ello el equipo de "Utilización de Recursos" en Argentina definió la presente investigación de confiabilidad. La metodología de trabajo, así como los primeros resultados fueron expuestos en Baltimore en mayo de 1969, lo que motivó que nuevas áreas (Baltimore, Zagreb y posiblemente Edmonton) decidieron realizar una investigación similar.

Objetivos: Medir la confiabilidad de la información recogida sobre la base de preguntas seleccionadas.

Selección de la muestra: Un criterio definido previamente por el Comité Coordinador de WHO/ICS/MCU indicó la necesidad de contar por lo menos con un universo de 100 casos. Los mismos se extrajeron de los trimestres 2º, 3º y 4º. Del total de unidades de vivienda de cada trimestre se confeccionó un listado de los miembros adultos. Por selección sistematizada al azar se eligieron los casos a reencuestar. Es decir que la unidad primaria de muestreo lo constituyó el individuo adulto.

Criterios de selección de las preguntas: Las preguntas a reformular se eligieron de acuerdo a los siguientes criterios: las preguntas en las que la influencia del tiempo no incidiera en la posibilidad de un cambio en el hecho real.

Preguntas que se refirieran a hechos objetivos de la salud del individuo. De esta manera se eligieron las siguientes preguntas a

reformular: 137, 137A, 138, 139, 140, 150, 150A, 151, 152, 153, 153A, 154, 154A, 155, 156, 156A, 157, 158, 159, 160, 265, 266, 267, 272, 273, 293, 293A y 294.

Metodología de recolección de la información: Para cumplimentar los objetivos enunciados se sigue la siguiente metodología:

Se realizó una reentrevista a aquellos adultos seleccionados según se detalló anteriormente.

La reentrevista se efectuó con un intervalo de alrededor de 15 días.

El equipo de supervisores fue el que realizó la reentrevista.

Los supervisores desconocían las respuestas dadas anteriormente, así como la encuestadora que había participado en la primera encuesta.

Al realizarse la selección de los casos de la manera detallada no se permitió el reemplazo del caso seleccionado por motivo de ausencias o rechazos del mismo. La norma fue tratar de obtener, por sucesivas visitas, la información del individuo seleccionado.

Criterios de análisis: En una etapa inicial se listaron las respuestas obtenidas en la primera entrevista y en la segunda, destacando las igualdades en respuestas afirmativas, en respuestas negativas y los cambios de afirmativo o negativo o viceversa.

De estos listados que se realizaron por pregunta y por encuestadora, surgió que en algunos casos la comparación entre respuestas dadas en la primera vez y la segunda no era posible, ya que el cambio en una respuesta anterior motivaba la no formulación de la pregunta siguiente. Ello motivó la selección de aquellas preguntas que se formularon en la primera y segunda vez en todos los casos y que por sus características son de mayor importancia analizar; surge así que el análisis final de confiabilidad se realiza sobre la base de las siguientes preguntas que se transcriben:

137: Hablaremos ahora sobre el modo habitual en que usted requiere atención médica. ¿Tiene un médico de cabecera o médicos con los cuales usted (habla),

(consulta), (visita), cuando necesita ayuda o consejo sobre salud?

- 150: ¿Ha sentido alguna vez opresión o peso en el pecho?
- 156: ¿Ha tenido alguna vez dolor de articulaciones?
- 157: ¿Se despierta con rigidez o dolor en las articulaciones o en los músculos?
- 159: ¿Ha tenido alguna vez artritis o reumatismo o alguna otra enfermedad de ese tipo?
- 265: ¿Es usted afiliado titular (es la persona que paga la cuota o a la cual le descuentan del sueldo) de una (o) más mutuales u obras sociales?

Para el análisis se obtienen los índices de rotación, cambio neto, cambio de No a Sí y cambio de Sí a No.

El índice de rotación surge de la relación entre el total de casos analizados y la suma de los rotaciones de Sí a No (b) y No a Sí (c).

RESPUESTAS DE LA 1ª Y 2ª ENTREVISTAS

		1	
		NO	SÍ
2	NO	a	b
	SÍ	c	d
		(a + c)	(b + d)

Índice de rotación: $\frac{(b + c) \times 100}{a + b + c + d}$

El índice de cambio neto surge de la misma relación anterior, pero mide la variabilidad neta, es decir la que surge luego de la compensación de los cambios de Sí a No y de No a Sí.

Índice de cambio neto: $\frac{(b - c) \times 100}{a + b + c + d}$

Índice de cambio de No a Sí: surge de la relación del total de casos que variaron de No a Sí tomando como denominador el total de No.

Índice de cambio No a Sí: $\frac{c \times 100}{a + c}$

Índice de cambio de Sí a No: surge de la relación del total de casos que variaron de Sí a No tomando como denominador el total de Sí.

Índice de cambio Sí a No: $\frac{b \times 100}{b + d}$

RESULTADOS OBTENIDOS.

Comentarios generales. Aceptación: en general puede estimarse que la segunda entrevista no es bien aceptada por el encuestado. Si bien la tasa de rechazos es baja, se encontró en general una reticencia a someterse a un cuestionario que contenía las mismas preguntas que en la primera visita. Las modificaciones que se introducen artificialmente de acuerdo con esta circunstancia no pueden ser cuantificadas.

Rechazos: sobre un total de 107 individuos elegidos se contactaron el 100%. Hubo solamente un rechazo, es decir que se obtuvo un total de 106 reentrevistas.

COMENTARIO DE LOS CUADROS.

Se presentan dos cuadros "resumen" en relación a las preguntas y a los encuestadores.

Los cuadros Nos. 3 a 14 se refieren al análisis del comportamiento de cada una de las preguntas. En los cuadros Nos. 15 y 16 se presenta un análisis del total de las preguntas agrupadas.

Los cuadros Nos. 17 a 40 se refieren al análisis del comportamiento de cada encuestadora, agrupando en ellas las preguntas seleccionadas.

Cuadro resumen Nº 1: El índice total de rotación es de 9,53% sobre un total de 619

preguntas analizadas. Este índice de rotación se compensa con los cambios de No a Sí y de Sí a No, llegándose a un índice de cambio neto de 0,80%.

El cambio de No a Sí es de 5,92% sobre un denominador de 456 respuestas negativas.

El cambio de Sí a No es de 19,63% sobre un denominador de 163 respuestas afirmativas.

Las preguntas que tienen un índice más alto de rotación (13% y 12,38%) son las Nos. 159 y 137 que se refieren a haber padecido alguna vez artritis o reumatismo y a tener o no un médico de cabecera.

La pregunta con el más bajo índice de rotación (6,60%) es la N^o 25 que se refiere a la afiliación a alguna mutual u obra social.

Por otra parte, las preguntas con un más alto cambio neto son las Nos. 157 - 159 y 265 con 3% y 2,83%.

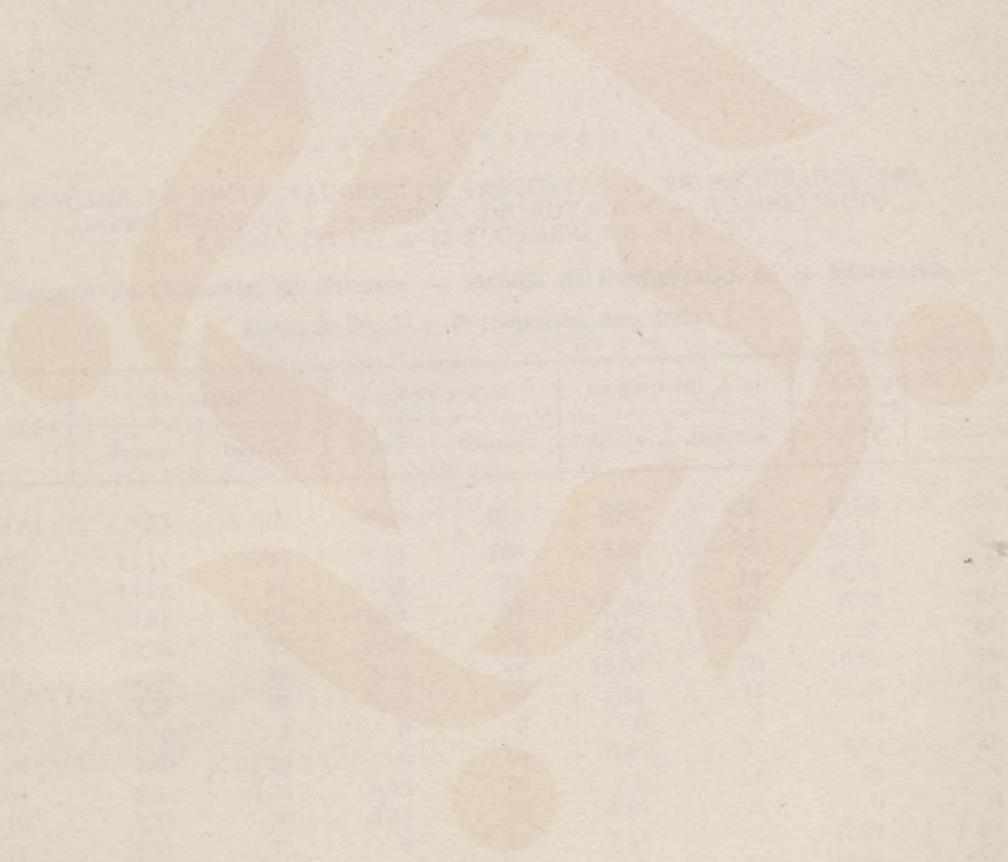
Los cambios de No a Sí y de Sí a No no se analizan por pregunta debido al escaso número de observaciones para cada uno de ellos, sobre todo los Sí a No.

Cuadro resumen N^o 2: el análisis por encuestadora se encuentra con el inconveniente de tener en algunos casos un denominador bajo que impide toda comparación. El índice de rotación varía de un máximo de 15,25% para la encuestadora 04 a un 3,33% para la encuestadora 10 (se descarta la encuestadora 07 con sólo 6 casos analizados).

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

SALUD COLECTIVA
INSTITUTO DE

C U A D R O S
del estudio especial de
confiabilidad de la información



CUADRO RESUMEN 1

ANALISIS DE PREGUNTAS SELECCIONADAS — INDICES DE ROTACION
CAMBIO NETO — CAMBIO DE NO A SI Y CAMBIO DE SI A NO

Encuesta de Utilización de Recursos — Estudio de Confiabilidad de la Información

Datos de 2º, 3º y 4º trimestres. Año 1969

PREGUNTAS	ROTACION		CAMBIO NETO		CAMBIO NO A SI		CAMBIO SI A NO	
	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.
TOTAL	9,53	619	0,80	619	5,92	456	19,63	163
137	12,38	105	0,95	105	13,20	53	11,53	52
150	7,61	105	1,90	105	3,29	91	35,71	14
156	10,67	103	0,97	103	6,75	74	20,68	29
157	7,00	100	3,00	100	2,24	89	45,45	11
159	13,00	100	3,00	100	6,75	74	30,76	26
265	6,60	106	2,83	106	6,66	75	6,45	31

CUADRO RESUMEN 2

ANALISIS DE ENCUESTADORES DE PREGUNTAS — SELECCIONADOS DEL
CUADRO RESUMEN 1 — INDICES DE ROTACION — CAMBIO NETO
CAMBIO DE NO A SI Y CAMBIO DE SI A NO

Encuesta de Utilización de Recursos — Estudio de Confiabilidad de la Información

Datos de 2º, 3º y 4º trimestres. Año 1969

ENCUESTADORA	ROTACION		CAMBIO NETO		CAMBIO NO A SI		CAMBIO SI A NO	
	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.	Indice	Denomin.
TOTAL	9,53	619	0,80	619	5,92	456	19,63	163
01	11,11	108	1,85	108	5,88	85	30,43	23
02	14,28	21	14,28	21	0	14	42,85	7
03	7,81	64	4,68	64	7,69	52	8,33	12
04	15,25	59	5,08	59	8,57	35	25	24
05	14,58	48	2,08	48	13,33	30	16,66	18
06	7,21	97	1,03	97	5,12	78	15,78	19
07	0	6	0	6	0	5	0	1
08	7,40	54	0	54	6,06	33	9,52	21
09	5,55	36	5,55	36	0	28	25	8
10	3,33	30	3,33	30	4,16	24	0	6
11	11,11	72	0	72	7,40	54	22,22	18
15	4,16	24	4,16	24	0	18	16,66	6

Pregunta 137

CUADRO Nº 3

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	43,8 % (46)	5,7 % (6)	49,52 % (52)
SI	6,66 % (7)	43,8 % (46)	50,47 % (53)
T	50,47 % (53)	49,52 % (52)	100 % (105)

$$\text{Rotación: } \frac{(6 + 7) \times 100}{105} = 12,38 \%$$

$$\text{Cambio neto: } \frac{(7 - 6) \times 100}{105} = 0,95 \%$$

Pregunta 150

CUADRO Nº 5

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	83,8 % (88)	4,76 % (5)	88,57 % (93)
SI	2,85 % (3)	8,57 % (9)	11,42 % (12)
T	86,66 % (91)	13,33 % (14)	100 % (105)

$$\text{Rotación: } \frac{(5 + 3) \times 100}{105} = 7,61 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(5 - 3) \times 100}{105} = 1,90 \%$$

CUADRO Nº 4

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	86,79 % (46)	11,53 % (6)	49,52 % (52)
SI	13,20 % (7)	88,46 % (46)	50,47 % (53)
T	100 % (53)	100 % (52)	100 % (105)

$$\text{Cambio No: } \frac{7 \times 100}{53} = 13,20 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{6 \times 100}{52} = 11,53 \%$$

CUADRO Nº 6

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	96,70 % (88)	35,71 % (5)	88,57 % (93)
SI	3,29 % (3)	64,28 % (9)	11,42 % (12)
T	100 % (91)	100 % (14)	100 % (105)

$$\text{Cambio No: } \frac{3 \times 100}{91} = 3,29 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{5 \times 100}{14} = 35,71 \%$$

Pregunta 156

CUADRO Nº 7

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	66,99 % (69)	5,82 % (6)	72,81 % (75)
SI	4,85 % (5)	22,33 % (23)	27,18 % (28)
T	71,84 % (74)	28,15 % (29)	100 % (103)

$$\text{Rotación: } \frac{(6 + 5) \times 100}{103} = 10,67 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(6 - 5) \times 100}{103} = 0,97 \%$$

