

SECCIÓN F. USO Y ACCESIBILIDAD A SERVICIOS

SABE 2009 (ECUADOR)

HORA DE INICIO: _____

SR. ENCUESTADOR, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

F.1

¿Qué tipo de seguro de salud tiene usted?

**ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE EL ENTREVISTADO**

IESS, Seguro General 1

IESS, Seguro campesino 2

Seguro Privado 3

Seguro del ISSFA ó ISSPOL 4

Seguro Municipal 5

Ninguno 6

No sabe 8

No responde 9

**PASE a
F.3**

¿Su o sus seguro(s) cubre(n) todo, parte, o ninguno de los siguientes gastos médicos?	Todo	Parte	Ninguno	No sabe	No responde
F.2a ¿Consulta de medicina general?	1	2	3	8	9
F.2b ¿Consulta de especialista?	1	2	3	8	9
F.2c ¿Medicamentos recetados?	1	2	3	8	9
F.2d ¿Los exámenes que le manden hacer?	1	2	3	8	9
F.2e ¿Los gastos de hospitalización o internación?	1	2	3	8	9
F.2f ¿Anteojos?	1	2	3	8	9
F.2g ¿Prótesis o aparatos de apoyo? (ayudas técnicas)	1	2	3	8	9
F.2h ¿Servicios de rehabilitación? (Ej. terapia física)	1	2	3	8	9
F.2i ¿Servicio de odontología?	1	2	3	8	9
F.2j ¿Consulta homeopática?	1	2	3	8	9
F.2k En caso de estar trabajando, ¿le pagan sus licencias médicas? (cesantías por enfermedad)	1	2	3	8	9

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

F.3

¿Durante el último año (12 meses), a dónde fue cuando se sintió enfermo o cuando necesitó hacer una consulta de salud?

**ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE**

**SR. ENCUESTADOR:
SI LA PERSONA ADULTA MAYOR
RESPONDE QUE NO ESTUVO
ENFERMA, REPREGUNTE Y
VERIFIQUE LA RESPUESTA**

No estuve enfermo(a) 01 →

No hice la consulta aunque la necesité 02

PASE a
F.31**ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS:**

Hospital/MSP/IESS/FFAA/ISSPOL/PSJ .. 03

Centro de salud MSP/IESS 04

Subcentro o dispensario de salud/MSP/IESS . 05

Puesto de salud 06

Sala de emergencia en hospital público .. 07

ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS:

Hospital o Clínica /JBG/SOLCA 08

Clínica de salud privado 09

Consultorio particular 10

Sala de emergencia en hospital privado .. 11

Botica o farmacia 12

Casa de reposo (asilo) 13

Naturista 14

Otro 15

Especifique

No sabe 98

No responde 99

PASE a
F.4

F.3a

¿Por qué no fue?

**ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE**

Distancia, falta de transporte 1

No tengo tiempo 2

No tengo dinero 3

La atención no es buena 4

Otro 5

Especifique

No sabe 8

No responde 9

PASE a
F.31

F.4

Durante los últimos 4 meses,
¿cuántas veces diferentes es-
tuvo internado en un hospital,
al menos una noche?

Veces

Ninguna noche 00

No sabe 98

No responde 99

PASE a
F.11

SECCIÓN F. USO Y ACCESIBILIDAD A SERVICIOS

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas **CON UN CÍRCULO**.

F.5

En total, ¿cuántas noches estuvo internado en un hospital en los últimos cuatro meses?

Noches

No sabe 998

No responde 999

F.6

Dónde estuvo internado la última vez?

ENCIERRE CON UN
CÍRCULO SOLO UNA
RESPUESTA**ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS:**

Hospital Público MSP/IESS/FFAA/ISSPOL/PSJ 1

Centro Hospital de salud MSP/IESS 2

Sala de emergencia en hospital público 3

ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS:

Hospital Privado JBG/SOLCA 4

Clínica de salud privada 5

Sala de emergencia en hospital privado 6

Otro 7
Especifique

No sabe 8

No responde 9

F.7

¿Cuánto tiempo se demoró en llegar al hospital?

Minutos Horas

No sabe 98

No responde 99

F.8

Después de que llegó al hospital, ¿cuánto tiempo esperó para ser atendido?