Pregunta 157

CUADRO Nº 9

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	87,0 % (87)	5,0 % (5)	92,0 % (92)
SI	2,0 % (2)	6,0 % (6)	8,0 % (8)
T	89,0 % (89)	11,0 % (11)	100 % (100)

$$\text{Rotación: } \frac{(5 + 2) \times 100}{100} = 7,0 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(5 - 2) \times 100}{100} = 3,0 \%$$

CUADRO Nº 8

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	93,24 % (69)	20,68 % (6)	72,81 % (75)
SI	6,75 % (5)	79,31 % (23)	27,18 % (28)
T	100 % (74)	100 % (29)	100 % (103)

$$\text{Cambio No: } \frac{5 \times 100}{74} = 6,75 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{6 \times 100}{29} = 20,68 \%$$

CUADRO Nº 10

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	97,75 % (87)	45,54 % (5)	92,0 % (92)
SI	2,24 % (2)	54,54 % (6)	8,0 % (8)
T	100 % (89)	100 % (11)	100 % (100)

$$\text{Cambio No: } \frac{2 \times 100}{89} = 2,24 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{5 \times 100}{11} = 45,45 \%$$

Pregunta 159

CUADRO N° 11

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	(69)	(8)	(77)
SI	(5)	(18)	(23)
T	(74)	(26)	100 % (100)

$$\text{Rotación: } \frac{(8 + 5) \times 100}{100} = 13,0 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(8 - 5) \times 100}{100} = 3,0 \%$$

Pregunta 265

CUADRO N° 13

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	66,03 % (70)	1,83 % (2)	67,92 % (72)
SI	4,71 % (5)	27,35 % (29)	32,07 % (34)
T	70,75 % (75)	29,24 % (31)	100 % (106)

$$\text{Rotación: } \frac{(5 + 2) \times 100}{106} = 6,60 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(5 - 2) \times 100}{106} = 2,83 \%$$

CUADRO N° 12

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	93,24 % (69)	30,76 % (8)	77,0 % (77)
SI	6,75 % (5)	69,23 % (18)	23,0 % (23)
T	100 % (74)	100 % (26)	100 % (100)

$$\text{Cambio No: } \frac{5 \times 100}{74} = 6,75 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{8 \times 100}{26} = 30,76 \%$$

CUADRO N° 14

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	93,33 % (70)	6,45 % (2)	67,92 % (72)
SI	6,66 % (5)	93,54 % (29)	32,07 % (34)
T	100 % (75)	100 % (31)	100 % (106)

$$\text{Cambio No: } \frac{5 \times 100}{75} = 6,66 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{2 \times 100}{31} = 6,45 \%$$

CUADRO N° 15

RESUMEN GENERAL POR PREGUNTAS

	NO	SI	T
NO	94,07 % (429)	19,63 % (32)	(461)
SI	5,92 % (27)	80,36 % (131)	(158)
T	100 % (456)	100 % (163)	(619)

$$\text{Cambio No: } \frac{27 \times 100}{456} = 5,92 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{32 \times 100}{163} = 19,63 \%$$

CUADRO N° 16

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	69,30 % (429)	5,16 % (32)	(461)
SI	4,36 % (27)	21,16 % (131)	(158)
T	73,66 % (456)	26,33 % (163)	100 % (619)

$$\text{Rotación: } \frac{(27 + 32) \times 100}{619} = 9,53 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(32 - 27) \times 100}{619} = 0,80 \%$$

Encuestadora 01

CUADRO N° 17

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	74,07 % (80)	6,48 % (7)	80,55 % (87)
SI	4,62 % (5)	14,81 % (16)	19,44 % (21)
T	78,70 % (85)	21,29 % (23)	100 % (108)

$$\text{Rotación: } \frac{(7 + 5) \times 100}{108} = 11,11 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(7 - 5) \times 100}{108} = 1,85 \%$$

CUADRO N° 18

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	94,11 % (80)	30,43 % (7)	80,55 % (87)
SI	5,88 % (5)	69,56 % (16)	19,44 % (21)
T	100 % (85)	100 % (23)	100 % (108)

$$\text{Cambio No: } \frac{5 \times 100}{85} = 5,88 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{7 \times 100}{23} = 30,43 \%$$

CUADRO N° 19

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	66,66 % (14)	14,28 % (3)	80,95 % (17)
SI	(0)	19,04 % (4)	19,04 % (4)
T	66,66 % (14)	33,33 % (7)	100 % (21)

$$\text{Rotación: } \frac{3 \times 100}{21} = 14,28 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{3 \times 100}{21} = 14,28 \%$$

CUADRO N° 21

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	75,00 % (48)	1,56 % (1)	76,56 % (49)
SI	6,25 % (4)	17,18 % (11)	23,43 % (15)
T	81,25 % (52)	18,75 % (12)	100 % (64)

$$\text{Rotación: } \frac{(4 + 1) \times 100}{64} = 7,81 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(4 - 1) + 100}{64} = 4,68 \%$$

CUADRO N° 20

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	100,0 % (14)	42,85 % (3)	80,95 % (17)
SI	(0)	57,14 % (4)	19,04 % (4)
T	100 % (14)	100 % (7)	100 % (21)

$$\text{Cambio No: } \frac{0 \times 100}{14} = 0 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{3 \times 100}{7} = 42,85 \%$$

CUADRO N° 22

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	92,30 % (48)	8,33 % (1)	76,56 % (49)
SI	7,69 % (4)	91,66 % (11)	23,43 % (15)
T	100 % (52)	100 % (12)	100 % (64)

$$\text{Cambio No: } \frac{4 \times 100}{52} = 7,69 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{1 \times 100}{12} = 8,33 \%$$

CUADRO Nº 23

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	54,23 % (32)	10,17 % (6)	64,40 % (38)
SI	5,08 % (3)	30,50 % (18)	35,59 % (21)
T	59,32 % (35)	40,67 % (24)	100 % (59)

$$\text{Rotación: } \frac{(6+3) \times 100}{59} = 15,25 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(6-3) \times 100}{59} = 5,08 \%$$

CUADRO Nº 25

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	56,16 % (26)	6,25 % (3)	60,41 % (29)
SI	8,33 % (4)	31,25 % (15)	39,58 % (19)
T	62,50 % (30)	37,50 % (18)	100 % (48)

$$\text{Rotación: } \frac{(4+3) \times 100}{48} = 14,58 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(4-3) \times 100}{48} = 2,08 \%$$

CUADRO Nº 24

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	91,42 % (32)	25,00 % (6)	64,40 % (38)
SI	8,57 % (3)	75,00 % (18)	35,59 % (21)
T	100 % (35)	100 % (24)	100 % (59)

$$\text{Cambio No: } \frac{3 \times 100}{35} = 8,57 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{6 \times 100}{24} = 25,0 \%$$

CUADRO Nº 26

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	86,66 % (26)	16,66 % (3)	60,41 % (29)
SI	13,33 % (4)	83,33 % (15)	39,58 % (19)
T	100 % (30)	100 % (18)	100 % (48)

$$\text{Cambio No: } \frac{4 \times 100}{30} = 13,33 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{3 \times 100}{18} = 16,66 \%$$

CUADRO N° 27

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	76,28 % (74)	3,09 % (3)	79,38 % (77)
SI	4,12 % (4)	16,49 % (16)	20,61 % (20)
T	80,41 % (78)	19,58 % (19)	100 % (97)

$$\text{Rotación: } \frac{(4 + 3) \times 100}{97} = 7,21 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(4 - 3) \times 100}{97} = 1,03 \%$$

CUADRO N° 28

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	94,87 % (74)	15,78 % (3)	79,38 % (77)
SI	5,12 % (4)	84,21 % (16)	20,61 % (20)
T	100 % (78)	100 % (19)	100 % (97)

$$\text{Cambio No: } \frac{4 \times 100}{78} = 5,12 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{3 \times 100}{19} = 15,78 \%$$

CUADRO N° 29

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	83,33 % (5)	(0)	83,33 % (5)
SI	(0)	16,66 % (1)	16,66 % (1)
T	83,33 % (5)	16,66 % (1)	100 % (6)

$$\text{Rotación: } \frac{0 \times 100}{6} = 0 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } 0 \%$$

CUADRO N° 30

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	100 % (5)	(0)	83,33 % (5)
SI	(0)	100 % (1)	16,66 % (1)
T	100 % (5)	100 % (1)	100 % (6)

$$\text{Cambio No: } 0 \%$$

$$\text{Cambio Si: } 0 \%$$

CUADRO N° 31
ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	57,40 % (31)	3,70 % (2)	61,11 % (33)
SI	3,70 % (1)	35,18 % (19)	38,88 % (21)
T	61,11 % (33)	38,88 % (21)	100 % (54)

$$\text{Rotación: } \frac{(2+2) \times 100}{54} = 7,40 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(2-2) \times 100}{54} = 0 \%$$

CUADRO N° 33
ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	77,77 % (28)	5,55 % (2)	83,33 % (30)
SI	(0)	16,66 % (6)	16,66 % (6)
T	77,77 % (28)	22,22 % (8)	100 % (36)

$$\text{Rotación: } \frac{(2+0) \times 100}{36} = 5,55 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } (2-0)$$

CUADRO N° 32
CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	93,93 % (31)	9,52 % (2)	61,11 % (33)
SI	6,06 % (2)	90,47 % (19)	38,88 % (21)
T	100 % (33)	100 % (21)	100 % (54)

$$\text{Cambio No: } \frac{2 \times 100}{33} = 6,06 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{2 \times 100}{21} = 9,52 \%$$

CUADRO N° 34
CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	100 % (28)	25,0 % (2)	83,33 % (30)
SI	(0)	75,0 % (6)	16,66 % (6)
T	100 % (28)	100 % (8)	100 % (36)

$$\text{Cambio No: } \frac{0 \times 100}{28} = 0 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{2 \times 100}{8} = 25,0 \%$$

Encuestadora 10

CUADRO N° 35

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	76,66 % (23)	(0)	76,66 % (23)
SI	3,33 % (1)	20,0 % (6)	23,33 % (7)
T	80,00 % (24)	20,0 % (6)	100 % (30)

$$\text{Rotación: } \frac{(1+0) \times 100}{30} = 3,33 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(1-0) \times 100}{30} = 3,33 \%$$

Encuestadora 11

CUADRO N° 37

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	69,44 % (50)	5,55 % (4)	75,0 % (54)
SI	5,55 % (4)	19,44 % (14)	25,0 % (18)
T	75,0 % (54)	25,0 % (18)	100 % (72)

$$\text{Rotación: } \frac{(4+4) \times 100}{72} = 11,11 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(4-4) \times 100}{72} = 0 \%$$

CUADRO N° 36

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	95,83 % (23)	(0)	76,66 % (23)
SI	4,16 % (1)	100 % (6)	23,33 % (7)
T	100 % (24)	100 % (6)	100 % (30)

$$\text{Cambio No: } \frac{1 \times 100}{24} = 4,16 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{0 \times 100}{6} = 0 \%$$

CUADRO N° 38

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	92,59 % (50)	22,22 % (4)	75,0 % (54)
SI	7,40 % (4)	77,77 % (14)	25,0 % (18)
T	100 % (54)	100 % (18)	100 % (72)

$$\text{Cambio No: } \frac{4 \times 100}{54} = 7,40 \%$$

$$\text{Cambio Si: } \frac{4 \times 100}{18} = 22,22 \%$$

CUADRO N° 39

ROTACION — CAMBIO NETO

	NO	SI	T
NO	75,0 % (18)	4,16 % (1)	79,16 % (19)
SI	(0)	20,83 % (5)	20,83 % (5)
T	75,0 % (18)	25,0 % (6)	100 % (24)

$$\text{Rotación: } \frac{(1 + 0) \times 100}{24} = 4,16 \%$$

$$\text{Cambio Neto: } \frac{(1 - 0) \times 100}{24} = 4,16 \%$$

CUADRO N° 40

CAMBIO NO — CAMBIO SI

	NO	SI	T
NO	100 % (18)	16,66 % (1)	79,16 % (19)
SI	(0)	83,33 % (5)	20,83 % (5)
T	100 % (18)	100 % (6)	100 % (24)

$$\text{Cambio No: } \frac{0 \times 100}{18} = 0 \%$$

$$\text{Cambio Sí: } \frac{1 \times 100}{6} = 16,66 \%$$

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

SALUD COLECTIVA
INSTITUTO DE

DISEÑO DE LA MUESTRA



DISEÑO DE LA MUESTRA

Como ya se mencionó, el estudio se realizó sobre el área geográfica formada por Capital Federal y 18 partidos de la provincia de Buenos Aires que componen el área metropolitana. Se excluyeron algunas zonas preponderantemente rurales con muy baja densidad de viviendas ubicadas en la periferia. Se estima que el número total de viviendas excluidas fue de 29.000, aproximadamente el 1,6 % del total de viviendas del área.

Se consideró adecuado utilizar el diseño de muestra con que cuenta el Consejo Nacional de Desarrollo (CONADE) para encuestas a hogares que se realizan trimestralmente en el área metropolitana, con el propósito principal de medir la incidencia del desempleo. Los listados de vivienda y cartografía correspondiente han sido actualizados periódicamente. En septiembre de 1967, el Dr. Roe Goodman, asesor estadístico de Naciones Unidas, analizó y evaluó los distintos aspectos de este diseño, aconsejando algunas modificaciones a los efectos de mejorar la eficiencia del mismo y de permitir su utilización en otras encuestas sobre población. Parte de estas modificaciones, las que corresponden a la muestra de los 18 partidos del Gran Buenos Aires, fueron elaboradas en dicha oportunidad. Las que corresponden a Capital Federal fueron elaboradas en abril de 1968 por el equipo de Muestreo del Departamento de Estadísticas de Salud de la Secretaría de Estado de Salud Pública con motivo de la adopción de este diseño para la Encuesta de Utilización de Recursos; estas modificaciones fueron adoptadas también por CONADE para la encuesta de desempleo. Bajo el subtítulo "Anexo al diseño de la muestra" se dan los detalles de su elaboración.

*Descripción del diseño modificado **

Se trata de un muestreo por conglomerados con tres etapas de selección. La uni-

dad elemental de muestreo (o unidad de selección de última etapa) es la vivienda. El procedimiento seguido para la obtención de la muestra de viviendas fue similar en Capital Federal y en los 18 partidos de la provincia de Buenos Aires, pero se aplicó independientemente.

A continuación se describe en líneas generales este procedimiento:

- a) El área geográfica total fue subdividida en unidades primarias, 296 en Capital Federal y 1.050 en los partidos de la provincia de Buenos Aires. De éstas fueron seleccionadas, mediante un muestreo sistemático y con probabilidades variables, 75 y 138, respectivamente.
- b) Para cada unidad primaria muestreada se prepararon planos detallados y éstos fueron actualizados en terreno; simultáneamente se realizó un rápido recuento de viviendas por manzana. Con esta información se definieron, dentro de cada unidad primaria muestreada, unidades secundarias con aproximadamente el mismo número de viviendas cada una. En Capital Federal cada unidad primaria fue subdividida en 10 unidades secundarias, de las cuales se seleccionaron una de cada cinco por muestreo aleatorio simple. En el Gran Buenos Aires se definieron entre 3 y 10 unidades secundarias dentro de las primarias seleccionadas y mediante el mismo procedimiento se muestrearon 2 por primaria, salvo en algunos casos en que sólo se muestreó 1.

* Para una descripción del diseño original, ver "Encuestas de empleo y desempleo", Publicación N° 19, CONADE, 1966.

c) Para cada una de las unidades secundarias muestreadas se confeccionó un listado completo de unidades de vivienda*; de éstos se muestrearon las viviendas a encuestar mediante selección sistemática y con probabilidades variables, de modo tal que la fracción global fuera constante e igual a $1/1.500$.

Se obtuvo así una muestra total de 1.210 viviendas divididas en cuatro submuestras aleatorias con aproximadamente igual cantidad a encuestar por trimestre.

Dentro de cada unidad de vivienda muestreada se encuestaron todas las personas pertenecientes a la misma que en el momento de la entrevista fueran encuestables, según la definición adoptada para este estudio, de modo tal que la muestra total de individuos fue también autoponderada y con la misma fracción global de muestreo de $1/1.500$.

* Ver definición de unidad de vivienda.

2 - ESTIMADORES

Sea:

$h = 1, 2$: subíndice para zona (Capital Federal y los partidos del Area Metropolitana).

$i = 1, 2 \dots$: subíndice para unidades primarias de muestreo seleccionadas.

$j = 1, 2 \dots$: subíndice para unidades secundarias muestreadas dentro de cada unidad primaria

$k = 1, 2 \dots$: subíndice para unidades de vivienda muestreadas dentro de cada unidad secundaria.

x_{hijk} = valor de determinada característica X en la $hijk$ -ésima unidad de vivienda muestreada.

y_{hijk} = idem para determinada característica Y.

$$x_{hi} = \sum_j \sum_k x_{hijk}$$

$$x = \sum_h \sum_i x_{hi}$$

$$y_{hi} = \sum_j \sum_k y_{hijk}$$

$$y = \sum_h \sum_i y_{hi}$$

n_h = número de unidades primarias en la muestra de la zona h.

f = fracción global de muestreo.

$F = 1/f$

2.a -

Estimación de totales poblacionales y sus respectivas varianzas:

$$\hat{X} = F \cdot x$$

$$v(\hat{X}) = F^2 (1-f) \sum_h \frac{n_h}{n_h - 1} \left[\sum_i x_{hi}^2 - \frac{(\sum_i x_{hi})^2}{n_h} \right]$$

2b. Estimación de razones y sus respectivas varianzas:

$$r = \frac{x}{y}$$

$$v(r) = \frac{1}{\bar{y}^2} \sum_h \left[v(x_h) + r^2 v(y_h) - 2rcov(x_h, y_h) \right]$$

en donde

$$v(x_h) = (1-f) \frac{n_h}{n_h - 1} \left[\sum_i x_{hi}^2 - \frac{(\sum_i x_{hi})^2}{n_h} \right]$$

$$v(y_h) = (1-f) \frac{n_h}{n_h - 1} \left[\sum_i y_{hi}^2 - \frac{(\sum_i y_{hi})^2}{n_h} \right]$$

$$cov(x_h, y_h) = (1-f) \frac{n_h}{n_h - 1} \left[\sum_i x_{hi} y_{hi} - \frac{\sum_i x_{hi} \sum_i y_{hi}}{n_h} \right]$$

DEFINICIONES UTILIZADAS PARA LOS LISTADOS DE VIVIENDAS

Vivienda:

Se adoptó la definición dada para el Censo de Población y Vivienda de 1960: "Constituirá una vivienda todo lugar de cualquier tipo y construcción, fijo o móvil, que sea utilizado para alojamiento de personas, o que aún estando deshabitado haya sido construido o reformado para ese fin.

De acuerdo con la definición, constituye una vivienda: una casa, un departamento, una cueva, un rancho, una casa rodante, un vagón de ferrocarril utilizado para alojamiento de obreros, etcétera.

No es considerado como vivienda un local utilizado exclusivamente para actividades comerciales, industriales o de servicios públicos, cualquiera haya sido el destino fijado al mismo en el momento de su construcción".

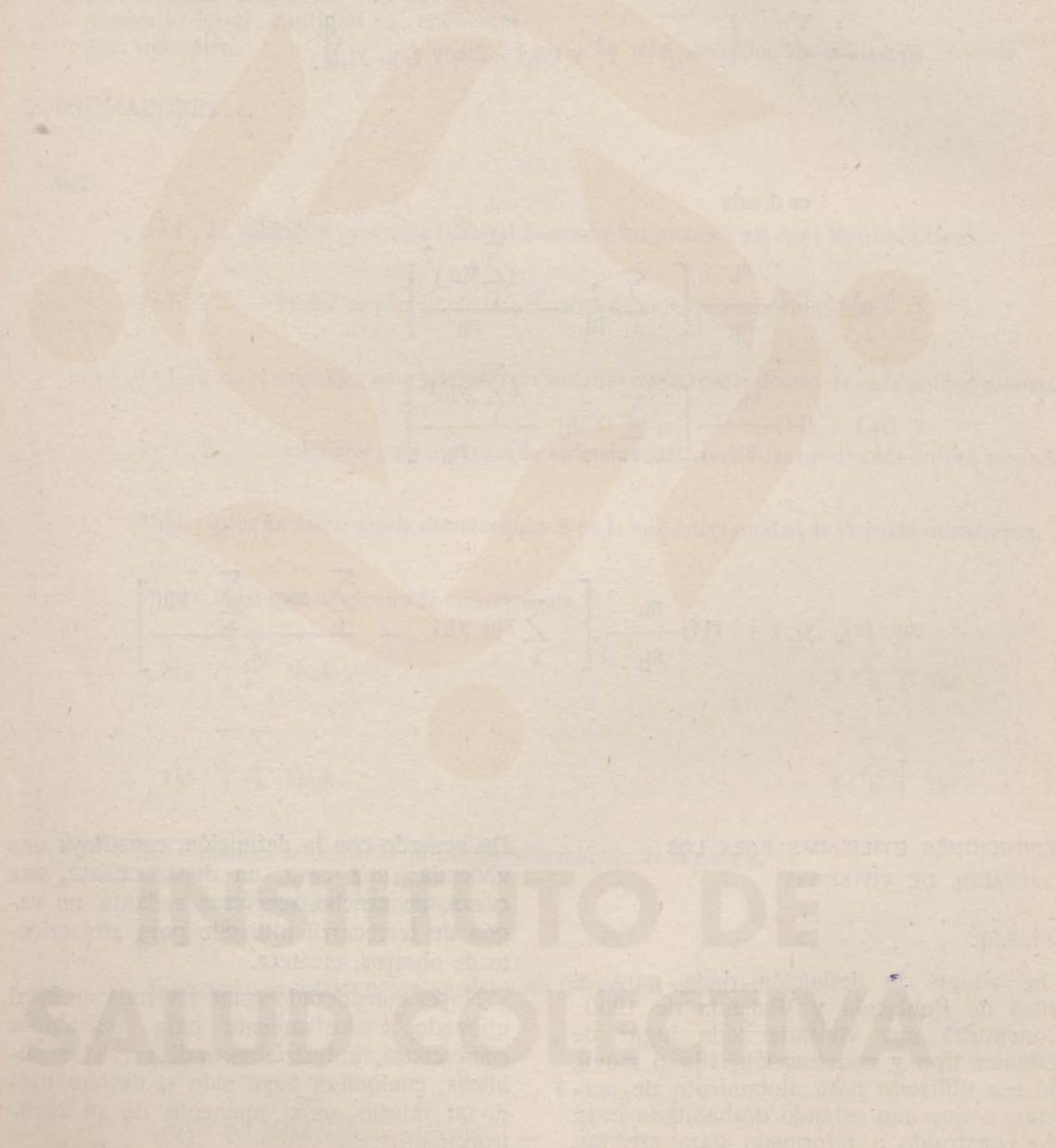
Unidad de vivienda:

Es una vivienda o parte de ella, destinada a ser ocupada por una persona o un grupo de personas que hacen uso de una misma cocina, preparando sus alimentos en común.

En el caso de viviendas colectivas tales como pensiones, hoteles, casas de inquilinato, etc., se consideran cada una de las habitaciones o grupo de dependencias destina-

das al alojamiento individual de personas o familias como unidades de vivienda distintas.

Los locales destinados a actividades comerciales, industriales, o a servicios tales como hospitales, escuelas, etc., que poseen dependencias anexas destinadas a la residencia permanente de personas o familias, constituyen unidades de vivienda, aunque no posean cocina.



MODIFICACIONES A LA MUESTRA DE CAPITAL FEDERAL *

En Capital Federal las unidades primarias, secundarias y viviendas fueron seleccionadas originalmente con igual probabilidad. Siendo las unidades primarias de distinto tamaño, el número de viviendas dentro de éstas en la muestra era muy variable: desde 5 hasta 62. Esto introduce no sólo un problema de eficiencia de muestreo, sino también dificultades operativas a nivel de trabajo de campo, dada la diferencia en cargas de trabajo por unidad primaria.

Para subsanar este inconveniente se modificaron las probabilidades de selección de 1ª y 3ª etapa, manteniendo la fracción global constante. Para ello se procedió de la siguiente manera:

1. A partir de datos del Censo de Población de 1960 se adjudicaron medidas de tamaño a todas las unidades primarias en que se dividió originalmente la Capital Federal. Para ello se utilizaron datos de población por sección catastral (áreas censales mínimas) y por manzana, para aquellas cuya cantidad de habitantes era mayor que 700.
2. Las unidades primarias fueron clasificadas en 4 tramos según las medidas adjudicadas que se detallan a continuación:

Medidas (en número de habitantes)	Nº total de unidades primarias definidas	Nº total de unidades primarias en la muestra original
Menos de 7.500	101	21
7.500 - 12.499	128	36
12.500 - 17.499	41	8
17.500 ó más	26	9

Los tramos se eligieron de modo tal que: a) al adjudicar nuevas probabili-

dades de selección para unidades primarias, la mayor parte de las mismas quedarán con su probabilidad original 1/4; b) el número de viviendas por unidad primaria a obtener en la muestra no se apartara mucho del promedio de viviendas por unidad primaria en la muestra original, y c) el número de unidades primarias nuevas a incorporar no fuera excesivamente grande, pero sí aproximadamente igual al número de unidades a eliminar y de modo que el tamaño de muestra total no se incrementara.

3. Se adjudicaron, cada cada unidad primaria, probabilidades aproximadamente proporcionales a los puntos medios de los tramos a los cuales pertenecen y para la 3ª etapa de selección, probabilidades inversamente proporcionales a las mismas, de modo tal que la fracción global fuera constante (1/500 para las Encuestas de Desempleo y 1/1.500 para la Encuesta de Utilización de Recursos), según se observa en el cuadro adjunto:

Medidas (Nº de hab.)	Prob. selec. unidades primarias	Prob. selec. unidades sección	Prob. selec. viviendas (f=1/500)
Menos de 7.500	1/8	1/5	2/25
7.500 - 12.499	1/4	1/5	1/25
12.500 - 17.499	3/8	1/5	2/75
17.500 ó más	1/2	1/5	1/50

* Este trabajo fue elaborado en el Departamento de Estadísticas de Salud de la Secretaría de Estado de Salud Pública en abril de 1968. Intervinieron en el mismo Gloria Cignacco, Adolfo Chorny, Alicia Masautis y Sara Novaro.

4. De acuerdo con las probabilidades adjudicadas se determinó el número esperado de unidades primarias a eliminar y a incorporar:

- a) para el 1er. tramo el número esperado de unidades primarias a eliminar es 10,5;
- b) para el 2do. tramo ni se eliminan ni se incorporan unidades;
- c) para el 3er. tramo el número esperado a agregar es $\frac{1}{6}$ del total de unidades que no entraron en la muestra original ($\frac{1}{4} + \frac{3}{4} \times \frac{1}{6} = \frac{3}{8}$), o sea 5,5;
- d) para el 4to. tramo el número esperado a agregar es $\frac{1}{3}$ del total de unidades que no entraron en la muestra ($\frac{1}{4} + \frac{3}{4} \times \frac{1}{3} = \frac{1}{2}$), o sea 17/3.

5. La eliminación y la selección de nuevas unidades primarias se efectuó mediante el método de selección controlada*, de

tal modo que el número de unidades a agregar se compensara, dentro de lo posible, con el número de unidades a eliminar dentro de cada sección electoral. Para ello se construyeron 6 "patrones" de selección equiparables, de los cuales se seleccionó aleatoriamente uno. De acuerdo con éste, en total resultaron eliminadas 10 unidades primarias y se agregaron 11 nuevas. Dentro de cada sección tanto la eliminación como la selección de nuevas unidades primarias se efectuó aleatoriamente.

En la tabla I se detalla el número esperado de unidades a eliminar o agregar según los dos factores de control utilizados: sección electoral y tramo al que pertenece la unidad primaria.

En la tabla II figuran los 6 "patrones" de selección controlada que se construyeron.