Minutos Horas

No sabe 98

No responde 99

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas **CON UN CÍRCULO**.

F.9

¿Quién pagó por la hospitalización?

**ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE
ESPONTÁNEAMENTE**

Persona adulta mayor.....01

Esposo(a) / Compañero(a) 02

Hijo(a) 03

Otro familiar 04

Otra persona no familiar 05

Se atendió en institución de seguridad social . 06

Se atendió en otra institución pública 07

Lo pagó su seguro privado de gastos médicos 08

Otro 09

Especifique

No sabe 98

No responde 99

**PASE a
F.11**

F.10

¿Cuánto pagó o pagaron en forma particular por la hospitalización?

Pago total **Si la persona no pudiera dar una cifra exacta, sondee...**

Menos de \$ 200 1

\$ 201 o más, pero menos de \$ 500 2

Más de \$ 501, pero menos de \$ 1.000 3

Más de \$ 1.001, pero menos de \$ 2.000 4

Más de \$ 2.001, pero menos de \$ 50.000 5

No sabe 8

No responde 9

F.11

(No incluyendo esta internación)
¿En los últimos cuatro meses
solicitó atención médica o una
consulta médica de cualquier
tipo?

Sí 1

No 2

No sabe 8

No responde 9

**PASE a
F.30**

F.12

**En los últimos cuatro meses,
¿cuántas veces buscó atención
médica?**

Veces

No sabe..... 98

No responde 99

F.13

**La última vez que solicitó atención
médica, ¿de quién buscó atención?**

**ENCIERRE CON UN CÍRCULO
SOLO UNA RESPUESTA**

Médico 1

Enfermera 2

Boticario/Farmacéutico 3

Curandero/hierbatero/sobador/naturista . 4

Otro 5

Especifique

No sabe 8

No responde 9

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

<p>F.14</p> <p>¿Dónde recibió esta atención o consulta?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> ENCIERRE CON UN CÍRCULO SOLO UNA RESPUESTA </div>	<p>ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS:</p> <p>Hospital/MSP/IESS/FFAA/ISSPOL/PSJ 01</p> <p>Centro de salud MSP/IESS 02</p> <p>Subcentro o dispensario de salud/MSP/IESS 03</p> <p>Puestos de salud 04</p> <p>Sala de emergencia en hospital público 05</p> <p>ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS:</p> <p>Hospital o Clínica /JBG/SOLCA 06</p> <p>Centro de salud privado 07</p> <p>Consultorio particular 08</p> <p>Sala de emergencia en hospital privado 09</p> <p>Botica o farmacia 10</p> <p>Casa o domicilio del entrevistado 11</p> <p>Otro 10 <i>Especifique</i></p> <p>No sabe 98</p> <p>No responde 99</p>
<p>F.15</p> <p>¿Cuánto tiempo pasó entre que solicitó la consulta y se la dieron?</p>	<p>Días <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe 98</p> <p>No responde 99</p>
<p>F.16</p> <p>¿Cuánto tiempo demoró en llegar al lugar donde recibió la consulta?</p>	<p>Minutos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Días <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe 98</p> <p>No responde 99</p>
<p>F.17</p> <p>En el lugar de la consulta, ¿cuánto tiempo esperó para ser atendido por un profesional de la salud?</p>	<p>Minutos <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Horas <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe 98</p> <p>No responde 99</p>
<p>F.18</p> <p>¿Quién pagó por esa consulta?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE </div>	<p>Entrevistado(a) 01</p> <p>Esposo(a) / Compañero(a) 02</p> <p>Hijo(a) 03</p> <p>Otro familiar 04</p> <p>Otra persona no familiar 05</p> <p>Se atendió en institución de seguridad social 06</p> <p>Se atendió en otra institución pública gratuita.... 07</p> <p>Lo pagó su seguro privado 08</p> <p>No hubo pago 09</p> <p>No sabe 98</p> <p>No responde 99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; width: fit-content;"> PASE a F.20 </div>

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

F.19

En total, ¿cuánto pagó por esta consulta?

Pago total

Si la persona no pudiera dar una cifra exacta, sondee...