* Roe Goodman and Leslie Kish, "Controlled Selection - A Technique in Probability Sampling", J. Amer. Stat. Assn., 45 (1950), 350-372.

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

TABLA I

NUMERO ESPERADO DE UNIDADES PRIMARIAS A ELIMINAR E INCORPORAR DENTRO DE CADA SECCION ELECTORAL

SECCION	ELIMI- NACION	INCORPORACION		TOTAL
	Menos de 7.500	12.500 a 17.500	17.500 o más	
1	4,0	3/6	0	— 21/6
2	0,5	1/6	0	— 2/6
3	0	2/6	0	2/6
4	0	1/6	0	1/6
5	0	2/6	0	2/6
6	0	4/6	0	4/6
7	0	3/6	2/3	7/6
8	0	1/6	0	1/6
9	0	2/6	2/3	6/6
10	0	0	1/3	2/6
11	0	0	2/3	4/6
12	0	0	2/3	4/6
13	0	0	2/3	4/6
14	0	1/6	1/3	3/6
15	2,5	4/6	0	— 11/6
16	3,5	0	0	— 21/6
17	0	1/6	0	1/6
18	0	4/6	1/3	6/6
19	0	1/6	3/3	7/6
20	0	3/6	1/3	5/6
TOTAL	10,5	33/6	17/3	4/6

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

TABLA II

SELECCIÓN CONTROLADA PARA ELIMINAR E INCORPORAR ALEATORIAMENTE UNIDADES PRIMARIAS

SECCION	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	
1	4	1		4	1		4	1		4			4			27
16	4			4			4			3			3			21
15	3	1		3	1		3	1		2	1		2			19
7		1			1			1	1					1		7
19		1	1			1			1					1		7
9		1			1				1					1		6
18			1		1			1						1		6
20					1			1						1		5
2									1	1			1		1	4
6							1			1				1		4
11			1			1					1					4
12			1			1					1					4
13			1			1					1					4
14			1			1							1			3
10			1			1										2
3													1		1	2
5													1		1	2
4													1			1
8															1	1
17															1	1
	11	6	6	11	6	6	11	6	6	10	5	6	10	5	5	

A: Menos de 7.500.

B: 12.500 - 17.499.

C: 17.500 ó más.

INSTITUTO DE SALUD COLECTIVA

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

ESTUDIO DE COLABORACIÓN INTERSECTORIAL

UTILIZACIÓN DE RECURSOS MÚLTIPLES

CUESTIONARIO

Logo del Grupo de Estudios

**INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA**

Fecha	Nombre	Apellido
-------	--------	----------

Dirección:	Introducción: Yo soy de
Calle	Estamos realizando un estudio de salud en el área. Su casa salió elegida en nuestra muestra. Quisiéramos conversar con Ud. acerca de los servicios médicos, cómo los usa y qué piensa acerca de ellos. Toda la información que nos suministre será estrictamente confidencial.
Ciudad/Pueblo/Localidad	

JEFE DEL GRUPO FAMILIAR Y SU FAMILIA

Desearía conocer quiénes viven en esta casa.

- ¿Quién es el Jefe de este Grupo Familiar? (Anoté)
- (Si el Jefe es soltero o viudo, omita la pregunta) ¿La (esposa) (esposo) de (nombre del Jefe) vive actualmente aquí? No Sí (Anoté)
- (Nombre del Jefe) ¿tiene hijos solteros menores de 18 años que vivan actualmente aquí? No Sí (Anoté)
- (Nombre del Jefe) ¿tiene hijos solteros de 18 años o más que vivan actualmente aquí? No (Vaya a la página siguiente) Sí (Anoté, contando cada uno como una familia aparte)

TABLA 1

1 Nº	Apellido	Nombre	2 Rel. Flia.	3 Nº Flia.	4 Rel. de Parent.	5 Sexo 1 - v. 2 - m.	6 Edad *	7 Est. Civil **	8 Secc. R Preg. (X)	9 ENTREVISTA	
										Cód.	Observaciones
01			0	1	1						
02			0								
03			0								
04			0								
05			0								
06			0								
07			0								
08			0								
09			0								
10			0								

Código de Relación de Parentesco:

- Jefe del Grupo Familiar y cada uno de sus hijos solteros de 18 años o más.
- Cónyuge del jefe del Grupo Familiar.
- Hijos solteros menores de 18 años.

Código de Entrevista:

- Entrevistado.
- Hospitalizado.
- Otra ausencia (Especificar).
- Rechazo (Especificar).
- Otra razón para no encuestar (Especificar).

* ¿Qué edad tiene? (Anoté 00 si tiene menos de 1 año. Años cumplidos)

** (El) (Ella) es...

- casado (1)
- viudo (2)
- separado (3)
- divorciado, o (4)
- soltero? (5)

HIJOS CASADOS DEL JEFE DEL GRUPO FAMILIAR Y SU(S) FAMILIA(S)

5. (Nombre del jefe) ¿tiene algunos (otros) hijos/as que hayan estado o estén casados y que vivan actualmente aquí?
- No (Vaya a la página siguiente)
 Sí (Anote)
6. ¿Su (esposa) (esposo) vive actualmente aquí?
- No
 Sí (Anote)
7. (El) (Ella) ¿tiene hijos solteros menores de 18 años que vivan actualmente aquí?
- No (Si hay otros hijos casados, repita 5 a 7; si no, vaya a la página siguiente)
 Sí (Anote)
- (Repita 5 a 7 hasta que todos los hijos casados del jefe del Grupo Familiar y sus familias hayan sido anotados)

TABLA 2

1 Nº	Apellido	Nombre	2 Rel. Flia.	3 Nº Flia.	4 Rel. de Parent.	5 Sexo 1 - v. 2 - m.	6 Edad *	7 Est. Civil **	8 Secc. R Preg. (X)	9 ENTREVISTA	
										Cód.	Observaciones
11			1		1						
12			1								
13			1								
14			1								
15			1								
16			1								
17			1								
18			1								
19			1								
20			1								
21			1								
22			1								
23			1								
24			1								
25			1								

Código de Relación de Parentesco:
 1. Hijos del jefe del Grupo Familiar.
 2. Cónyuge de 1.
 3. Hijos de 1 y/o 2.

Código de Entrevista:
 1. Entrevistado.
 2. Hospitalizado.
 3. Otra ausencia (Especificar).
 4. Rechazo (Especificar).
 5. Otra razón para no encuestar (Especificar).

* ¿Qué edad tiene? (Anote 00 si tiene menos de 1 año. Años cumplidos)
 ** (El) (Ella) es...
 casado (1)
 viudo (2)
 separado (3)
 divorclado, o (4)
 soltero? (5)

OTRAS PERSONAS EMPARENTADAS CON EL JEFE Y SUS FAMILIAS

8. (Nombre del Jefe) ¿tiene algunos otros parientes que vivan actualmente aquí? No (Vaya a la página siguiente)
 Sí
9. ¿Podría decirme sus nombres, comenzando por el mayor? (Anote)
10. (Si la persona pariente del Jefe es soltera o viuda, omita la pregunta) ¿Su (esposa) (esposo) vive actualmente aquí? No
 Sí (Anote)
11. (El) (Ella) (la persona emparentada con el Jefe) ¿tiene hijos solteros menores de 18 años que viven actualmente aquí? No (Si hay otras personas parientes del Jefe, repita 8 a 11; si no, vaya a la página siguiente)
 Sí (Anote)

(Repita 8 a 11 hasta que todos los parientes del Jefe y sus familias hayan sido anotados)

TABLA 3

1 Nº	Apellido	Nombre	2 Rel. Flia.	3 Nº Flia.	4 Rel. de Parent.	5 Sexo 1 - v. 2 - m.	6 Edad *	7 Est. Civil **	8 Secc. R Preg. (X)	9 ENTREVISTA	
										Cód.	Observaciones
26			2		1						
27			2								
28			2								
29			2								
30			2								
31			2								
32			2								
33			2								
34			2								
35			2								
36			2								
37			2								
38			2								
39			2								
40			2								

Código de Relación de Parentesco:

1. Pariente del Jefe del Grupo Familiar.
2. Cónyuge de 1.
3. Hijos solteros menores de 18 años de 1 y/o 2.

Código de Entrevista:

1. Entrevistado.
2. Hospitalizado.
3. Otra ausencia (Especificar).
4. Rechazo (Especificar).
5. Otra razón para no encuestar (Especificar).

* ¿Qué edad tiene? (Anote 00 si tiene menos de 1 año. Años cumplidos)

- ** (El) (Ella) es...
- casado (1)
 - viudo (2)
 - separado (3)
 - divorciado, o (4)
 - soltero? (5)

PERSONAS NO EMPARENTADAS CON EL JEFE Y SU FAMILIA

12. ¿Viven actualmente aquí algunas otras personas que no sean parientes de (*Nombre del Jefe*)? No (*Vaya a la página siguiente*)
 Sí
13. ¿Podría decirme sus nombres, comenzando por el mayor? (*Anote*)
14. (*Si la persona no emparentada con el Jefe es soltera o viuda, omita la pregunta*) ¿Su (esposa) (esposo) vive actualmente aquí? No
 Sí (*Anote*)
15. (El) (Ella) (*la persona no emparentada con el Jefe*) ¿tiene hijos solteros menores de 18 años que vivan actualmente aquí? No
 Sí (*Anote*)
16. (El) (Ella) (*la persona no emparentada con el Jefe*) ¿tiene algunos otros parientes que vivan actualmente aquí? ... No (*Si hay otras personas no emparentadas con el Jefe, repita 12 a 16; de lo contrario, vaya a la página siguiente*)
 Sí
17. ¿Podría decirme sus nombres, comenzando por el mayor? (*Anote, y pregunte 14 y 15*)
 (*Repita 12 a 17 hasta que todas las personas no emparentadas con el Jefe, y sus familias hayan sido anotadas*)

TABLA 4

1 Nº	Apellido	Nombre	2 Rel. Flia.	3 Nº Flia.	4 Rel. de Parent.	5 Sexo J - v. 2 - m.	6 Edad *	7 Est. Civil **	8 Secc. R Preg. (X)	9 ENTREVISTA	
										Cód.	Observaciones
41			3		1						
42			3								
43			3								
44			3								
45			3								
46			3								
47			3								
48			3								
49			3								
50			3								
51			3								
52			3								
53			3								
54			3								
55			3								

Código de Relación de Parentesco:

1. Persona no emparentada con el Jefe del Grupo Familiar.
2. Cónyuge de 1.
3. Hijos solteros menores de 18 años de 1 y/o 2.

Código de Entrevista:

1. Entrevistado.
2. Hospitalizado.
3. Otra ausencia (*Especificar*).
4. Rechazo (*Especificar*).
5. Otra razón para no encuestar (*Especificar*).

* ¿Qué edad tiene? (*Anote 00 si tiene menos de 1 año. Años cumplidos*)

** (El) (Ella) es...

- casado (1)
- viudo (2)
- separado (3)
- divorciado, o (4)
- soltero? (5)

18. He anotado a (*leer todos los nombres*) ¿Hay alguna persona que viva actualmente aquí, por ejemplo parientes, amigos, pensionistas o inquilinos?

- No
- Sí

(Aplique las reglas para los miembros del Grupo Familiar y anote en una de las tablas 1 a 4 de acuerdo con el Manual del Encuestador)

19. ¿Hay alguna persona que vive *habitualmente* aquí, pero que en este momento está en un hospital u otra institución médica?

- No (*Vaya a la 21*)
- Sí

20. ¿Cuándo cree que (él) (ella) volverá? (*Anote la fecha aproximada*)

Mes Día Año
(Anote el nombre en una de las tablas 1 a 4, de acuerdo con el Manual del Encuestador)

21. ¿He omitido a alguna otra persona que vive *habitualmente* aquí, pero que ahora está afuera?

- No (*Vaya a la 23*)
- Sí (*Aplique las reglas para los miembros del Grupo Familiar*)

22. ¿Cuándo cree que (él) (ella) volverá? (*Anote la fecha aproximada*)

Mes Día Año
(Anote el nombre en una de las tablas 1 a 4, de acuerdo con el Manual del Encuestador)

23. ¿Algunas personas de las que viven actualmente aquí tienen algún otro domicilio?

- No
- Sí (*Aplique las reglas para los miembros del Grupo Familiar*)

24. ¿Vive actualmente aquí algún (otro) niño?

- No
- Sí (*Aplique las reglas para los miembros del Grupo Familiar y anote en una de las tablas 1 a 4 de acuerdo con el Manual del Encuestador*)

25. alguna de las personas que he anotado está haciendo actualmente al servicio militar?

- No
- Sí (*Aplique las reglas para los miembros del Grupo Familiar*)

26. Ahora me gustaría saber cuántas habitaciones tiene. ¿Cuántas habitaciones hay aquí, sin contar los baños y toiletes?

----- habitaciones (*Vaya a la Carpeta de Entrevistas*)

27. Firma del encuestador:

28. Fecha de terminación de la entrevista: -----
Mes Día Año

Número de Código del Encuestador

Nombre y dirección del entrevistado:

Nombre

Dirección

Ciudad/Pueblo/Localidad

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

	ENCUESTADOR
	PERSONA ENCUEST.
	PERSONA ENTREV.
	VIVIENDA
	U.S.
	U.P.
	SECC. O PARTIDO
	ZONA

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

ESTUDIO EN COLABORACION INTERNACIONAL
DE
UTILIZACION DE RECURSOS MEDICOS

Cuestionario de Adultos

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA
DE LA REPUBLICA ARGENTINA

TRIMEST.	CARPETA Nº			PERSONA ENTREV.

Hora de comienzo de la entrevista de entrevistas

Yo soy de Estamos realizando un estudio de salud en el área. Su casa salió elegida en nuestra muestra. Nos gustaría conversar con Ud. respecto de los servicios médicos, cómo los utiliza y qué piensa de ellos. Quisiera preguntarle respecto de alguna gente con quien pudo haber hablado acerca de su salud.



Durante las últimas *dos semanas (muestra calendario)* ha consultado a un médico por problemas de salud en algunos de los siguientes lugares?

No Sí → ¿Cuántas veces?

- 1a. ¿En el consultorio particular de un médico, por una mutual u obra social? 00 → 1aA.
- 1b. ¿En el consultorio particular de un médico por su cuenta? 00 → 1bA.
- 2a. ¿En el consultorio externo de un establecimiento oficial (hospital, centro de salud, instituto)? 00 → 2aA.
- 2b. ¿En el consultorio externo de un establecimiento privado por una mutual u obra social? 00 → 2bA.
- 2c. ¿En el consultorio externo de un establecimiento privado por su cuenta? 00 → 2cA.
- 2d. ¿En el consultorio externo de una mutual u obra social? 00 → 2dA.
3. ¿En el trabajo? 0 → 3A.
4. ¿En alguna otra clínica (especificar cuál)? 0 → 4A.
5. ¿En la escuela? 0 → 5A.
- 6a. ¿Por una emergencia, en la guardia o sala de primeros auxilios de un establecimiento oficial hospital, instituto, etcétera? ... 0 → 6aA.
- 6b. ¿Por una emergencia, en la guardia o sala de primeros auxilios de una mutual u obra social? .. 0 → 6bA.
- 6c. ¿Por una emergencia, en la guardia o sala de primeros auxilios de un establecimiento privado? 0 → 6cA.
7. ¿En su casa? 0 → 7A.
8. ¿En algún otro lugar? 0 → 8A.
9. ¿Por intermedio de otra persona? 0 → 9A.
10. ¿Por teléfono, excepto para hacer una cita? 0 → 10A.

(Si contestó todo que no, vaya a la 13)

(Si contestó sólo un sí, vaya a la 12)

Si hubo más de un sí, vaya a la 11)

<input type="radio"/>	Nombre
	Dirección
	Ciudad/Pueblo/Localidad
<input type="radio"/>	Nombre
	Dirección
	Ciudad/Pueblo/Localidad
<input type="radio"/>	Nombre
	Dirección
	Ciudad/Pueblo/Localidad
<input type="radio"/>	Nombre
	Dirección
	Ciudad/Pueblo/Localidad
<input type="radio"/>	Nombre
	Dirección
	Ciudad/Pueblo/Localidad

13. ¿Cuándo fue la última vez que Ud. consultó a un médico acerca de su salud? Fue...

Durante los últimos 12 meses	1	<input type="checkbox"/>	} (Vaya a la 44)
Hace más de 12 meses, o	2	<input type="checkbox"/>	
Nunca?	3	<input type="checkbox"/>	

14. Ahora quisiera preguntarle acerca de su última consulta con el médico. ¿Tenía hora para la consulta?

0	<input type="checkbox"/>	No
1	<input type="checkbox"/>	Sí
8	<input type="checkbox"/>	No recuerda, no sabe

15. Después que Ud. decidió consultar al médico (por ej., concertó una cita), ¿cuánto tuvo que esperar hasta que le consultó realmente? Fue...

En el mismo día,	0	<input type="checkbox"/>	
Más de 1 día, pero dentro de 1 semana,	1	<input type="checkbox"/>	
Más de 1 semana, pero dentro de dos,	2	<input type="checkbox"/>	
Más de 2 semanas, pero dentro del mes,	3	<input type="checkbox"/>	
Más de 1 mes, pero dentro de los 3 meses, o	4	<input type="checkbox"/>	
Más de 3 meses?	5	<input type="checkbox"/>	
No recuerda, no sabe	8	<input type="checkbox"/>	(Vaya a la 17)

16. ¿Fue esta espera más larga de lo que Ud. deseaba?

0	<input type="checkbox"/>	No
1	<input type="checkbox"/>	Sí
8	<input type="checkbox"/>	No sabe, no recuerda

17. A veces la gente consulta a un médico porque lo necesita por razones de trabajo, para la escuela, por seguros o por otros trámites. ¿Fue esta consulta por alguna razón semejante a las mencionadas?

0	<input type="checkbox"/>	No
1	<input type="checkbox"/>	Sí
8	<input type="checkbox"/>	No sabe, no recuerda

18. ¿Le sugirió alguien que realizara esa consulta?

0	<input type="checkbox"/>	No (Vaya a la 30)
1	<input type="checkbox"/>	Sí
8	<input type="checkbox"/>	No recuerda, no sabe (Vaya a la 30)

→ ¿Fue alguna de las siguientes personas?

	No	Sí		
19. ¿El mismo médico?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
20. ¿Otro médico?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
21. ¿Una Enfermera en el consultorio particular de un médico (sanatorio) (clínica) o en el consultorio externo de un (hospital) (clínica)?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>

22. ¿Una enfermera en el trabajo? 0 1
23. ¿Alguna otra enfermera? 0 1
24. ¿Una partera? 0 1
25. ¿Un miembro de su familia o pariente? 0 1
26. ¿Un amigo o vecino? 0 1
27. ¿Su superior o supervisor? 0 1
28. ¿Un sacerdote, pastor o rabino? 0 1
29. ¿Alguna otra persona lo sugirió? 0 1

→ 29A) ¿Quién fue?

30. ¿Cuál fue la principal razón de esa consulta?

- Un malestar, enfermedad ... 0 } (Vaya a la 30A)
- Un accidente 0 }
- Un certificado que no sea 1 } (Vaya a la sección 3)
- una receta 2 }
- Un control de salud, o 2 }
- por otra razón?

↓
30.A. ¿Cuál fue esa razón?

(Si corresponden las preguntas 31-34, comience por la 31; de lo contrario, marque acá y vaya a la Sec. B)

31. En ese momento lo molestaba Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8
32. En ese momento, ¿esto le dolía? Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

33. Estaba Ud. afligido o preocupado por esto Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe 8
34. Esto empezó Durante las dos últimas semanas 0
 Hace más de 2 semanas, pero dentro de 1 mes 2
 Hace más de 1 mes, pero dentro de 3 meses, o 1
 Hace más de 3 meses? 3

B

Durante aquella consulta con el médico, ¿éste o alguna persona relacionada con él hizo algo de lo siguiente?

35. (Si lo hizo telefónicamente o por medio de otra persona, omita esta pregunta) No Si
 ¿Le dio una (inyección) o vacuna? 0 1
36. ¿Le dio algún remedio o le recetó algo? 0 1
37. ¿Le extendió un certificado o llenó un formulario, que no sea una receta? 0 1
38. ¿Le sugirió que viera a otro médico? 0 1
39. ¿Le sugirió que volviera a ver al mismo médico? 0 1
40. ¿Tramitó por Ud. su internación en un (hospital) (sanatorio) (policlínico) (instituto)? 0 1
41. (Si fue una visita a la casa, una consulta telefónica, o por medio de otra persona, omita esta pregunta) Para esa consulta con el médico, tuvo que esperar en la sala de espera...
 Demasiado, o 0
 No mucho? 1
 No recuerda, no sabe 8
42. Según su opinión, ¿el médico se ocupó de Ud. un tiempo...
 Suficiente, o 0
 No bastante? 1
 No recuerda, no sabe 8
43. ¿Quedó Ud. satisfecho por esa consulta?...
 Satisfecho, o 0
 Insatisfecho? 1
 No recuerda, no sabe 8
44. ¿Tiene hora para consultar a un médico en las próximas semanas?... 0 No
 1 Si

C

Podríamos conversar ahora de otras personas con las que Ud. pudo haber hablado acerca de su salud. Durante las últimas dos semanas, ¿consultó a alguna de las siguientes personas acerca de su salud?

	No	Sí	¿Cuántas veces?
45. ¿Una partera?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	45A
46. ¿Una enfermera en el (consultorio particular de un médico) (sanatorio) (clínica) o en el consultorio externo de un hospital (clínica)?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	46A
47. ¿Una enfermera en la escuela o en el trabajo?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	47A
48. ¿Alguna otra enfermera, visitadora de higiene?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	48A
49. ¿Un óptico?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	49A
50. ¿Un pedicuro?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	50A
51a. ¿Un farmacéutico?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	51aA
51b. ¿Un químico o bioquímico?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	51bA
52. ¿Un trabajador social o asistente social?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	52A
53. ¿Un naturalista?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	53A
54. ¿Un curandero?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	54A
55. ¿Alguna otra persona que se ocupe de la salud?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	55A
56. ¿Habló Ud. con su superior sobre su salud?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	56A
57. ¿Habló Ud. con algún sacerdote, pastor o rabino sobre su salud?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	57A

D

Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud y cómo se ha sentido últimamente.

58. Durante las últimas *dos semanas*, estuvo en cama por no sentirse bien, todo o parte de algún día? [incluya días en el hospital (sanatorio) (clínica) (instituto)]

No (Vaya a la 65)

Sí

→ 58A. ¿Cuántos días en total? días

59. ¿Podría decirme cuál fue el problema?

.....

.....

.....

60. En el peor momento, ¿esto le molestó?.... Mucho, 0

Regular, 1

Poco, o 2

Nada? 3

No recuerda, no sabe. 8

61. En el peor momento, ¿le dolía? Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe. 8

62. En el peor momento, ¿estuvo Ud. afligido o preocupado? Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe. 8

63. ¿Consultó al médico acerca de esto en las últimas dos semanas?.. 0 No
 1 Sí

(Controle la página 1; si no se registró ninguna consulta, complete las secciones A y B; luego vaya a la 65)

64. Durante las dos últimas semanas, ¿le hubiera gustado consultar a un médico acerca de esto?..... 0 No (Vaya a la 65)
 Sí

↳ 64A. La principal razón por la cual no consultó al médico fue porque ...

No tuvo tiempo para ir; 1
 Era demasiada molestia ir al médico; 2
 Era demasiado caro ir al médico; o 3
 Por alguna otra razón? } (Vaya a la 65)

↳ 64B. ¿Cuál fue la principal razón?

.....

65. (Aparte de los días que Ud. estuvo en cama) ¿hubo algún (otro) día o días, en las últimas dos semanas, en los cuales no pudo desarrollar su actividad habitual por no sentirse bien?... 00 No (vaya a la 72)
 Sí

↳ 65A. ¿Cuántos días en total? días

66. ¿Podría decirme cuál fue ese problema?.....
 Las mismas razones por las cuales estuvo en cama 00 (Vaya a la 72)

.....

67. En el peor momento, ¿esto le molestó? Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe 8
68. En el peor momento, ¿le dolió? Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe 8
69. En el peor momento, ¿estuvo afligido o preocupado? Mucho, 0
 Regular, 1
 Poco, o 2
 Nada? 3
 No recuerda, no sabe 8
70. ¿Consultó al médico por este problema durante las dos últimas semanas? 0 No
 1 Sí

(Confronte con página 1; si no se registró ninguna visita, complete las secciones A y B; luego vaya a la 72)

71. ¿Durante las dos últimas semanas hubiera querido consultar a un médico acerca de esto? 0 No (Vaya a la 72)
 Sí

→ 71A. La principal razón por la cual no consultó a un médico fue porque...

- | | | |
|--|----------------------------|------------------|
| No tuvo tiempo para ir; .. | 1 <input type="checkbox"/> | } (Vaya a la 72) |
| Era demasiada molestia ir al médico; | 2 <input type="checkbox"/> | |
| Era demasiado caro ir al médico; o | 3 <input type="checkbox"/> | |
| Por alguna otra razón? ... | <input type="checkbox"/> | |

→ 71B. ¿Cuál fue la principal razón?

.....

.....

72. (Aparte de esto) ¿durante las últimas dos semanas le pareció que algo más no andaba bien en su salud? 0 No (Vaya a la 79)
 1 Sí

73. Podría decirme cuál fue el problema?

.....
.....
.....

74. En el peor momento, ¿esto le molestó? Mucho, 0
Regular, 1
Poco, o 2
Nada? 3
No recuerda, no sabe 8
75. En el peor momento, ¿le dolió? Mucho, 0
Regular, 1
Poco, o 3
Nada? 2
No recuerda, no sabe 8
76. En el peor momento, estuvo afligido o preocupado? Mucho, 0
Regular, 1
Poco, o 2
Nada? 3
No recuerda, no sabe 8

77. ¿Consultó al médico por este problema durante las dos últimas semanas? 0 No
1 Sí

(Confronte con página 1; si no se registró ninguna visita, complete las secciones A y B; luego vaya a la 79)

78. ¿Durante las últimas dos semanas hubiera querido consultar a un médico acerca de esto? 0 No (Vaya a la 79)

Sí

78A. La principal razón por la cual no consultó a un médico fue porque...

8 No recuerda, no sabe

↓
(Vaya a la 79)

No tuvo tiempo para ir; .. 1

Era demasiada molestia

ir al médico; 2

Era demasiado caro ir al

médico; o 3

Por alguna otra razón ..

} (Vaya a la 79)

→ 78B. ¿Cuál fue la principal razón?

.....
.....

79. ¿Tiene alguna incapacidad o impedimento físico? 0 No (Vaya a la 82)
 1 Sí
 8 No sabe (Vaya a la 82)

80. ¿Podría decirme cuál es?

.....

.....

81. Esto afecta su capacidad de (trabajo habitual) (conurrencia a la escuela)? 0 No
 1 Sí
 8 No sabe

82. (Aparte de esto) ¿tiene algún problema de salud de larga duración o enfermedad crónica? 0 No (Vaya a la Sección E)
 1 Sí
 8 No recuerda, no sabe (Vaya a la Secc. E)

83. ¿Podría decirme cuál es?

.....

.....

84. ¿Esto afecta su capacidad de (trabajo habitual) (conurrencia a la escuela)? 0 No
 1 Sí
 8 No sabe

E

Ahora quisiéramos hablar con Ud. sobre sus visitas al dentista. Durante el último mes (muestre el calendario) ¿ha (hablado con) (consultado) (visitado) un dentista por sus dientes, encías o boca en alguno de los siguientes lugares?