- Menos de \$ 5 1
- \$ 6 o más, pero menos de \$ 10 2
- Más de \$ 11, pero menos de \$ 30 3
- Más de \$ 31, pero menos de \$ 50 4
- Más de \$ 51, pero menos de 100 5
- No sabe 8
- No responde 9

F.20

Durante esta consulta, ¿le solicitaron algunas radiografías, exámenes de laboratorio (rayos-x, etc.)?

- Si 1
- No 2
- No sabe 8
- No responde 9

PASE a
F.25

F.20a

¿Se realizó estos exámenes?

- Si, los hizo todos 1 →
- No los hizo todos pero tiene fecha programada 2 →
- No los hizo o se hizo sólo algunos 3

PASE a
F.22PASE a
F.25

F.21

¿Por qué no se hizo (todos) los exámenes o pruebas de laboratorio (rayos-x, etc.) que le solicitaron?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE

- Atención cara / costo 1
- Costo del viaje 2
- Tiempo requerido para el viaje y la espera 3
- El problema no era grave 4
- Mi familia me necesitaba 5
- No teníamos recursos disponibles 6
- Otro 7
- Especifique
- No sabe 8
- No responde 9

PASE a
F.25

F.22

¿Dónde se hizo los exámenes o pruebas de laboratorio?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE

ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS:

- Hospital/MSP/IESS/FFAA/ISSPOL/PSJ 01
- Centro de salud MSP/IESS 02
- Subcentro o dispensario de salud/MSP/IESS 03
- Puestos de salud 04

ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS:

- Hospital o Clínica /JBG/SOLCA 05
- Centro de salud privado 06
- Botica o farmacia 07
- Laboratorio 08
- Otro 10
- Especifique
- No sabe 98
- No responde 99

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

<p>F.23</p> <p>¿Quién pagó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE </div>	<table> <tr><td>Entrevistado(a)</td><td>01</td></tr> <tr><td>Esposo(a) / Compañero(a)</td><td>02</td></tr> <tr><td>Hijo(a)</td><td>03</td></tr> <tr><td>Otro familiar</td><td>04</td></tr> <tr><td>Otra persona no familiar</td><td>05</td></tr> <tr><td>Se atendió en institución de seguridad social ...</td><td>06</td></tr> <tr><td>Se atendió en otra institución pública</td><td>07</td></tr> <tr><td>Lo pagó su seguro privado de gastos médicos..</td><td>08</td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>98</td></tr> <tr><td>No responde</td><td>99</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PASE a F.25 </div>	Entrevistado(a)	01	Esposo(a) / Compañero(a)	02	Hijo(a)	03	Otro familiar	04	Otra persona no familiar	05	Se atendió en institución de seguridad social ...	06	Se atendió en otra institución pública	07	Lo pagó su seguro privado de gastos médicos..	08	No sabe	98	No responde	99
Entrevistado(a)	01																				
Esposo(a) / Compañero(a)	02																				
Hijo(a)	03																				
Otro familiar	04																				
Otra persona no familiar	05																				
Se atendió en institución de seguridad social ...	06																				
Se atendió en otra institución pública	07																				
Lo pagó su seguro privado de gastos médicos..	08																				
No sabe	98																				
No responde	99																				
<p>F.24</p> <p>¿Cuánto pagó o pagaron en forma particular por estos exámenes?</p>	<p>Pago total </p> <p>Si la persona no pudiera dar una cifra exacta, sondee...</p> <table> <tr><td>Menos de \$ 50</td><td>1</td></tr> <tr><td>\$ 51 o más, pero menos de \$ 100</td><td>2</td></tr> <tr><td>Más de \$ 101, pero menos de \$ 200</td><td>3</td></tr> <tr><td>Más de \$ 201, pero menos de \$ 500</td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de \$ 501, pero menos de 1.000</td><td>5</td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>8</td></tr> <tr><td>No responde</td><td>9</td></tr> </table>	Menos de \$ 50	1	\$ 51 o más, pero menos de \$ 100	2	Más de \$ 101, pero menos de \$ 200	3	Más de \$ 201, pero menos de \$ 500	4	Más de \$ 501, pero menos de 1.000	5	No sabe	8	No responde	9						
Menos de \$ 50	1																				
\$ 51 o más, pero menos de \$ 100	2																				
Más de \$ 101, pero menos de \$ 200	3																				
Más de \$ 201, pero menos de \$ 500	4																				
Más de \$ 501, pero menos de 1.000	5																				
No sabe	8																				
No responde	9																				
<p>F.25</p> <p>¿Durante la consulta le recetaron algunas medicinas o remedios?</p>	<table> <tr><td>Si</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>8</td></tr> <tr><td>No responde</td><td>9</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PASE a F.31 </div>	Si	1	No	2	No sabe	8	No responde	9												
Si	1																				
No	2																				
No sabe	8																				
No responde	9																				
<p>F.26</p> <p>¿Pudo obtener las medicinas o remedios recetados?</p>	<table> <tr><td>Si</td><td>1</td><td>→</td><td>PASE a F.27</td></tr> <tr><td>Algunos si y otros no</td><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>No</td><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>8</td><td rowspan="2">}</td><td rowspan="2">PASE a F.31</td></tr> <tr><td>No responde</td><td>9</td></tr> </table>	Si	1	→	PASE a F.27	Algunos si y otros no	2			No	3			No sabe	8	}	PASE a F.31	No responde	9		
Si	1	→	PASE a F.27																		
Algunos si y otros no	2																				
No	3																				
No sabe	8	}	PASE a F.31																		
No responde	9																				
<p>F.26a</p> <p>¿Por qué no los pudo obtener?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE </div>	<table> <tr><td>Medicamentos caros/costo</td><td>1</td></tr> <tr><td>No los cubre el seguro</td><td>2</td></tr> <tr><td>No tenía transporte</td><td>3</td></tr> <tr><td>Medicamentos no disponibles</td><td>4</td></tr> <tr><td>Otro</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;"><i>Especifique</i></td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>8</td></tr> <tr><td>No responde</td><td>9</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PASE a F.31 </div>	Medicamentos caros/costo	1	No los cubre el seguro	2	No tenía transporte	3	Medicamentos no disponibles	4	Otro	5	<i>Especifique</i>		No sabe	8	No responde	9				
Medicamentos caros/costo	1																				
No los cubre el seguro	2																				
No tenía transporte	3																				
Medicamentos no disponibles	4																				
Otro	5																				
<i>Especifique</i>																					
No sabe	8																				
No responde	9																				