- | | No | Sí | ¿Cuántas veces? |
|--|----------------------------|--------------------------|-----------------|
| 85a. ¿En el consultorio particular de un dentista, por una mutual u obra social? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 85aA. |
| 85b. ¿En el consultorio particular de un dentista por su cuenta? ... | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 85bA. |
| 86a. ¿En el consultorio externo dental de un establecimiento oficial (hospital, centro de salud, instituto, etc.)? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 86aA. |
| 86b. ¿En el consultorio externo dental de un establecimiento privado por una mutual u obra social? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 86bA. |
| 86c. ¿En el consultorio externo dental de un establecimiento privado por su cuenta? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 86cA. |
| 86d. ¿En el consultorio externo dental de una mutual u obra social? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 86dA. |
| 87. ¿En el trabajo? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 87A. |
| 88. ¿En la escuela? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 88A. |
| 89. ¿En algún otro lugar que no sea por teléfono? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 89A. |
| 90. ¿A través de otra persona? | 0 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → 90A. |

91. ¿Por teléfono, excepto para pedir hora? 0 91A. _____

(Si contesta todo que no, vaya a la 94)
(Si hubo sólo un sí, vaya a la 93)
(Si hubo más de un sí, vaya a la 92)

92. ¿Cuál de éstas fue la más reciente?... 0 85 1 86 2 87 3 88 4 89 5 90 6 91

93. ¿Cuál es el nombre y dirección del dentista, con el que Ud. más recientemente (habló) (consultó) (visitó)?
[Si no sabe el nombre y/o dirección del dentista, registre el nombre y dirección del (hospital) (clínica)]

.....	} (Vaya a la 95)
Nombre	
.....	
Dirección	}
.....	
Ciudad/pueblo/localidad	}

94. ¿Cuándo fue la última vez que Ud. (habló) (consultó) (visitó) un dentista?

Durante los últimos 12 meses,	1 <input type="checkbox"/>	} (Vaya a la Sección F)
Hace más de 12 meses, o	2 <input type="checkbox"/>	
Nunca?	3 <input type="checkbox"/>	

95. Ahora quisiera preguntarle acerca de su última (conversación) (consulta) (visita) con el dentista. ¿Tenía hora para esa (conversación) (consulta) (visita)?

0 <input type="checkbox"/>	No
1 <input type="checkbox"/>	Sí

96. ¿Cuál fue la principal razón de esa (conversación) (consulta) (visita)? Fue por:

Un problema de los dientes, encías, dentadura,	0 <input type="checkbox"/>	(Vaya a la 96A)
Un control o limpieza de sus dientes,	1 <input type="checkbox"/>	} (Vaya a la 100)
Para que le den un formulario o certificado, que no sea una receta, o	2 <input type="checkbox"/>	
Por alguna otra razón?	<input type="checkbox"/>	

→ 96A. ¿Cuál fue esa razón?

.....
.....

(Si corresponden las preguntas 97-99, vaya a la 97; de lo contrario, marque acá y vaya a la 100)

97. En el momento de esta (conversación) (consulta) (visita) ¿lo molestaba?...

- Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

(Vaya a la 99)

98. ¿Cuándo comenzó a sentir esta molestia? Fue...

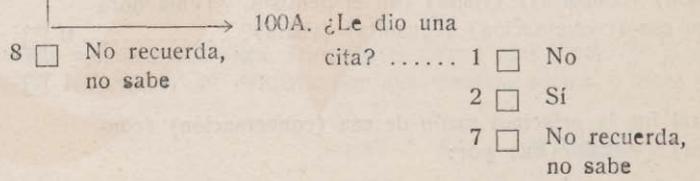
- Durante las últimas 2 semanas, 0
- Más de 2 semanas, pero durante el último mes, .. 1
- Más de 1 mes, pero durante dos 3 últimos meses, o 2
- Más de 3 meses? 3

99. Antes de esta (conversación) (consulta) (visita) ¿esto le dolía?...

- Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

100. En ese momento, ¿el dentista le sugirió que Ud. tuviera otra (conversación) (consulta) (visita)?

- 0 No
- 1 Sí



101. (Si el contacto se realizó por teléfono o por intermedio de otra persona, omitir la pregunta) En esa (conversación) (consulta) (visita) con el dentista, ¿tuvo que esperar en la sala de espera...

- Demasiado, o 0
- No mucho? 1
- No recuerda, no sabe 8

102. Según su opinión, ¿el dentista se ocupó de Ud...

- Suficiente tiempo, o 0
- No bastante? 1
- No recuerda, no sabe 8

103. En esa (conversación) (consulta) (visita) ¿quedó Ud. ...

- Satisfecho, o 0
- Insatisfecho? 1
- No recuerda 8

104. Durante el último mes, notó Ud. que algo no andaba bien en sus dientes o encías?

0 No (Vaya a la 112)

1 Sí

→ ¿Fue por alguna de las siguientes causas?

- | | No | Sí |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 105. ¿Un dolor de muelas? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 106. ¿Una carie? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 107. ¿Un problema con las encías? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 108. ¿Un problema con los puentes o dientes postizos? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |

109. En el peor momento, (esto) (alguno de éstos) ¿le molestó?...

- Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

110. En el peor momento, (esto) (alguno de éstos) ¿le dolió?...

- Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

111. Durante el último mes, ¿tuvo alguna (conversación) (consulta) (visita) con el dentista sobre (esto) (alguno de éstos)?

No

0 Sí

→ 111A. Durante el último mes, ¿hubiera querido (hablar) (visitar) (consultar) al dentista acerca de (esto) (alguno de éstos)?

- 1 No
- 2 Sí

(Controle 85-91. Si no se registró ninguna visita, complete la Sección E; después vaya a la 11)

112. ¿Tiene Ud. una cita para ver al dentista en el próximo mes? 0 No
 1 Si

113. ¿Cuántas muelas o dientes permanentes perdió o se ha extraído?... Ninguno 00 (Vaya a la Sec. G)

Menos de la mitad ... 0 113A. ¿Tiene Ud. algún diente o muela postizo, dentadura parcial, puente? 01 No } (Vaya a la Sec. G)
 02 Sí }

La mitad o más, o ... 0 113B. ¿Tiene Ud. algún diente o muela postizo, dentadura parcial, puente? 03 No (Vaya a la Sec. G)
 Sí

Todos? 0 ←

No sabe 0 113C. ¿Tiene Ud. dentadura postiza inferior o superior?.. 04 No } (Vaya a la Sec. G)
 05 Sí }

113D. ¿Tiene Ud. algún diente o muela postizo, dentadura parcial, puente? 06 No (Vaya a la Sec. G)
 Sí

113E. ¿Tiene Ud. dentadura postiza inferior o superior? .. 07 No (Vaya a la Sec. G)
 Sí

113F. ¿Tiene Ud. un juego completo de dientes implantados superior e inferior?.. 08 No } (Vaya a la Sec. G)
 09 Sí }

113G. ¿Tiene Ud. algún diente o muela postizo, dentadura parcial, puente? 10 No (Vaya a la Sec. G)
 Sí

113H. ¿Tiene Ud. dentadura postiza inferior o superior? .. 11 No } (Vaya a la Sec. G)
 12 Sí }

G

Ahora vamos a hablar de sus internaciones en el (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto).

114. En los últimos 12 meses (muestre calendario),

¿estuvo Ud. internado en un (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto) durante una noche o más?..

0 No (Vaya a la 128)

Sí

→ 114A. ¿Cuántas veces? veces

→ ¿Cuántas noches estuvo en...

115. ¿En la más reciente internación?..... noches

125. En ese momento, estaba Ud. afligido o preocupado por esto?...

- Mucho, 0
- Regular, 1
- Poco, o 2
- Nada? 3
- No recuerda, no sabe 8

126. Después de disponer lo necesario para su internación, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ir al (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)? Fue...

- Un día o menos, 0
- Más de un día, pero dentro de una semana, .. 1
- Más de una semana, pero dentro de dos, 2
- Más de dos semanas, pero dentro de un mes, .. 3
- Más de un mes, pero dentro de 3 meses, o ... 4
- Más de tres meses? 5
- No recuerda, no sabe 8

127. Cuando se internó, ¿provenía de otro (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)?

- 0 No
- 1 Sí

¿Cuál es el nombre y dirección de este (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)?

.....
Nombre

.....
Dirección

.....
Ciudad/pueblo/localidad

128. Durante esos mismos 12 meses, ¿estuvo internado por menos de un día, en un (hospital) (clínica) (sanatorio) (instituto)?

- 0 No (*Vaya a la Sección H*)
- Sí

→ 128A. ¿Cuántas veces? veces

129. ¿En qué fecha fue la última internación?

.....
Mes

.....
Día

.....
Año

130. ¿Cuál es el nombre y dirección del (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto) donde se internó en esta oportunidad?

Nombre

Dirección

Ciudad/pueblo/localidad

131. La principal razón de la más reciente internación fue...

Un malestar o enfermedad, o accidente, 0 (Vaya a la 131A)

Un control de salud o análisis, o 1 (Vaya a la 135)

Alguna otra razón?

→ 131A. ¿Cuál fue la razón? Un parto 2 (Vaya a la 136)

132. En el momento de la internación, ¿esto lo molestaba?.

Mucho, 0

Regular, 1

Poco, o 2

Nada? 3

No recuerda, no sabe 8

133. En el momento de la internación, ¿le dolía?...

Mucho, 0

Regular, 1

Poco, o 2

Nada? 3

No recuerda, no sabe 8

134. En ese momento, ¿estaba afligido o preocupado por esto?...

Mucho, 0

Regular, 1

Poco, o 2

Nada? 3

No recuerda, no sabe 8

135. ¿Después de disponer lo necesario para su internación, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ir al (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)?...
- Un día o menos, 0
- Más de un día, pero dentro de una semana, 1
- Más de una semana, pero dentro de dos, 2
- Más de dos semanas, pero dentro de un mes, 3
- Más de un mes, pero dentro de 3 meses, o 4
- Más de 3 meses? 5
- No recuerda, no sabe 8
136. Cuando se internó, ¿provenía de otro (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)? 0 No
 1 Sí

¿Cuál es el nombre y dirección de este (hospital) (sanatorio) (clínica) (instituto)?

.....

Nombre

.....

Dirección

.....

Ciudad/pueblo/localidad

H

137. Hablaremos ahora sobre el modo habitual en que Ud. requiere atención médica. ¿Tiene un *médico de cabecera* o *médicos* con los cuales Ud. (habla) (consulta) (visita) cuando necesita ayuda o consejo sobre su salud? 0 No
 1 Sí (Vaya a la 140)
- 137A. ¿Tiene un *lugar especial* donde va para (hablar) (consultar) (visitar) un médico cuando necesita ayuda o consejo acerca de su salud? 2 No (Vaya a la Sección 1)
 1 Sí
138. ¿Cuál es el nombre y dirección de ese lugar?

.....

Nombre

.....

Dirección

.....

Ciudad/pueblo/localidad

139. ¿En ese lugar hay algún *médico especial* al cual (habla) (consulta) (visita) acerca de su salud? 0 Sí } (Vaya a la 142)
 1 No }

140. ¿Podría Ud. darme sus nombres y direcciones?

A.	B.
<i>Nombre</i>	<i>Nombre</i>
.....
<i>Dirección</i>	<i>Dirección</i>
.....
<i>Ciudad/pueblo/localidad</i>	<i>Ciudad/pueblo/localidad</i>

(Si es un solo médico, vaya a la 142)

141. ¿Con cuál de ellos (habla) (consulta) (visita) sobre la mayoría de sus problemas de salud?

- A. (de la 140) 0
B. (de la 140) 1
Ambos 2
No sabe 8 (Vaya a la Sección I)

142. ¿Cuánto hace desde la última vez que estuvo allí? (con cualquiera de: los dos) Hace...

- Dos semanas o menos, 0
Más de dos semanas, pero menos de 12 meses, 1
Hace más de doce meses, o 2
Nunca? 3

143. Habitualmente, ¿cuánto tiempo le lleva llegar hasta este (médico) (lugar)?

- Menos de 15 minutos, 0
Más de 15 minutos, pero dentro de media hora, 1
Más de 30 minutos, pero dentro de una hora, o 2
Más de una hora? 3
No sabe, no recuerda 8

144. Desde su punto de vista, ¿la ubicación es...

- Conveniente, o 0
Inconveniente? 1
No recuerda, no sabe 8

145. Las horas en las que puede consultar a este médico (en su lugar de trabajo) ¿le resultan

- Conveniente, o 0
Inconveniente 1
No recuerda, no sabe 8

I

Aparte de todo esto, me gustaría preguntarle sobre algunos otros aspectos acerca de su salud.

146. Habitualmente, ¿arranca/expectora flema de pecho al levantarse de mañana en invierno? 0 No
1 Sí
147. Habitualmente, ¿arranca/expectora flema de pecho durante el día o a la noche en invierno? 0 No (Vaya a la 149)
1 Sí
148. ¿Arranca/expectora flema la mayoría de los días o noches durante un lapso de tres meses por año? 0 No (Vaya a la 149)
1 Sí
149. Durante los últimos tres años, ¿ha tenido un período de tos y flema (en aumento) que haya durado tres semanas o más?
0 No (Vaya a 150)
1 Sí (Vaya al cuadro)
- 149A. Durante los últimos tres años, ¿ha tenido un período de tos y flema (en aumento) que haya durado tres semanas o más?
2 No } (Vaya al cuadro)
3 Sí }

150. ¿Ha tenido alguna vez dolor o molestia en el pecho? No
0 Sí (Vaya a la 151)
- 150A. ¿Ha sentido alguna vez opresión o peso en el pecho? 2 No (Vaya a la 156)
1 Sí
151. ¿Lo siente cuando camina cuesta arriba o apresuradamente?
(Ponga sí, si el dolor o molestia aparece aunque sea un solo caso).. 0 No (Vaya a la 155)

- Sí → 151A. ¿Lo siente cuando camina a paso normal, en terreno llano? 1 No } (Vaya a la 152)
2 Sí }
- ¿Nunca camina apresuradamente? } 151B. ¿Lo siente cuando camina a paso normal en terreno llano? 3 No (Vaya a la 155)
4 Sí }

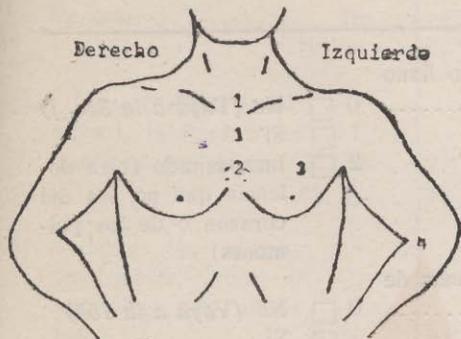
152. ¿Qué hace si lo siente mientras camina? (marque en se detiene o camina más despacio, si la persona continúa caminando después de tomar medicamentos vasodilatadores tales como perlas sublinguales)
- Se detiene o camina más despacio, o 0
Sigue adelante 1 (Vaya a la 155)