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

F.27

¿Tuvieron que pagar algo por estas medicinas?

- Si 1
 No 2
 No sabe 8
 No responde 9

PASE a
F.31

F.28

¿Quién pagó?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE

- Entrevistado(a) 1
 Esposo(a) / Compañero(a) 2
 Hijo(a) 3
 Otro familiar 4
 Otra persona no familiar 5
 No sabe 8
 No responde 9

F.29

En total, ¿cuánto pagaron por estas medicinas?

- Pago total
- Si la persona no pudiera dar una cifra exacta, sondee...**
- Menos de \$ 50 1
 \$ 51 o más, pero menos de \$ 100 2
 Más de \$ 101, pero menos de \$ 200 3
 Más de \$ 201, pero menos de \$ 500 4
 Más de \$ 501, pero menos de \$ 2.000 5
 No sabe 8
 No responde 9

PASE
a
F.31

F.30

¿Por qué no hizo ninguna consulta médica en los últimos cuatro meses?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE

- No lo necesitó 01
 Costo de la atención 02
 Costo del viaje 03
 Tiempo requerido para el viaje y la espera 04
 El problema no era grave 05
 Atención es usualmente mala 06
 Mi familia me necesitaba 07
 Se automedicó 08
 Malestar propio de la vejez 09
 Otro 10
 No sabe 98
 No responde 99

F.31

Antes de terminar con esta sección, ¿me podría decir si ha recibido la vacuna contra...

ENCIERRE CON UN CÍRCULO
TODAS LAS OPCIONES QUE
RESPONDA

- La gripe, durante los últimos 12 meses 1
 El tétanos, en los últimos 10 años 2
 La Neumonía, en los últimos 5 años 3
 Ninguna 4
 No sabe 8
 No responde 9

HORA DE TERMINACIÓN: _____