153. Si se detiene, ¿qué pasa con el dolor, opresión o peso en el pecho?
- Calma, o
No calma 0 (Vaya a la 155)

- 153A. ¿En cuánto tiempo?
- En 10 minutos o menos, o 2
Más de 10 minutos 1 (Vaya a la 155)

154. ¿Podría decirme dónde lo sintió? (Indique el lugar en el gráfico)

- 1. Esternón (superior o medio) 00
- 2. Esternón (inferior) 01
- 3. Costado izquierdo, parte anterior del tórax 02
- 4. Brazo izquierdo 03
- 5. Otro 04 (Si otros, marque en el diagrama)



(Para codificadores: Combinaciones del código)

05-1,2	11-2,5	17-1,2,5	23-2,4,5	29-2,3,4,5
06-1,3	12-3,4	18-1,3,4	24-3,4,5	30-1,2,3,4,5
07-1,4	13-3,5	19-1,3,5	25-1,2,3,4	
08-1,5	14-4,5	20-1,4,5	26-1,2,3,5	
09-2,3	15-1,2,3	21-2,3,4	27-1,2,4,5	
10-2,4	16-1,2,4	22-2,3,5	28-1,3,4,5	

154A. ¿Lo sintió en alguna otra parte? No
 Sí

(Anote en 154 información adicional) ←

155. ¿Ha sentido este (dolor o molestia) (opresión) en el pecho en los últimos tres meses? 0 No
 1 Sí (Vaya al cuadro)

156. ¿Ha tenido alguna vez dolor de articulaciones? 0 No (Vaya a la 157)
 Sí

156A. ¿Ha sentido ese dolor en los últimos tres meses? 1 No (Vaya a la 157)
 2 Sí

157. ¿Se despierta con rigidez o dolor en las articulaciones o en los músculos? 0 No (Vaya a la 159)
 1 Sí

158. ¿Cuánto dura?
 Menos de 10 minutos, . 0
 Entre 10 minutos y media hora, o 1
 Más de 30 minutos?.. 2

159. ¿Ha tenido alguna vez artritis o reumatismo o alguna otra enfermedad de ese tipo? 0 No
 1 Sí

157A. ¿Se despierta con rigidez o dolor en las articulaciones o en los músculos? 0 No (Vaya a la 159A)
 1 Sí

158A. ¿Cuánto dura?
 Menos de 10 minutos, 0
 Entre 10 minutos y media hora, o 1
 Más de 30 minutos?.. 2

159A. ¿Ha tenido alguna vez artritis o reumatismo o alguna otra enfermedad de ese tipo?.. 0 No
 1 Sí

160. ¿Se le hinchan alguna vez las articulaciones? 0 No
1 Sí
(Vaya a la 161)

160A. ¿Se le hinchan alguna vez las articulaciones? 0 No
1 Sí { (Vaya al cuadro)

161. ¿Está molesto por falta de aliento cuando camina por terreno llano o cuando sube una cuesta? 0 No (Vaya a la Sec. J)
1 Sí
2 Incapacitado (otra dolencia que no sea del corazón o de los pulmones)

162. ¿Queda Ud. sin aliento cuando camina junto con otras personas de su edad, en un terreno llano? 0 No (Vaya a la 163)
1 Sí

162A. ¿Tiene que detenerse para tomar aliento cuando camina con su propio paso sobre terreno llano? 1 No
2 Sí

163. ¿Ha tenido este mal durante los últimos tres meses? 0 No (Vaya a la Sec. J)
1 Sí (Vaya al cuadro)

CUADRO

	A. Flema	B. Pecho (dolor opresión)	C. Dolor en las articulaciones	D. Falta de aliento
Ahora le haremos algunas preguntas acerca de (flema) (dolor de pecho) (opresión) (dolor de las articulaciones) (falta de aliento).				
104. Durante los últimos tres meses, esto (flema) (dolor de pecho, opresión) (dolor en las articulaciones) (falta de aliento) le molestó...	164.	170.	176.	182.
(0) Mucho,	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
(1) Regular,	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
(2) Poco, o	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
(3) Nada?	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(8) No sabe, no recuerda	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
165. En los últimos tres meses, esto le preocupó o afligió...	165.	171.	177.	183.
(0) Mucho,	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
(1) Regular,	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
(2) Poco, o	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
(3) Nada?	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(8) No sabe, no recuerda	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

CUADRO

	A. Flema	B. Pecho (dolor opresión)	C. Dolor en las articulaciones	D. Falta de aliento
166. ¿(Habló) (consultó) (visitó) un médico acerca de esto? No... (0) Sí ...	166. <input type="checkbox"/> No 0 <input type="checkbox"/> Sí (Vaya a la 167)	172. <input type="checkbox"/> No 0 <input type="checkbox"/> Sí (Vaya a la 173)	178. <input type="checkbox"/> No 0 <input type="checkbox"/> Sí (Vaya a la 179)	184. <input type="checkbox"/> No 0 <input type="checkbox"/> Sí (Vaya a la 185)
166A. ¿Quiso (hablar) (consultar) (visitar) a un médico acerca de esto? (2) No... (1) Sí ...	2 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/> Sí	2 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/> Sí	2 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/> Sí	2 <input type="checkbox"/> No 1 <input type="checkbox"/> Sí
167. Durante los mismos tres meses, ¿tomó o usó algo para aliviar esto? (0) No... Sí ...	167. 0 <input type="checkbox"/> (Vaya a 168) <input type="checkbox"/> (Pregunte cuántos)	173. 0 <input type="checkbox"/> (Vaya a 174) <input type="checkbox"/> (Pregunte cuántos)	179. 0 <input type="checkbox"/> (Vaya a 180) <input type="checkbox"/> (Pregunte cuántos)	185. 0 <input type="checkbox"/> (Vaya a 186) <input type="checkbox"/> (Pregunte cuántos)
167A. ¿Esto fue recetado o sugerido por un médico? (1) Nada recetado (2) Sí, en parte recetado (3) Sí, todo recetado (8) No recuerda, no sabe.....	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
168. Durante los mismos tres meses, ¿cuántos días o parte del día tuvo que guardar cama por esta causa, incluyendo los días que estuvo en un (hospital) (clínica), etc.?	168. días	174. días	180. días	186. días
169. Durante los mismos tres meses, ¿cuántos días en total este problema le impidió hacer las cosas que usualmente hace?	169. días (Vuelva a la 150)	175. días (Vuelva a la 156)	181. días (Vuelva a la 161)	187. días (Vuelva a la Sección J)

Ahora algunas preguntas acerca de sus hábitos de fumador.

188. ¿Fuma cigarrillos?

No Sí

188A. ¿Alguna vez fumó regularmente, es decir, por lo menos un cigarrillo por día, durante más de un año? ...

0 Sí
1 No

(Vaya a la Sección K)

188B. ¿Cuántos cigarrillos fuma por día en término medio?

de 1 a 4, 2
entre 5 y 14, 3
entre 15 y 24, 4
más de 25 5

(Vaya a la Sección K)

K

189. ¿Cuándo fue la última vez que sin estar enfermo (o embarazada) se hizo hacer un examen general? Fue...

- | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------|
| En las últimas semanas, | 0 | <input type="checkbox"/> | } (Vaya a la 192) |
| Hace más de 2 semanas, pero dentro de 12 meses, | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| Hace más de 12 meses, o | 2 | <input type="checkbox"/> | |
| Nunca? | 3 | <input type="checkbox"/> | |
| No recuerda, no sabe | 8 | <input type="checkbox"/> | |

190. ¿Este examen médico general se realizó en...

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Un consultorio particular de un médico (clínica) sanatorio), | 0 | <input type="checkbox"/> |
| Un consultorio externo de un (hospital) (clínica), | 1 | <input type="checkbox"/> |
| En el trabajo, | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Alguna otra clínica, | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Una escuela, o | 4 | <input type="checkbox"/> |
| En alguna otra parte? | 5 | <input type="checkbox"/> |

191. ¿Necesitaba este examen por motivos de trabajo, escuela, seguro, certificado o alguna otra razón de este tipo?

0	<input type="checkbox"/>	No
1	<input type="checkbox"/>	Si

192. ¿Cuándo fue la última vez que se vacunó o se inmunizó para prevenir una enfermedad?...

- | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------------|
| En las últimas dos semanas, | 0 | <input type="checkbox"/> | } (Vaya a la Sección L) |
| Hace más de 2 semanas, pero dentro de 12 meses, | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| Hace más de 12 meses, o | 2 | <input type="checkbox"/> | |
| Nunca? | 3 | <input type="checkbox"/> | |
| No recuerda, no sabe | 8 | <input type="checkbox"/> | |

193. ¿Fue esta inmunización, vacunación o inyección dada...

- | | | |
|---|-----|--------------------------|
| En el consultorio privado de un médico (sanatorio) (clínica) (instituto), | 0 | <input type="checkbox"/> |
| En el consultorio externo de un hospital (instituto) | 1 | <input type="checkbox"/> |
| En el trabajo, | 2 | <input type="checkbox"/> |
| En alguna otra clínica, | 3 | <input type="checkbox"/> |
| En la escuela, | 4 | <input type="checkbox"/> |
| En una farmacia, o | 5a. | <input type="checkbox"/> |
| En algún otro lugar? | 5b. | <input type="checkbox"/> |

L

Ahora le haremos algunas preguntas acerca de su vista.

194. ¿Cuándo se hizo controlar la vista por última vez?

- Durante las últimas dos semanas, 0
 - Hace más de dos semanas, pero dentro de 12 meses, 1
 - Hace más de 12 meses, o 2
 - Nunca? 3
- } (Vaya a la 196)

195. ¿Dónde realizó este control? Fue...

- En el consultorio particular de un médico (sanatorio) (clínica), 0
- En el consultorio particular de un oftalmólogo, 1
- En el consultorio externo de un (hospital) (clínica), 2
- En el trabajo, 3
- En alguna otra clínica, 4
- En la escuela, o 5
- En alguna otra parte? 6

196. Usa anteojos o lentes de contacto para ver mejor o corregir algún defecto?

- 0 No (Vaya a la 198)
- 1 Sí

196A. ¿Se los recetó por primera vez un médico?

- 1 No
- 2 Sí

197. ¿Tiene algún problema de visión aun usando lentes/anteojos?

- 0 No
- 1 Sí

198. ¿Tiene problemas para ver el diario (sin anteojos)?

No → 198A. ¿Tiene problemas para reconocer algún amigo que pasa por la vereda de enfrente

- (sin anteojos)? 0 No } (Vaya a la 199)
1 Sí

Sí → 198B. ¿Tiene problemas para reconocer algún amigo que pasa por la vereda de enfrente

- (sin anteojos)? 2 No
3 Sí

N

Ayer o anteayer ¿tomó o usó algunas de las siguientes medicinas, ungüentos, píldoras?

	¿Cuántas clases diferentes?		¿Cuántas clases de ellas fueron recetadas o sugeridas por el médico?
	No	Sí	
207. ¿Calmantes, tales como aspirina?...	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 207A. 208.
209. ¿Remedios para la tos?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 209A. 210.
211. ¿Otro tipo de medicinas para resfrios?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 211A. 212.
213. ¿Ungüentos para la piel, lociones pomadas?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 213A. 214.
215. ¿Laxantes o cualquier otra medicina, remedios para el estómago?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 215A. 216.
217. ¿Píldoras o remedios para dormir?..	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 217A. 218.
219. ¿Vitaminas o tónicos?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 219A. 220.
221. ¿Tranquilizantes, sedantes?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 221A. 222.
223. ¿Medicinas para el corazón o la presión?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 223A. 224.
225. (Sólo para mujeres entre los 18 y 50 años de edad) ¿píldoras anticonceptivas?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 225A. 226.
227. ¿Antibióticos?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 227A. 228.
229. ¿Corticoides?	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 229A. 230.

231. Durante esos mismos dos días, es decir, ayer y anteayer, ¿tomó algún otro tipo de medicinas, píldoras, o usó ungüentos, lociones no mencionadas antes?

0 No (Vaya a la Sección O)
 Sí

↓
 231A. ¿Cuántas clases distintas de esas medicinas usó o tomó? Clases

232. ¿Cuántas clases diferentes de esas medicinas fueron recetadas o indicadas por un médico? Clases

O

Ahora, algo ligeramente diferente. Nos interesa saber qué piensa Ud. de la salud y del cuidado de la misma. Le formularé algunas preguntas ante las cuales algunas personas responden que sí y otras que no. Dígame, por favor, cuál es su opinión.

	No	Sí	No sabe
233. Si necesita ayuda médica de noche, ¿piensa que es fácil que un médico vaya a su domicilio?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
234. ¿Diría Ud. que los medicamentos que recetan los médicos son mejores que los remedios caseros?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
235. ¿Diría Ud. que encuentra muchas dificultades para ver un médico?..	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
236. Cuando Ud. va al médico, ¿cree que él debe darle a Ud. explicaciones y/o detalles sobre la revisión y tratamiento que le está haciendo?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
237. ¿Cree Ud. que, si sigue los consejos de los médicos, se enfermará menos?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

	<i>No</i>	<i>Sí</i>	<i>No sabe</i>
238. ¿Duda Ud. a menudo de las cosas que los médicos afirman que pueden hacer?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
239. ¿Diría Ud. que, cuando la gente va a ver un médico, tiene generalmente que esperar mucho para ser atendido?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
240. ¿Diría Ud. que es mejor probar con varios médicos hasta dar con el que le proporcionará la mejor atención?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
241. ¿Cree Ud. que el médico es quien, en la mayoría de las enfermedades, puede ayudar más cuando se está enfermo?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
242. ¿Piensa Ud. que le es fácil concurrir en los horarios en que los médicos atienden?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
243. ¿Cree Ud. que los médicos pueden prevenir la mayoría de las enfermedades serias?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
244. ¿Piensa Ud. que cuando va al médico sería conveniente a veces sugerirle tratamientos distintos de los que él prescribe?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
245. Cuando piensa que se está enfermado, ¿le reconforta hablar con alguien acerca de ello?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
246. Cuando comienza a mejorar, ¿le molesta que otras personas dejen de hacer las cosas que hacían por Ud.?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Si las siguientes cosas le ocurrieran a Ud. ¿(hablaría) (consultaría) (visitaría) a un médico por ello?...

247. ¿Dolor de cabeza leve que dura una semana?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
248. ¿Problemas para llevarse bien con la gente?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
249. ¿Mareos varias veces al día?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
250. ¿Sangre de la nariz que dura un día?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
251. ¿Dolor de pecho varias veces al día?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
252. ¿Preocupaciones por cosas que la mayoría de la gente cree que son de poca importancia?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
253. ¿Dificultades para dormirse durante una semana?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
254. ¿Cansado sin razón durante una semana?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Ahora algunas preguntas acerca de usted.

255. ¿Se desgasta (agota) preocupándose por su salud?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
256. ¿Tiene a menudo latidos violentos de corazón?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
257. ¿Su corazón late muy rápido con frecuencia?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
258. ¿Tiene a menudo presión o dolor de cabeza que le hacen la vida imposible?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
259. ¿Se le confunden las ideas cuando tiene que hacer algo rápidamente? ..	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
260. ¿Tiene temblores frecuentemente?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
261. ¿Está Ud. constantemente excitado y/o nervioso?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
262. ¿Tiene frecuentemente pensamientos atemorizantes?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
263. ¿Tiene frecuentemente momentos en que se siente completamente fatigado o exhausto?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
264. ¿Generalmente se siente triste y deprimido?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

P

265. ¿Es Ud. afiliado titular (es la persona que paga la cuota o a la cual le descuentan del sueldo) de una (o) más mutuales u obras sociales?

- No (Vaya a 266)
- Sí
- No sabe (Vaya a la 266)

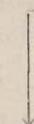


265A. ¿Cuál es el nombre de esa(s) mutuales(es) u obra(s) social(es)? (Anote el nombre de todas esas mutuales u obras sociales)

- 1
- 2
- 3
- 4

266. ¿Recibe los beneficios de una o más mutuales u obras sociales a las cuales está afiliado algún miembro de su familia?

- No *(Si contestó también no a la 265, vaya a la 270; en caso contrario, vaya a la 267)*
- Sí
- No sabe *(Si contesta no a la 265, vaya a la 270; en caso contrario, vaya a la 267)*



266A. ¿Cuál es el nombre de esa(s) mutual(es) u obras social(es)? (Anote el o los nombres)

- 1
- 2
- 3
- 4

267. ¿Esta(s) mutual(es) u obra(s) social(es) le otorga(n) algún tipo de beneficio respecto de los siguientes servicios?

	<i>Cuántas No</i>	<i>Cuántas Sí</i>	<i>Cuántas No sabe</i>
Internación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio externo para médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio externo para dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio, radiología y otros servicios auxiliares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros servicios de atención médica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál? (Especifique)

268. Habitualmente recurre o en caso de necesitarlo recurriría a los servicios que le otorga(n) esta(s) mutual(es) u obra(s) social(es) en lo que respecta a:	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No sabe</i>	<i>No tiene</i>
Internación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio externo para médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultorio externo para dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio, radiología y otros servicios auxiliares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros servicios de atención médica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Cuál? (Especificar)

269. (Si no hay ningún no en 268, vaya a la 270; si contestó que no en algún ítem de la 268, pregunte) ¿Cuál es la razón(es) por la cual no recurre a estos servicios?...	<i>Int.</i>	<i>Méd.</i>	<i>Dent.</i>			
	<i>C.E.</i>	<i>C.E.</i>	<i>Medic.</i>	<i>Lab.</i>	<i>Otros</i>	
Porque no puede elegir médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Porque debe pagar una parte de la atención y le resulta demasiado caro	<input type="checkbox"/>					
Porque la atención no es buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porque es muy complicado el trámite para tener acceso al Servicio	<input type="checkbox"/>					
Porque se debe pedir turno con mucha anticipación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguna otra razón (especificar cuál)	<input type="checkbox"/>					

Nos interesaría conocer ahora el gasto de internación, atención médica, medicamentos de Ud. y su familia. Esta información es de mucho valor para el estudio, por lo cual le pedimos que sea lo más preciso posible al recordar el gasto efectuado.

(Si contestó no en 114, omita la pregunta)

270. En su última internación (remitir a 115 y 121) ¿cuánto gastó en total incluyendo honorarios médicos, laboratorio, radiología, gastos de hotelería, etc?

GASTO DE LA FAMILIA (para preguntar al ama de casa preferentemente o al jefe de la familia)

271. En las últimas dos semanas, su familia o sea Ud. (leer el nombre de cada uno de los miembros) ¿efectuó algún gasto en:

	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No sabe</i>	<i>¿Cuánto gastó en total?</i>
Honorarios médicos (pago de consulta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honorarios de dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorio, radiología u otros servicios auxiliares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prótesis (tales como anteojos, audifono, dentadura postiza, aparatos ortopédicos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicamentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Si contestó que no a la 265, omita la 272-273 y vaya a la Sección Q)

272. El pago de la(s) mutual(es) u obra(s) social(es) a la(s) que está afiliado lo realiza a través de...

No Sí No sabe

- Un descuento directo del sueldo
- Una cuota proporcional a su sueldo
- Una cuota fija mensual
- Otro modo de pago (especificar)

273. ¿Cuánto aporta o se le descuenta para la(s) cuota(s) por los beneficios a todos los miembros de la familia y por todas las mutuales u obras sociales a las que está afiliado?



Ahora le haremos algunas preguntas acerca de Ud.

280. ¿Cuál es el último año de estudios aprobados? años (número de años que completó)

281. ¿En este momento está trabajando en uno o más trabajos que le llevan todo el día o parte de él?
 0 No
 1 Sí (Vaya a la 284)

282. ¿Está Ud. de vacaciones o tiene licencia en el trabajo por enfermedad?
 No
 0 Sí (Vaya a la 283)

282A. ¿Está Ud. en alguna de estas situaciones?

- Jubilado 1 (Vaya a la 288)
- Estudiante 2 }
- Ninguna de ellas 3 } (Vaya a la 287)

283. ¿Tuvo Ud. trabajo remunerado en las últimas dos semanas? ...
 0 No
 1 Sí

284. Si el médico dice que Ud. está inhabilitado para trabajar por una enfermedad, ¿Ud. recibe un pago igual a...

- El total de su jornal o salario, 0
- Parte de su jornal o salario, o 1
- Nada? 2 }
- No recuerda, no sabe 8 } (Vaya a la 286)

285. ¿Por cuánto tiempo (o sea cuántos días al año) recibe el pago de todo o parte de su salario?...

- Menos de 2 semanas, 1
- Más de 2 semanas, pero dentro del mes 2
- Más de 1 mes, pero dentro de 2 meses, 3
- Más de 2 meses. pero dentro de 3 meses, o 4
- Más de 3 meses? 5
- No recuerda, no sabe 8

286. Si Ud. (habla) (consulta) (visita) al médico durante las horas de trabajo, ¿Ud. recibe...

- Todo su jornal, 0
- Parte de su jornal, o 1
- Nada? 2
- No recuerda, no sabe 8

(Vaya a la 288)

287. ¿Ha trabajado Ud. alguna vez excepto en trabajos a destajo o en changas? 0 No (Vaya a la Sec. R)
..... 1 Sí

288. ¿Qué tipo de trabajo (realiza) (realizó) usualmente?

Cargo

Lugar de trabajo

Describa su trabajo

.....

.....

¿Qué ingreso mensual percibe por este trabajo? \$

(Si al encuestado le corresponden los números 1 ó 2 en el código de relación de parentesco, haga las preguntas de esta Sección; de lo contrario, vaya a la Sección S)

289. ¿Cuál de los siguientes grupos de ingreso (muestre la tarjeta) representa su ingreso total, el ingreso de toda la familia, en los últimos 12 meses, incluyendo los ingresos de cualquier fuente, por ejemplo, salarios, jornales, (seguridad social) (pensiones a la vejez) (ayudas familiares) (rentas por propiedades), etc.?

- 5 F.
- 6 G.
- 7 Rechaza
- 8 No sabe
- 1 B.
- 2 C.
- 3 D.
- 4 E.

290. Si (Ud.) (su familia) se encontrara esta semana con un gasto inesperado no relacionado con su salud de \$ 25.000.—, ¿podría Ud. pagarlo con dinero de cualquier fuente?

- Podría pagarlo 0
No podría pagarlo 1 (Vaya a la 293)
Rechazo 7 (Vaya a la 293)
No sabe 8

291. ¿Podría pagarlo de sus ahorros? 0 No
1 Sí (Vaya a la 293)
7 Rechazo (Vaya a la 293)
8 No sabe

292. ¿Podría Ud. conseguir dinero de algún otro modo? 0 No
1 Sí
7 Rechazo
8 No sabe

293. En caso de emergencia, ¿cuál sería la manera usual en que Ud. o cualquier persona que vive acá podría conseguir un médico? ...

- Haciendo venir al médico a su casa 0 (Vaya a la 294)
Yendo a lo del médico

293A. En esta emergencia, ¿cómo llegaría hasta lo del médico?

- Caminando 1
Auto propio, motocicleta o camión 2
Ambulancia 3
Omnibus, taxi u otro transporte público 4
En bicicleta (a pedal), o 5
A caballo o en otro 6
Por otros medios? 7
No sabe 8

294. En esta emergencia, ¿cuánto tardaría en llegar al médico más próximo?

- 15 minutos o menos, 0
Más de 15 minutos, pero dentro de la media hora, 1
Más de media hora, pero dentro de una hora, o 2
Más de una hora? 3
No sabe 8

S

Hora en este momento de la entrevista

(Si no hay un cuestionario ni entrevistas suplementarias): Gracias por habernos dado su tiempo y ayuda.

(Si hay un cuestionario complementario, pase a él)

(Para ser completado después de la entrevista, los ítems que siguen deben ser llenados para el estudio de WHO/IGS/MCU solamente.

295. Duración de la entrevista minutos

296. Además del entrevistado, ¿estuvo alguien presente durante alguna parte de al entrevista? 0 No (Vaya a la 298)

Sí

↓
296A. ¿Quién era?

297. ¿Por qué (estaba) (estaban) allí esa(s) persona(s)?

298. ¿Alguna persona contribuyó con su información? 0 No

1 Sí

299. ¿Hubo algunas distracciones durante la entrevista? 0 No (Vaya a la 301)

Sí

299A. ¿Fueron importantes estas distracciones? 1 No

2 Sí

300. ¿Cuáles fueron?

301. Registre sus impresiones de la entrevista

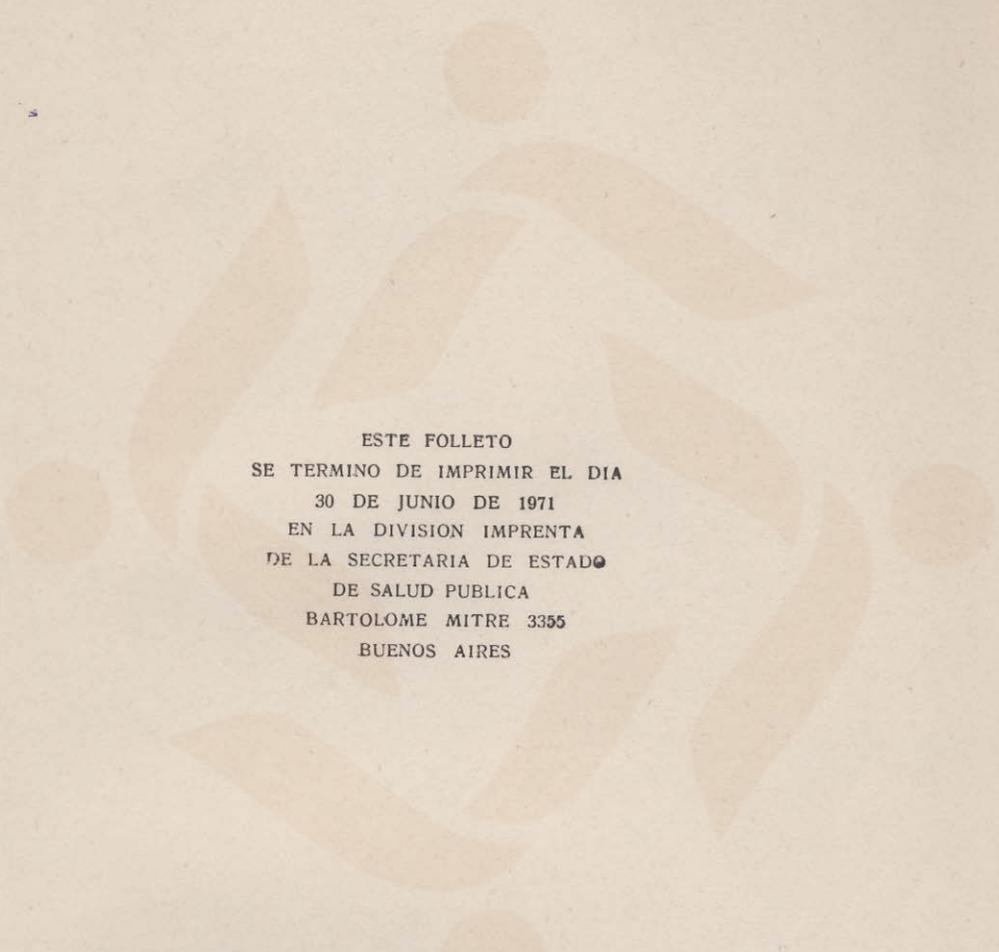
SALUD COLECTIVA
INSTITUTO DE

Nombre y dirección del encuestado

Nombre

Dirección

Ciudad/Pueblo/Localidad



ESTE FOLLETO
SE TERMINO DE IMPRIMIR EL DIA
30 DE JUNIO DE 1971
EN LA DIVISION IMPRENTA
DE LA SECRETARIA DE ESTADO
DE SALUD PUBLICA
BARTOLOME MITRE 3355
BUENOS AIRES

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA



"DOS FIGURAS"

Por Justo D. Barboza

ESTUDIO SOBRE SALUD
Y EDUCACION MEDICA

AV. CORDOBA 2351 (P. 11)
BUENOS AIRES
REPUBLICA ARGENTINA



INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA