

DICCIONARIO DE DATOS ENSA (EXCLUYE MODULOS DE MAYORES DE 60 AÑOS Y DISCAPACITADOS)

NOMBRE VARIABLE	CODIGOS	POSICION BASE
IDENTICA Identificación		1
FACTOR Factor de expansión		2
PCD Provincia Canton Distrito		3
REGION Región de residencia		4
1 Región Central		
2 Región Chorotega		
3 Región Pacífico Central		
4 Región Brunca		
5 Región Huetar Atlántica		
6 Región Huetar Norte		
SEGMENTO Número de segmento		5
MUESTRA		6
ZONA Zona de residencia		7
1 Urbano		
2 Rural		

MODULO CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

NORDEN Número de orden		8
IDHOGAR Identificador de la persona dentro del hogar		9
NMIEMBRO Total de personas en el hogar		10
EDAD Edad en años cumplidos		11
SEXO Sexo		12
1 Hombre		
2 Mujer		
RELACION Relación de parentesco con el jefe de familia		13
1 Jefe		
2 Esposo-a		
3 Hijo-a		
4 Yerno-Nuera		
5 Nieto-nieta		
6 Padre- Madre		
7 Suegro-Suegra		
8 Hermano-a		
9 Otro familiar		
10 Hijo-a Adotado o de crianza		
11 Servicio doméstico		
12 Sin parentesco		
NACIONAL Nacionalidad		14
1 Costarricense por nacimiento		
2 Costarricense por naturalización		

- 10 Nicaragüense
- 11 Salvadoreño
- 12 Mexicano
- 13 Cubano
- 14 Peruano
- 15 Colombiano
- 16 Panameño
- 17 Hondureño
- 18 Italiano
- 19 Canadiense
- 20 Franceses
- 21 Estados Unidos
- 22 Sueco
- 23 Chileno

ESTCIVIL Estado civil 15

- 1 Soltero
- 2 Casado
- 3 Viudo
- 4 Separado
- 5 Divorciado
- 6 Unión libre
- 9 No sabe/No responde

SEGUROSO Cobertura del Seguro Social 16

- 1 Asalariado
- 2 Voluntario
- 3 Mediante convenio
- 4 Pensión régimen no contrib
- 5 Pensionado de la CCSS
- 6 Pensionado Hacienda Magisterio u otro
- 7 Por el Estado y "familiar de asegurado por el Estado
- 8 Familiar asegurado directo
- 9 Familiar pensionado
- 10 Otras formas
- 11 No asegurado
- 99 No sabe / No responde

NIVEL Ultimo año aprobado 17

- 0 Ningun año
- 10 Maternal, prekinder, Cen Cinai
- 20 Preparatoria
- 31 1 de Enseñanza Especial
- 32 2 de Enseñanza Especial
- 33 3 de Enseñanza Especial
- 35 5 de Enseñanza Especial
- 41 1 de Primaria
- 42 2 de Primaria
- 43 3 de Primaria
- 44 4 de Primaria
- 45 5 de Primaria
- 46 6 de Primaria
- 49 Primaria Ignorada
- 51 1 de Secundaria Académica
- 52 2 de Secundaria Académica
- 53 3 de Secundaria Académica
- 54 4 de Secundaria Académica
- 55 5 de Secundaria Académica
- 59 Secundaria Académica Ignorada
- 61 1 de Secundaria Técnica

- 62 2 de Secundaria Técnica
- 63 3 de Secundaria Técnica
- 64 4 de Secundaria Técnica
- 65 5 de Secundaria Técnica
- 66 6 de Secundaria Técnica
- 69 Secundaria Técnica Ignorada
- 71 1 de Parauniversitaria
- 72 2 de Parauniversitaria
- 73 3 de Parauniversitaria
- 74 4 de Parauniversitaria
- 79 Parauniversitaria Ignorada
- 81 1 de Universitaria
- 82 2 de Universitaria
- 83 3 de Universitaria
- 84 4 de Universitaria
- 85 5 de Universitaria
- 86 6 de Universitaria
- 87 7 de Universitaria
- 88 8 de Universitaria
- 89 Universitaria Ignorada
- 99 No sabe

MATRICUL Se matriculó este año 2006 18

- 0 No se matriculo
- 1 Maternal, prekinder y kinder, Cen Cinai
- 2 Preparatoria
- 3 Enseñanza Especial
- 4 Primaria
- 5 Secundaria Académica
- 6 Secundaria Técnica
- 7 Parauniversitaria
- 8 Universitaria
- 9 Ignorado

CENTRO El centro de enseñanza es-- 19

- 1 Público
- 2 Semi Público
- 3 Privado

ASISTE Asiste a la educación regular 20

- 1 Sí
- 2 No

MODULO CARACTERÍSTICAS SOCIOECONOMICAS

CONDICIO Condición de actividad 21

- 0 Menores de 12 años
- 1 Trabajó
- 2 Con empleo en vacaciones, incapacitado u otro
- 3 Desempleado
- 4 Buscando trabajo por primera vez
- 5 Pensionado o jubilado
- 6 Estudiando
- 7 Dedicado a las labores del hogar
- 8 Rentista
- 9 Otro

HORAS Total horas trabajadas por semana 22

99	No sabe/No responde	
JORNADA	Jornada laboral	23
	1 Mañana	
	2 Tarde	
	3 Noche	
	4 Por turnos	
	5 Otro tipo	
OCUPA	Ocupación	24
	Ver manual de ocupación	
RAMA	Rama de actividad	25
	Ver manual de rama de actividad	
TAMAÑO	Tamaño del establecimiento	26
	100 Más de 100 empleados	
	9999 Ignorado	
CATEGO	Categoría ocupacional	27
	1 Patrono o socio activo	
	2 Cuenta propia	
	3 Empleado Estado	
	4 Empleado Privado	
	5 Servicio doméstico	
	6 Trabajador no remunerado	
	9 Ignorado	
MASEMPLE	Tiene mas de un empleo	28
	1 Sí	
	2 No	
INGRESOP	Ingreso ocupación principal	29
INGRESOS	Ingreso ocupación secundaria	30
PENSION	Ingreso por pensión	31
BECAS	Ingreso por becas	32
AIMAS	Ingreso ayudas IMAS	33
OAYUDAS	Ingreso otras ayudas	34
OINGRESO	Ingresos por intereses, alquileres	35
PERCEPCIÓN Y SASTIFACCIÓN CON LOS SERVICIOS MEDICOS		
PS1	¿A cuál EBAIS le corresponde a Ud asistir?	36
	1 Cangrejal	
	2 Movil	
	3 San Ignacio 1	
	4 San Ignacio 2	
	5 Vuelta Jorco	
	6 Alajuelita Central este	
	7 Alajuelita central oeste	
	8 Concepcion 5	

- 9 Concepcion 7
- 10 Concepcion 8
- 11 Concepcion 9
- 12 Corina Rodriguez 10
- 13 Corina Rodriguez 9
- 14 San Antonio
- 15 San Josecito
- 16 Tejarillos 11
- 17 Tejarillos 12
- 18 Tejarillos 13
- 19 Aserri Este 1
- 20 Este 2
- 21 Mercedes 2
- 22 Mercedes 1
- 23 Monterrey
- 24 Oeste
- 25 Poás
- 26 Rosario
- 27 Salitrillo
- 28 San gabriel
- 29 San Juan 10
- 30 San Juan 11
- 31 San Juan 9
- 32 Santa Teresita
- 33 Agua Caliente
- 34 Barrios Asis
- 35 Caballo Blanco
- 36 Carmen 1
- 37 Carmen 2
- 38 Cocori
- 39 Dulce Nombre
- 40 La Lima
- 41 Llano Grande
- 42 Louedes
- 43 Loyola
- 44 Manuel de Jesus 1
- 45 Manuel de Jesus 2
- 46 Occidental
- 47 Ochomogo
- 48 Oriental 1
- 49 Oriental 2
- 50 Pitahaya
- 51 Quircot
- 52 San Blas
- 53 San Nicolas
- 54 Concepcion 11
- 55 Concepcion 12
- 56 Concepcion 13
- 57 Concepcion 14
- 58 San Diego 1
- 59 San Diego 10
- 60 San Diego 2
- 61 San Diego 8
- 62 San Diego 9
- 63 San Juan 7
- 64 Villas de Ayarco
- 65 Coralillo
- 66 Frailes
- 67 La Lucha
- 68 San Juan Norte
- 69 San Juan Sur
- 70 Santa Elena
- 71 Cipreses 7
- 72 Curridabat centro 6

73	Curridadat noroeste 5
74	Curridabat Oeste 4
75	Curridabat suroeste 15
76	Granadilla centro
77	Granadilla noroeste
78	Granadilla sur
79	Granadilla suroeste
80	Jose maria zeledon
81	Jose maria zeledon
82	La lia
83	Tirrases 1
84	Tirrases 13
85	Tirrases 14
86	Tirrases 2
87	Tirrases 3
88	El llano
89	Higuito
90	La Guaria
91	La Valencia
92	San Miguel
93	San Rafael Abajo 2
94	San Rafael Abajo 3
95	Dos cercas
96	fatima
97	guatuso
98	guido 1
99	guido 2
100	guido 3
101	guido 4
102	guido 5
103	Linda vista
104	Patarra
105	Quebrada Honda
106	Rio Azul
107	San Lorenzo
108	Empalme
109	Guadalupe centro
110	Guadalupe sur
111	Parque industrial 5
112	Parque industrial 1
113	Parque industrial 10
114	Quebradilla
115	San Isidro
116	Tejar Barrio nuevo
117	Tejar occidental
118	Tejar oriental
119	Tobosi
120	Bajo Anonos
121	Barrio corazon de jesus
122	Bello Horizonte
123	El Carmen
124	El Curio
125	Guachipelin
126	San Antonio centro
127	San Miguel centro
128	Vista de oro
129	Alto del carmen la union
130	Dulce Nombre la unio
131	La Union
132	San Rafael norte la union
133	San Rafael Sur La Unión
134	Sauces La Union
135	Tres Ríos La Union
136	Copey

137	Llano Bonito
138	San Carlos
139	San Lorenzo
140	San Marcos a
141	San Marcos B
142	San Pablo
143	Santa Cruz
144	Santa María
145	Barrio pinto
146	Cedros
147	Lourdes
148	Lourdes
149	Mercedes
150	Sabanilla
151	Sabanilla
152	Sabanilla
153	San Pedro
154	San Pedro
155	San Rafael
156	San Rafael
157	San Ramon
158	Vargas Araya
159	Vargas Araya
160	Colon
161	Colon
162	Colon
163	guayabo
164	Palmichal
165	Tabarcia
166	Cot
167	cot
168	movil tierra blanca
169	san rafael
170	san rafael
171	san rafael
172	san rafael
173	pacayas
174	pacayas
175	san pablo 30705
176	tierra blanca centro
177	Cachí
178	paraiso el curacacho
179	paraiso la estacion
180	central la joya
181	cervantes
182	llanos de santa lucia
183	llanos santa lucia
184	orosi
185	orosi rural
186	proyecto mi casa orosi
187	santiago de paraiso
188	bribir
189	finca san juan
190	laurelaes
191	libertas
192	lomas del rio
193	metropolis
194	oscar felipe
195	pavas centro
196	residencial oeste
197	rohmoser
198	villa esperanza
199	barbacoas
200	cerbatana

201 gloria
202 pedernal
203 picagres mora
204 salitrales
205 santiago 1
206 santiago 2
207 santiago 3
208 Turrubures
209 el bosque
210 el faro
211 fatima
212 la pacifica
213 las amelias
214 plazoleta
215 san antonio
216 jardines
217 paso ancho 1
218 paso ancho 2
219 paso ancho 3
220 paso ancho 4
221 paso ancho 5
222 San sebastian 1
223 San sebastian 2
224 San sebastian 3
225 San sebastian 4
226 piedades 1
227 piedades 2
228 pozos 1
229 pozos 2
230 salitral
231 san rafael
232 santa ana este
233 santa ana oeste
234 uruca 1
235 uruca 2
236 Barrios del este
237 central 1
238 central 2
239 clorito picado a
240 clorito picado b
241 el mora
242 grano de oro
243 juan viñas a
244 juan viñas b
245 pavones
246 pejibaye
247 santa cruz
248 santa rosa
249 santa teresita
250 suiza a
251 suiza b
252 suiza c
253 tayute
254 tucurrique
255 Coraz(ón de jesus
256 cristo rey
257 desamparados a
258 desamparados b
259 invu 1
260 invu 2
261 invu 3
262 La ceiba
263 Monteserrat
264 Montecillos

265	Pueblo Nuevo
266	Urb. Ciruelas
267	Cacao
268	Carrillos alto
269	carrillos bajo
270	coyol
271	Alajuela este dos
272	Alajuela este uno
273	la garita
274	Alajuela noreste
275	Alajuela oeste dos
276	Alajuela oeste uno
277	Alajuela Pacto Coyol
278	Alajuela Pacto Jocote
279	Alajuela tambor
280	turrucares este
281	turrucares oeste
282	ciruelas
283	el roble
284	la guacima
285	rincon chiquita
286	rio segundo 1
287	rio segundo 2
288	san antonio
289	san rafael este
290	San Rafael norte
291	san rafael sur
292	san rafael oeste
293	villa bonita 1
294	villa bonita 2
295	Alfaro Ruiz Central
296	Norte
297	Sur
298	Atenas centro
299	barrio jesus
300	barrio mercedes
301	barrio san jose
302	concepción
303	los angeles
304	san isidro
305	Barva centro
306	buena vista
307	puente salas
308	san jose de la montaña
309	san pablo
310	san pedro
311	san roque
312	santa lucia
313	barrates
314	escobal
315	san asuncion
316	la ribera
317	llorente
318	San Antonio
319	San Joaquin
320	San José - Carpio
321	San José - Carpio
322	San José - Carpio
323	San José - Carpio
324	San José - Carpio
325	San José - Carpio
326	San José - Carpio
327	San José - Carpio
328	San José - Carpio

329 Carmen - Catedral
330 Cascajal
331 Dulce nombre centro
332 dulce nombre oeste
333 ipis este
334 Korobo
335 los tanques
336 Rancho redondo
337 Rodrigo facio
338 san antonio centro
339 san antonio norte
340 san isidro centro
341 san isidro este
342 san isidro oeste
343 san pedro
344 san rafael
345 Zetillal
346 americas
347 bella vista
348 jaboncillal
349 los cuadros
350 los cuadros 2
351 los cuadros 3
352 purral 1
353 barrio pilar
354 calle blancos 1
355 calle blancos 2
356 centeno guell
357 divino pastor
358 el encanto
359 fatima
360 las lomas
361 santa cecilia
362 santa eduviges
363 Grecia Central 3
364 Grecia Central 7
365 Grecia Los angeles
366 Grecia rincon de salas
367 Grecia san isidro
368 Grecia san roque
369 Grecia santa gertrudis
370 Grecia tacares
371 bernardo benavides
372 aurora
373 bareal
374 guarari
375 lagos
376 lagunilla
377 milpa
378 cubujuqui
379 finca 10
380 finca 2
381 finca 6
382 horquetas 1
383 horquetas 2
384 la rambla
385 Carrizal
386 Itiquis
387 Sabanilla
388 San isidro norte
389 san isidro sur
390 isla los sitios
391 paracito
392 san blas

393 san jeronimo
394 san vicente
395 trinidad norte
396 trinidad sur
397 Barrio el carmen
398 candelaria
399 cirri
400 dulce nombre
401 el rosario
402 naranjo centro
403 palmitos
404 san juan
405 san miguel
406 Palmares buenos aires
407 Palmares Centro
408 Palmares esquipulas
409 Palmares la granja
410 Palmares rincon
411 santiago-candelaria
412 zaragoza
413 este
414 oeste
415 poasito
416 sabana redonda
417 san juan
418 san rafael
420 el roble
421 la colina
422 la guaria
423 la virgen
424 puerto viejo 1
425 puerto viejo 2
426 zapote
427 concepcion
428 san francisco
429 san isidro
430 san josedito
431 la amalia
432 la estrella
433 la quintana
434 las cruces
435 rincon de ricardo
436 concepcion
437 getsemani
438 los angeles
439 san josedito
440 san rafael
441 san rafael 2
442 santiago
443 angeles
444 bajos los rodriguez
445 cañaverales
446 carlomagno
447 chachagua
448 el tremedal
449 la piedra-san isidro
450 la sabana
451 Lisimico Chavarria
452 Musas San pedro
453 piedades sur
454 Rafael Estrada
455 Peñas blancas
456 san juan
457 san rafael

458 santiago
459 tejares
460 trapiches
461 zapotal
462 barrio jesus
463 birri
464 centro este
465 centro oeste
466 el roble
467 san bosco
468 san juan
469 San Pedro
470 para
471 san vicente
472 san rosa norte
473 san rosa sur
474 santo domingo
475 santo tomas
476 tures
477 COOPESAIN- 1
478 COOPESAIN- 2
479 COOPESAIN- 3
480 COOPESAIN- 4
481 COOPESAIN- 5
482 COOPESAIN- 6
483 COOPESAIN- 7
484 COOPESAIN- 8
485 COOPESAIN- 9
486 COOPESAIN- 10
487 COOPESAIN- 11
488 COOPESAIN- 12
489 COOPESAIN- 13
490 COOPESAIN- 14
491 COOPESAIN- 15
492 Cinco esquinas 1
493 Cinco esquinas 2
494 colina este
495 colina oeste
496 colina sur
497 merced 1
498 merced 2
499 uruca este
500 uruca oeste
501 Rodriguez
502 San Pedro
503 sarchi norte
504 sarchi sur
505 aguas zarcas
506 altamira
507 los chiles
508 rio cuarto
509 san miguel
510 venecia 2
511 cedral
512 ciudad quesada
513 concepción
514 los angeles
515 palmera
516 san juan
517 san martin
518 san pablo
519 sucre
520 florencia
521 la tigra

522 platanar
523 el venano
524 fortuna
525 los angeles
526 monterrey
527 buenavista
528 katira
529 palenque margarita
530 san rafael
531 coquital
532 los chiles
533 los lirios
534 medio queso
535 pavón
536 pital 1
537 pital 2
538 dahino
539 santa rita
540 veracruz
541 542
543 544
545 419 arbolitos
546 astua pirie
547 barra colorado
548 campo 5
549 cariari 1
550 cariari 2
551 caribe
552 movil
553 el porvenir
554 jardin
555 la esperanza
556 Llano Bonito
557 los angeles
558 najera
559 palmitas
560 ticaban
561 el bosque
562 guacimo
563 guayacan
564 iroquois
565 parismina
566 pocora
567 pocora sur
568 rio jimenez
569 san luis
570 santa rosa
571 villafranca
572 central 1
573 central 2
574 jimenez
575 la emilia
576 la rita 1
577 la rita 2
578 la union
579 limbo
580 movil 1
581 movil 2
582 roxana 1
583 roxana 2
584 san antonio
585 san rafael
586 toro amarillo
587 bananito

588 cristobal colon 2
589 cristobal colon 1
590 la colina 1
591 la colina 2
592 limon centro 1
593 limon centro 2
594 livepool
595 los cocos 1
596 los cocos 2
597 los corales 1
598 los corales 2
599 los corales 3
600 pueblo nuevo 1
601 pueblo nuevo 2
602 rio banano 1
603 rio banano 2
604 santa eduviges
605 villa del mar
606 28 millas
607 baltimore
608 bataan 1
609 bataan 2
610 cuba greek
611 estrada
612 luzon
613 mariana
614 zent
615 zona indigena
616 alegria
617 betania
618 cairo
619 Carmen
620 cimarrones
621 el cruce
622 el peje
623 imperio
624 invu
625 los angeles
626 monte verde
627 parisimin
628 perla
629 san alberto
630 san martin
631 san rafael
632 santa marta
633 amubre
634 bambu
635 bribri
636 cahuita
637 daytonia
638 gavilan
639 home creek
640 margarita
641 sepecue
642 sixaola
643 suretka
644 cerrerre-vesta
645 fortuna 1
646 fortuna 2
647 penshurt
648 valle las rosas
649 boruca
650 centro
651 changuena

652 guacimo
653 la pinera
654 las brisas
655 potrero grande
656 santa cruz
657 santa marta
658 volcan
659 Bella luz
660 colorado
661 corredor centro
662 corredor norte
663 corredor sur
664 la cuesta
665 las fincas
666 laurel
667 paso canoas
668 agua buena norte
669 agua buena sur
670 fila guinea
671 gutierrez
672 la lucha
673 sabalito occidente
674 sabalito oriente
675 sabanillas
676 san vito centro
677 san vito perife
678 santa elena
679 alamedas
680 conte
681 km 37
682 palma puerto jimenez
683 puerto jimenez
684 rio claro
685 san andres
686 san martin
687 ciudad cortes
688 Puntarenas-Osa
689 Puntarenas-Osa
690 Puntarenas-Osa
691 Puntarenas-Osa
692 Puntarenas-Osa
693 Puntarenas-Osa
694 Puntarenas-Osa
695 Puntarenas-Osa
696 Puntarenas-Osa
697 barú
698 cajon a
699 cajon b
700 daniel flores a
701 daniel flores b
702 general viejo-sinai
703 la guaria
704 la palma
705 los angeles
706 paramo
707 pavones
708 pejivalle
709 rio nuevo
710 rivas
711 san pablo
712 san pedro
713 san rafael
714 villa Ligia a
715 villa Ligia b

716 Puntarenas Aguire
717 Puntarenas Aguire
718 Puntarenas Aguire
719 Puntarenas Aguire
720 Puntarenas Aguire
721 Puntarenas Aguire
722 Puntarenas Aguire
723 barranca centro
724 el progreso
725 juanito mora
726 los almendros
727 manuel mora
728 riojalandia
729 roble
730 robledal
731 san miguel-carmen lyra
732 barrio 20 de noviembre
733 carrizal
734 el chahuite
735 fray casiano
736 pueblo redondo
737 residenciales
738 san luis
739 santa eduviges
740 costero
741 el colegio
742 el parque
743 la riviera
744 mojon
745 san jeronimo
746 san rafael
747 jaco centro
748 quebrada amarilla
749 quebrada ganado
750 Puntarenas-Montes de oro
751 Puntarenas-Montes de oro
752 Puntarenas-Montes de oro
753 Puntarenas-Montes de oro
754 ceiba
755 coyolar
756 hacienda vieja
757 labrador
758 mastate
759 orotina
760 San Mateo
761 la julieta
762 la loma
763 los angeles
764 palo seco
765 cobano
766 corozal
767 jicaral
768 lepanto
769 las islas
770 paquera
771 rio grande
772 santa teresa
773 barrio el carmen
774 el cocal
775 estadio
776 judas
777 guacimal
778 las playitas
779 manzanillo

780 monteverde
781 pitahaya
782 avancari
783 este
784 oeste
785 san rafael
786 semiurbano
787 bagaces 1
788 bagaces 2
789 fortuna
790 guayabo
791 itinirante
792 barrio union
793 bebedero
794 chorotega
795 rio naranjo-palmira
796 san cristobal
797 san miguel
798 san pedro
799 belen 1
800 belen 2
801 filadelfia norte
802 filadelfia sur
803 la costa
804 paso tempisque
805 sardinal 1
806 sardinal 2
807 colorado
808 san buenaventura
809 Hojancha
810 santa marta
811 ebais 1
812 ebais 3
813 el caoba
814 la garita
815 santa cecilia 1
816 santa cecilia 2
817 Santa Elena
818 condega
819 corazon de jesus
820 guadalupe
821 guardia
822 la victoria
823 los angeles
824 moracia
825 nazareth
826 san roque
827 carmona rural
828 carmano urbano
829 coyote
830 porvenir
831 san pablo
832 corralillo
833 itinirante
834 la mansion
835 la virginia
836 maquenco
837 nambi
838 nicoya noroeste
839 nicoya suroeste
840 nosara
841 quebrada honda
842 samara
843 san antonio

844 san joaquin
 845 san martin este
 846 san martin oeste
 847 27 de abril
 848 buenos aires
 849 cabo velas
 850 cartagena
 851 cartagena 2
 852 corobici
 853 cuajiniquil
 854 lagunilla
 855 ortega
 856 santa barbara
 857 santa cecilia
 858 tulitas
 859 villareal
 860 la union
 861 nuevo arenal
 862 silencio tronadora
 863 tierras morenas
 864 tilaran norte
 865 tilaran sur
 866 aguas claras
 867 bijagua
 868 canaleta
 869 colonia puntarenas
 870 delicia
 871 dos rios
 872 san jose 1
 873 san jose 2
 874 upala 1
 875 upala 2
 876 San José-Barrio Mexico
 877 San José-Hatillo
 878 escazu
 879 San José-zapote
 880 Zapote
 881 Clínica Marcial Rodriguez-Alajuela
 882 Guanacaste Liberia Hospital
 883 Monseños Sanabira-Puntarenas
 884 San Jose-Perez Zeledon-Hospital
 885 Heredia-Hospital
 886 Marcial Fallas Desamparados
 887 Las Gravilias-Desamparados
 888 Alajuela-Los Jardines
 889 Limón-Valle la Estrella
 999 No sabe/No responde

PS2 ¿Asiste Ud al EBAIS? 37

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

PS3 ¿Ha cambiado o le cambiaron el EBAIS ultimo año? 38

- 0 No ha cambiado
- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

PS4 Motivo del cambio 39

- 1 Cambió de dirección
- 2 Su médico se fue
- 3 Le recomendaron otro
- 4 No le gustaba el médico del lugar
- 5 Tenía malas relaciones personales
- 6 Le convenía otro horario
- 7 Otro
- 8 Hicieron un nuevo EBAIS
- 9 No sabe/no responde

PS51 EBAIS 40

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS52 Clínicas de CCSS 41

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS53 Clínicas Privadas 42

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS54 Hospitales CCSS 43

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS55 Hospitales Privados 44

	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS56	Laboratorios Clínicos CCSS	45
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS57	Laboratorios Clínicos Privados	46
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS58	Farmacias de la CCSS	47
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS59	Farmacias Ptivadas	48
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS510	Tratamiento farmacológico	49
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS511	Cirugías de la CCSS	50
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS512	Cirugías Hospital, clínicas privadas	51

	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS61	Cercanía de su casa	52
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS62	Facilidad para conseguir cita	53
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS63	Horario de atención	54
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS64	Trato del personal secretarial	55
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS65	Tiempo dedicado por el médico a usted	56
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS66	Confianza y seguridad en el médico(a)	57
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS67	Confianza y seguridad en el enfermero(a)	58
	1 Excelente	

- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS68 Tiempo de espera hasta entrar en la consulta 59

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS69 Equipamiento y medios tecnológicos 60

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS610 Información recibida sobre su enfermedad 61

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS611 Trámites para acceder a especialistas 62

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS612 Calidad de la atención en general 63

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS71 El número de personas por cuarto 64

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 6 No sé

PS72 Limpieza en la habitación 65

- 1 Excelente
- 2 Buena

	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS73	Calidad de las comidas	66
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS74	Trámites para ingresar	67
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS75	Cuidados del personal de enfermería	68
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS76	Cuidados de los médicos	69
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS77	Confianza y seguridad en el personal	70
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	
PS78	Sistema de visitas	71
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
	6 No sé	

PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTOS DE PROGRAMAS DE SALUD

PC8	Ha presentado reclamos, juicio etc-	72
	1 Sí	

	2 No	
PC9	Se lo resolvieron favorablemente	73
	1 Sí	
	2 No	
PC101	Conoce el Programa del CEN-CINAI	74
	1 Sí	
	2 No	
PC102	Conoce el programa de Saneamiento básico rural	75
	1 Sí	
	2 No	
PC103	Conoce el programa de espacios libres de humo	76
	1 Sí	
	2 No	
PC104	Conoce el programa de lucha contra el dengue	77
	1 Sí	
	2 No	
PC105	Conoce el programa de autocuidado de la salud	78
	1 Sí	
	2 No	
PC106	Conoce el programa de aseguramiento por cuenta del estado	79
	1 Sí	
	2 No	
PC107	Conoce el programa del régimen no contributivo de pensiones	80
	1 Sí	
	2 No	
PC109	Conoce el programa de control del sida	81
	1 Sí	
	2 No	
PC1010	Conoce el programa de visita domiciliaria	82
	1 Sí	
	2 No	
PC1011	Conoce el programa de diagnóstico de la diabetes	83
	1 Sí	
	2 No	
PC1012	Conoce el programa de inmunizaciones	84
	1 Sí	
	2 No	
PC1013	Conoce el programa de adulto mayor	85

- 1 Sí
- 2 No

PC1015 Conoce el programa de salud reproductiva 86

- 1 Sí
- 2 No

PC1016 Conoce el programa de deje de fumar y gane 2006 87

- 1 Sí
- 2 No

PC1017 Conoce el programa de campaña contra las drogas 88

- 1 Sí
- 2 No

ESTADO DE LA SALUD

ES1 En los últimos 12 meses, como era el estado de su salud 89

- 1 Muy bueno
- 2 Bueno
- 3 Regular
- 4 Malo
- 5 Muy malo
- 9 No sabe / no responde

ES2 Ha tenido en los últimos 12 meses alguna enfermedad 90

- 1 Sí
- 2 No

ES3 Qué tipo de dolencia 91

- 1 Artrosis, reumatismo incluso gota dolores de espalda
- 2 Gripe, catarros, anginas
- 3 Dolores de cabeza
- 4 Alergias
- 5 Varices
- 6 Hemorroides
- 7 Fracturas, traumatismos, luxaciones: ligamentos, huesos
- 8 Enfermedades y dolencias de los ojos
- 9 Enfermedades y dolencia de los oídos
- 10 Enfermedades y dolencias de corazón y aparato circulatorio
- 11 Enfermedades de aparato respiratorio
- 12 Tumores
- 13 Enfermedades de aparato digestivo
- 14 Enfermedades de aparato digestivo
- 15 Enfermedades genitourinarias Cáncer de mamas
- 16 Enfermedades de la piel: herpes, forúnculos, hongos, infecciones
- 17 Enfermedades neurológicas: Parkinson, temblores
- 18 Parto, embarazo, aborto y hemorragias o problemas de parto,
- 19 Enfermedades del metabolismo y endocrino
- 20 Problemas psíquicos: depresión, nervios, alcoholismo, drogas
- 21 Enfermedades de la boca y dientes
- 22 Enfermedades de la sangre y ganglios linfáticos: anemia, leucemias
- 23 Hipertensión arterial
- 24 Colesterol elevado
- 25 Diabetes
- 26 Asma, bronquitis crónica o enfisema
- 27 Enfermedades del corazón
- 28 Úlcera de estómago

- 29 Estrés
- 30 Depresión
- 31 Otras enfermedades mentales
- 32 Jaquecas, migrañas o dolores de cabeza
- 33 Mala circulación
- 34 Hernias
- 35 Artrosis y problemas reumáticos
- 36 Osteoporosis
- 37 Problemas del periodo menopáusico excepto osteoporosis
- 38 Problemas de la próstata
- 39 Colitis
- 40 Gastritis
- 41 Cita de control
- 42 Contagio de bacteria
- 43 Cirugía
- 44 Accidente laboral
- 45 Parasitos
- 46 Epilepsia
- 47 Meningitis
- 48 Herpes
- 49 Paperas
- 50 Vejez
- 51 Dengue
- 52 Anemia
- 53 Presión baja
- 54 Malaria
- 55 Fibromialgia
- 56 Dolor menstrual
- 57 Aborto
- 58 Diarrea

ES4	En los últimos 6 meses ha asistido a consulta	92
	1 Sí	
	2 No	
ES51	Diarrea	93
	1 Sí	
	2 No	
ES52	Hepatitis	94
	1 Sí	
	2 No	
ES53	Intoxicaciones	95
	1 Sí	
	2 No	
ES54	Rubéola	96
	1 Sí	
	2 No	
ES55	Malaria	97
	1 Sí	
	2 No	
ES56	Sarampión	98
	1 Sí	

	2	No	
ES57	SIDA		99
	1	Sí	
	2	No	
ES58	Tosferina		100
	1	Sí	
	2	No	
ES59	Tuberculosis		101
	1	Sí	
	2	No	
ES510	Gonorrea		102
	1	Sí	
	2	No	
ES511	Sífilis		103
	1	Sí	
	2	No	
ES512	Colesterol elevado		104
	1	Sí	
	2	No	
ES513	Asma, bronquitis crónica		105
	1	Sí	
	2	No	
ES514	Enfermedad del corazón		106
	1	Sí	
	2	No	
ES515	Alergias		107
	1	Sí	
	2	No	
ES516	Depresión		108
	1	Sí	
	2	No	
ES517	Alguna enfermedad mental		109
	1	Sí	
	2	No	
ES518	Dolores de cabeza		110
	1	Sí	
	2	No	
ES519	Hernias		111

	1 Sí		
	2 No		
ES520	Alguna enfermedad de los ojos	112	
	1 Sí		
	2 No		
ES521	Cáncer, tumor	113	
	1 Sí		
	2 No		
ES522	Discapacidad	114	
	0 No		
	1 Si tiene discapacidad		
ES523	Hipertensión arterial	115	
	1 Sí		
	2 No		
ES524	Diabetes (azúcar elevado) ¿Qué tipo?	116	
	0 No		
	1 Tipo 1		
	2 Tipo 2		
	3 Prediabetico		
ES525	Úlcera de estómago ¿Qué tipo?	117	
	0 No		
	1 Gastrica		
	2 Duena		
	3 Pólipos		
ES526	Jaquecas, migrañas o dolores de cabeza	118	
	1 Sí		
	2 No		
ES527	Mala circulación	119	
	1 Sí		
	2 No		
ES528	Artrosis y problemas reumáticos	120	
	1 Sí		
	2 No		
ES529	Osteoporosis	121	
	1 Sí		
	2 No		
ES530	Problemas del periodo menopáusico (excepto osteoporosis)	122	

- 1 Sí
- 2 No

ES531 Problemas de la próstata 123

- 1 Sí
- 2 No

ES532 Otra enfermedades 124

- 1 Artrosis, reumatismo incluso gota dolores de espalda
- 2 Gripes, catarros, anginas
- 3 Dolores de cabeza
- 4 Alergias
- 5 Varices
- 6 Hemorroides
- 7 Fracturas, traumatismos, luxaciones: ligamentos, huesos
- 8 Enfermedades y dolencias de los ojos
- 9 Enfermedades y dolencia de los oídos
- 10 Enfermedades y dolencias de corazón y aparato circulatorio
- 11 Enfermedades de aparato respiratorio
- 12 Tumores
- 13 Enfermedades de aparato digestivo
- 14 Enfermedades de aparato digestivo
- 15 Enfermedades genitourinario Cáncer de mamas
- 16 Enfermedades de la piel: herpes, forúnculos, hongos, infecci
- 17 Enfermedades neurológicas: Párkinson, temblores
- 18 Parto, embarazo, aborto y hemorragias o problemas de parto,
- 19 Enfermedades del metabolismo y endocrino
- 20 Problemas psíquicos: depresión, nervios, alcoholismo, drogas
- 21 Enfermedades de la boca y dientes
- 22 Enfermedades de la sangre y ganglios linfáticos: anemia, leu
- 23 Hipertensión arterial
- 24 Colesterol elevado
- 25 Diabetes
- 26 Asma, bronquitis crónica o enfisema
- 27 Enfermedades del corazón
- 28 Úlcera de estómago
- 29 Estres
- 30 Depresión
- 31 Otras enfermedades mentales
- 32 Jaquecas, migrañas o dolores de cabeza
- 33 Mala circulación
- 34 Hernias
- 35 Artrosis y problemas reumáticos
- 36 Osteoporosis
- 37 Problemas del periodo menopáusico excepto osteoporosis
- 38 Problemas de la próstata
- 39 Colitis
- 40 Gastritis
- 41 Cita de control
- 42 Contagio de bacteria
- 43 Cirugia
- 44 Accidente laboral
- 45 Parasitos
- 46 Epilepsia
- 47 Meningitis
- 48 Herpes
- 49 Paperas
- 50 Vejez
- 51 Dengue
- 52 Anemia
- 53 Presión baja

- 54 Malaria
- 55 Fibromialgia
- 56 Dolor menstrual
- 57 Aborto
- 58 Diarrea

ACCIDENTES

A6 Durante el último año ha sufrido algún tipo de accidente de cualquier tipo incluyendo agresión, intoxicación o quemaduras? 125

- 1 Sí
- 2 No

A7 En qué lugar ocurrió el último accidente 126

- 1 En la casa, escaleras, patio, etc
- 2 En la carretera, camino, calle y no fue accidente de tránsito
- 3 En la carretera, camino, calle y sí fue accidente de tránsito
- 4 En el trabajo
- 5 En la escuela, colegio, universidad o centro de estudio
- 6 En otro lugar

A8 Consulto a: 127

- 1 Médico o enfermera
- 2 Acudió a urgencias
- 3 Lo internaron en el Hospital
- 4 Lo internaron en un albergue del INS
- 5 No fue necesario consultar

A9 Lo internaron en alguna clínica, hospital 128

- 1 Sí
- 2 No

A10 ¿Qué tipo de daño le ocasiono el accidente? 129

- 1 Heridas superficiales, moretes
- 2 Heridas profundas
- 3 Fracturas
- 4 Intoxicación o envenamiento
- 5 Otros

RESTRICCIÓN DE LA ACTIVIDAD COTIDIANA

RA11 En las dos últimas semanas ha tenido alguna enfermedad le han ocasionado algún problema en las actividades que hace diariamente... 130

- 1 Sí
- 2 No

RA12 ¿Cuál fue ese dolor o dolores o síntomas? 131

- 1 Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones
- 2 Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir
- 3 Problemas de garganta, tos, catarro o gripe
- 4 Dolor de cabeza
- 5 Contusión, lesión o heridas
- 6 Dolor de oídos, otitis
- 7 Diarrea o problemas intestinales
- 8 Ronchas, picor, alergias
- 9 Molestias de riñón o urinarias
- 10 Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar
- 11 Fiebre
- 12 Problemas con los dientes o encías

- 13 Mareos
- 14 Dolor en el pecho
- 15 Tobillos hinchados
- 16 Ahogo, dificultad para respirar
- 17 Cansancio sin razón aparente
- 18 Accidente de tránsito
- 19 Dolor de espalda
- 20 Fracturas
- 24 Depresión
- 27 Operación menor
- 28 Dengue
- 29 Presión alta

RA13 Durante las dos últimas semanas, ¿se ha visto obligado a que 132

- 1 Sí
- 2 No

RA14 ¿Cuántos días? 133

CONSUMO DE MEDICAMENTOS

CM151 Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios (excep 134

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM152 Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre 135

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM153 Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos 136

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM154 Laxantes 137

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM155 Antibióticos 138

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM156 Tranquilizantes relajantes, pastillas para dormir 139

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM157 Medicamentos para la alergia 140

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CM158	Medicamentos para la diarrea	141
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM159	Medicinas para el reumatismo	142
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1510	Medicinas para el corazón	143
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1511	Medicinas para la presión arterial	144
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1512	Medicinas para alteraciones digestivas	145
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1513	Antidepresivos, estimulantes	146
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1514	Pildoras para no quedar embarazada	147
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1515	Medicinas hormonales sustitutivos	148
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1516	Medicinas para adelgazar	149
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1517	Medicinas para bajar el colesterol	150
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CM1518	Medicinas para la diabetes	151
	0 No ha lo consumido	

- 1 Si lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Si lo consumió y se lo recetaron

CM1519 Medicinas para un tratamiento especifico, ¿Cuál? 152

- 1 Tratamiento de la tiroides
- 2 Epilesia
- 3 Indocid
- 4 Levotirocina
- 5 Diureticos
- 6 Inhaladores para el alma
- 7 Revisaar
- 8 Gotas para los ojos
- 9 Oídos
- 10 Tratamiento psiquiatrico
- 11 Tratamiento para el hígado
- 12 Graval
- 13 Isosartan
- 14 Buscapina
- 15 Tratamiento para el corazón
- 16 Tratamiento para la circulación
- 17 Calcio
- 18 Aubes
- 19 Nervium
- 20 Alergia
- 21 Cerebro
- 22 Embarazo
- 23 Asma
- 24 Indiopelom
- 25 Teramicina
- 26 Osteoporosis
- 27 Prenisolova
- 28 Tegretol
- 29 Tamoxifeno
- 30 Catenol
- 31 Hierro
- 32 Riñones
- 33 Tratamiento para la melancolía
- 34 Tratamiento para la malaria
- 35 Zental
- 36 Quimioterapia
- 37 Artritis
- 38 Parkinson

CM1520 Medicinas para una enfermedad especifica, ¿Cuál? 153

- 1 Tratamiento de la tiroides
- 2 Epilesia
- 3 Indocid
- 4 Levotirocina
- 5 Diureticos
- 6 Inhaladores para el alma
- 7 Revisaar
- 8 Gotas para los ojos
- 9 Oídos
- 10 Tratamiento psiquiatrico
- 11 Tratamiento para el hígado
- 12 Graval
- 13 Isosartan
- 14 Buscapina
- 15 Tratamiento para el corazón
- 16 Tratamiento para la circulación
- 17 Calcio
- 18 Aubes

- 19 Nervium
- 20 Alergia
- 21 Cerebro
- 22 Embarazo
- 23 Asma
- 24 Indiopelom
- 25 Teramicina
- 26 Osteoporosis
- 27 Prenisolova
- 28 Tegretol
- 29 Tamoxifeno
- 30 Catenol
- 31 Hierro
- 32 Riñones
- 33 Tratamiento para la melancolía
- 34 Tratamiento para la malaria
- 35 Zental
- 36 Quimioterapia
- 37 Artritis
- 38 Parkinson

CM1521 Otros (especifique)

154

- 1 Tratamiento de la tiroides
- 2 Epilesia
- 3 Indocid
- 4 Levotirocina
- 5 Diureticos
- 6 Inhaladores para el alma
- 7 Revisaar
- 8 Gotas para los ojos
- 9 Oídos
- 10 Tratamiento psiquiatrico
- 11 Tratamiento para el hígado
- 12 Graval
- 13 Isosartan
- 14 Buscapina
- 15 Tratamiento para el corazón
- 16 Tratamiento para la circulación
- 17 Calcio
- 18 Aubes
- 19 Nervium
- 20 Alergia
- 21 Cerebro
- 22 Embarazo
- 23 Asma
- 24 Indiopelom
- 25 Teramicina
- 26 Osteoporosis
- 27 Prenisolova
- 28 Tegretol
- 29 Tamoxifeno
- 30 Catenol
- 31 Hierro
- 32 Riñones
- 33 Tratamiento para la melancolía
- 34 Tratamiento para la malaria
- 35 Zental
- 36 Quimioterapia
- 37 Artritis
- 38 Parkinson

CONSUMO Consumo algún medicamento

155

- 0 No consumo
- 1 Consumo algún medicamento

CM16 ¿Dónde los obtuvo? 156

- 1 En el EBAIS
- 2 Clínica CCSS
- 3 Hospital CCSS
- 4 Farmacia privada
- 5 Supermercado
- 6 Familiar, amigo
- 7 Muestra Médica
- 8 Otro
- 9 No sabe/No responde
- 12 EBAIS, Clínica CCSS
- 13 EBAIS, Hospital CCSS
- 14 EBAIS, Clínica privada
- 16 EBAIS, Familiar amigo
- 23 Clínica y Hospital CCSS
- 24 EBAIS Y Farmacia privada
- 25 Clínica CCSS y supermercado
- 28 EBAIS y otro
- 34 Hospital CCSS y farmacia privada
- 35 Hospital y supermercado
- 36 Hospital y familiar y amigo
- 99 No sabe/No responde

CM17 ¿Pagó por esos medicamentos? 157

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/no responde

CM18 ¿Cuánto gastó en la compra de esos medicamentos? 158

999999 No sabe/no responde

USO DE LOS SERVICIOS DE LA FARMACIA DE LA CCSS

CM19 ¿Utiliza los servicios de las farmacias de la Caja? 159

- 1 Sí
- 2 No

CM20 ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar en la farmacia de la CCSS de 160

CM21 ¿Cuál fue el grado de satisfacción con los servicios de la f 161

- 1 Excelente
- 2 Bueno
- 3 Regular

CM22 ¿Le han dejado de dar algún medicamento en los EBAIS; Clínic 162

- 1 Sí
- 2 No

CM23 La principal razón por las que no le han dado los medicament 163

- 1 No hay en existencia
- 2 Se necesitaba otra firma, vistobueno, además de la del médico
- 3 Estaba mal hecha la receta
- 4 Otra razón
- 5 Siempre me los dan

6 Nunca he ido a la retirar medicamentos a la Caja

MEDICAMENTOS GENERICOS

CMG24	¿Conoce que son los medicamentos genéricos?	164
	1 Sí	
	2 No	
CMG25	¿Compra medicamentos genéricos?	165
	1 Sí	
	2 No	
CMG26	¿Cuánto gasto en la compra de esos medicamentos?	166
CMG27	¿Por qué compra productos genéricos?	167
	1 Precio	
	2 Marca	
	3 Lugar de fabricación	
	4 Es el que hay	
	5 Sé que es el mejor	
	6 He leído, visto información sobre él	
	7 Me lo recomendaron	
	8 Otro	

MEDICAMENTOS NATURALES Y HOMEOPÁTICOS

CMH281	Té de manzanilla	168
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH282	Té de menta	169
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH283	Laxante natural	170
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH284	Sábila o aloe	171
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH285	Borraja	172
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2 Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH286	Diente de León	173
	0 No ha lo consumido	
	1 Sí lo consumió y no se lo recetaron	

	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH287		Hombre grande	174
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH288		Ginseng	175
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH289		Llantén	176
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2810		Limón	177
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2811		Flor de sauco o sauco	178
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2812		Romero	179
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2813		Guayabo	180
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2814		Preparados de Homeopatía	181
	0	No ha lo consumido	
	1	Sí lo consumió y no se lo recetaron	
	2	Sí lo consumió y se lo recetaron	
CMH2815		Otro, especificar	182
	1	Té de tilo	
	2	Uña de gato	
	3	Te de hierbas	
	4	Linaza	
	5	Chan	
	6	Tés para bajar peso	
	7	Juanilama	
	8	Te digestivo	
	9	Glicenim	
	10	Cascara Sagrada	
	11	Albahaca	

- 12 Ruda
- 13 Omega 3
- 14 Adelgazante tranquilo
- 15 Te verde
- 16 Miel de abejas
- 17 Oregano
- 18 Perejil
- 19 Nonis
- 20 Te negro
- 21 Mezclas de hierbas
- 22 Jamaica
- 23 Te de azahares
- 24 Insulin natural
- 25 Menta
- 26 Pepinillo
- 27 Gavilana
- 28 Ajo
- 29 Agua de Lechuga
- 30 Jengibre
- 31 Sorosí
- 32 Naranja
- 33 Te adelgazante
- 34 Te Colitis
- 35 Onilife
- 39 Canela
- 40 Espiritu de azahar
- 41 Mozote
- 42 Gramalate
- 43 Malva
- 44 Zorzaparilla
- 45 Culcumecca
- 46 Ruda
- 47 Lecitina
- 48 Semillas de achiote
- 49 Jalea real
- 50 Hojas de anona
- 51 Curcuma
- 52 Piña
- 53 Caña agria
- 54 Guitite
- 55 Elcachofe54

CNATURAL Consumo productos naturales 183

- 0 No consumo
- 1 Consumo algún medicamento

CMH29 ¿Dónde los obtuvo? 184

- 1 Patio de la casa
- 2 Feria del Agricultor
- 3 Feria de la Salud
- 4 Mercado
- 5 Farmacia privada
- 6 Macrobiotica
- 7 Supermercado, pulpería etc
- 8 De un familiar
- 9 Vecinos
- 10 De la montaña

CMH30 ¿Pagó por esos medicamentos? 185

- 1 Sí
- 2 No

9 No sabe/No responde

CMH31 ¿Cuánto gastó en la compra de esos medicamentos? 186

99999 No sabe/No responde

CMH32 ¿Quién le recetó ese medicamento? 187

- 1 Vecino
- 2 Familiar
- 3 Vendedor
- 4 Médico
- 5 Lo vió en folletos
- 6 Publicidad
- 7 Lo vió por televisión

MEDICINA ALTERNATIVA

CMA331 Tarjetas de protección o curación 188

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA332 Péndulos para la radiestesia 189

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA334 Imanes o magnetos usados en magnetoterapia 190

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA335 Kits de flores de Bach 191

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA337 Sales de Schüssler 192

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA338 Pirámides y productos para el tratamiento del agua 193

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA339 Sales aromáticas, velas aromáticas 194

- 0 No ha lo consumido
- 1 Sí lo consumió y no se lo recetaron
- 2 Sí lo consumió y se lo recetaron

CMA3310 Otro, especificar 195

- 1 Acupuntura
- 2 Quiropráctico

- 3 Yoga
- 4 Mesoterapia
- 5 Masajes
- 6 Hidroterapia
- 7 Fisioterapia
- 8 Reflexología

CALTERNA Usa la medicina alternativa 196

- 1 Sí
- 2 No

CMA34 ¿Donde las obtuvo? 197

- 0 No los uso
- 1 Tienda especializada
- 2 Feria de la Salud
- 3 Mercado
- 4 Farmacia
- 5 De un familiar
- 6 Otro
- 7 Consultorio privado

CMA35 ¿Pagó por esos productos? 198

- 1 Sí
- 2 No

CMA36 ¿Cuánto gastó en la compra de esos productos 199

99999 No sabe/No responde

CMA37 ¿Quién le recetó ese producto? 200

- 1 Vecino
- 2 Familiar
- 3 Terapeuta
- 4 Médico
- 5 Lo vió en folletos
- 6 Publicidad
- 7 Otro

UTILIZACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS - CONSULTAS -

CON38 ¿Cuánto tiempo hace que consultó a un médico privado, homeóp 201

- 1 En las últimas dos semanas
- 2 Hace más de dos semanas y menos de un mes
- 3 Hace un mes o más y menos de un año
- 4 Hace un año o más de un año
- 5 Nunca ha ido a ninguna consulta

CON39 ¿Cuántas veces ha consultado con algún médico, EBAIS, Clínic 202

CON40 ¿Dónde tuvo lugar la última consulta realizada en el último 203

- 1 Consultorio Privado
- 2 EBAIS, Clínica de la Caja
- 3 Hospital de la Caja
- 4 Dispensario del INS
- 5 Empresa
- 6 Casa
- 7 Consulta telefónica
- 8 Otro lugar

CON41	¿Cuál fue el motivo principal de esa consulta?	204
	1 Diagnóstico y, o tratamiento	
	2 Revisión	
	3 Sólo para obtener recetas de medicamentos	
	4 Otros motivos	
CON42	¿Recibió el diagnóstico, tratamiento, revisión ?	205
	1 Si	
	2 No	
CON43	¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó?	206
	1 Medicina general	
	2 Alergología	
	3 Aparato digestivo	
	4 Cardiología	
	5 Cirugía general y digestiva	
	6 Cirugía cardiovascular	
	7 Cirugía vascular	
	8 Dermatología	
	9 Endocrinología y nutrición	
	10 Geriátrica	
	11 Ginecología-obstetricia	
	12 Internista	
	13 Nefrología	
	14 Neumología	
	15 Neurocirugía	
	16 Neurología	
	17 Oftalmología	
	18 Oncología	
	19 Otorrinolaringología	
	20 Psiquiatría	
	21 Rehabilitación	
	22 Reumatología	
	23 Traumatología	
	24 Urología	
	25 Ortopedista	
	26 Naturalista	
	28 Pediatra	
	29 Homeopata	
	30 Nefrologo	
	99 No sabe	
CON44	¿El médico que lo(a) atendió era...	207
	1 Del Seguro Social	
	2 Consulta privada	
	3 Amigo, familiar	
	4 Homeópata	
	5 Acupunturista	
	6 Otro	
CON45	En esa última consulta médica, ¿cuánto tiempo tardó en minut	208
	999 No sabe/No responde	
CON46	¿Cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta d	209
	0 Ya estaba abierto	
	999 No sabe/No responde	

CON47	¿Cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta d	210
	999 No sabe/No responde	
CON48	Cuánto tiempo duró la consulta con el médico?	211
	999 No sabe/No responde	
CON49	¿Cuál fue el grado de satisfacción con la consulta?	212
	1 Excelente	
	2 Bueno	
	3 Regula	
	4 Malo	
CON50	¿En el último año (doce meses) ¿alguna vez necesito de consu	213
	1 Sí	
	2 No	
CON51	¿Cuál fue la causa principal por la que no obtuvo esa consul	214
	1 No se pudo conseguir la cita	
	2 Nadie pudo dejar el trabajo y llevarlo	
	3 Era demasiado caro no tenía dinero	
	4 No tenía medio de transporte	
	5 Estaba demasiado nervioso y asustado	
	6 No lo atendieron la última vez porque no tenía seguro	
	7 Había que esperar demasiado	
	8 No atendieron porque no tenía orden patronal	
	9 No querían referirla a un especialista	
	10 No habían médicos	
	11 Huelga	
	12 Perdió la cita	
	13 Le dijeron que no necesita consulta	

HOSPITALIZACIONES

H52	Durante los últimos doce meses ¿ha estado hospitalizado como	215
	1 Sí	
	2 No	
H53	¿Dónde estuvo internado?	216
	1 Hospital Privado	
	2 Hospital de la Caja	
	3 INS	
H54	¿Cuántas veces ha estado hospitalizado en estos últimos doce	217
H55	¿Cuántos días estuvo aproximadamente internado?	218
H56	¿Cuál fue el motivo del internamiento?	219
	1 Lo operaron-cirugía	
	2 Lo revisaron-estudio para diagnóstico	
	3 Tratamiento sin operación	
	4 Otro motivo	
	5 Parto	
	6 Tratamiento y operacion	
	7 Pérdida de bebe (aborto)	
	9 Dengue	

	10	Icteria	
H57		¿Cuánto tiempo estuvo internado antes que le realizarán el t	220
H58		Lo "devolvieron" sin realizarle el tratamiento, la operación	221
	1	Sí	
	2	No	
H59		¿Cómo lo internaron ó se internó?	222
	1	A través de Urgencias	
	2	Ingreso ordinario	
	3	Otro	
H60		¿Se "arrepintió" de ser operado o que le realizarán algún tr	223
	1	Sí	
	2	No	
	9	No sabe/no responde	
H61		¿Quién pagó por su hospitalización?:	224
	1	Asegurado Directo	
	2	Asegurado Familiar	
	3	Póliza del INS	
	4	Usted o Algún miembro del hogar	
	5	Otras personas o instituciones	
	6	Otro	
H62		¿Monto pagado por la hospitalización?	225
	9999999	No sabe/no responde	
H63		Respecto a la atención médica	226
	1	Excelente	
	2	Buena	
	3	Regular	
	4	Mala	
	5	Muy Mala	
H64		Respecto a la atención de enfermería	227
	1	Excelente	
	2	Buena	
	3	Regular	
	4	Mala	
	5	Muy Mala	
H65		Respecto a los exámenes de laboratorio	228
	1	Excelente	
	2	Buena	
	3	Regular	
	4	Mala	
	5	Muy Mala	
H66		Respecto a los exámenes especiales, placas	229
	1	Excelente	
	2	Buena	
	3	Regular	
	4	Mala	

5 Muy Mala

H67 Respecto al tratamiento farmacológico 230

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala

H69 ¿Está o estuvo en lista de espera para internarse en algún H 231

- 1 Sí
- 2 No

H70 ¿Cuánto tiempo en días ha estado o estuvo en lista de espera 232

UTILIZACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS (URGENCIAS O EMERGENCIAS)

SU71 En estos últimos doce meses ¿ha tenido que utilizar algún se 233

- 1 Sí
- 2 No

SU72 ¿Por qué fue a este servicio de emergencias? 234

- 1 Porque el médico lo refirió
- 2 Porque sus familiares u otras lo llevaron
- 3 Se sentía mal
- 4 Lo mandaron de la empresa

SU73 ¿Dónde fue atendido? 235

- 1 En Emergencias
- 2 En el lugar
- 3 En una ambulancia

SU74 Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de 236

SU75 En relación a la última vez que utilizó un servicio de emerg 237

- 1 Hospital de la Caja
- 2 Servicio de emergencia no hospitalario clínicas, EBAIS de C
- 3 Cruz Roja
- 4 Servicios de emergencias privado
- 5 Hospital o clínica privada
- 6 Otro tipo de servicio

SU761 Respecto a la atención médica 238

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala

SU762 Respecto a la atención de enfermería 239

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala

SU763	Respecto al laboratorio	240
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
SU764	Respecto a los exámenes especiales, placas	241
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
SU765	Respecto al tratamiento farmacológico	242
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
SU766	Respecto a la Cruz Roja	243
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
SU767	Respecto a los servicios de transporte como ambulancias	244
	1 Excelente	
	2 Buena	
	3 Regular	
	4 Mala	
	5 Muy Mala	
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS		
SO77	¿Cada cuánto se lava los dientes?	245
	1 Después de cada comida	
	2 Una vez al día	
	3 Ocasionalmente	
	4 Nunca	
	9 No sabe/No responde	
SO78	Durante los últimos tres meses ¿ha ido al dentista para trat	246
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
SO79	El dentista al que consultó esta última vez era:	247
	1 De CCSS	
	2 Consulta privada	
	3 Empresa	
	4 Universidad de Costa Rica	

	9	No sabe/No responde	
SO80		¿Cuántas veces ha ido en los últimos tres meses?	248
	99	No sabe/No responde	
SO81		Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿cuánto tiempo hace	249
	1	Hace más de 3 meses y menos de 1 año	
	2	Hace un año o más	
	3	Nunca ha ido	
	9	No sabe/No responde	
SO82		La última vez que acudió al dentista ¿qué tipo/s de tratami	250
	1	Revisión o chequeo	
	2	Limpieza de boca	
	3	Calzas	
	4	Extracción diente-muela	
	5	Coronas , puentes u otro tipo de prótesis	
	6	Tratamiento enfermedad de encías	
	7	Ortodoncia	
	8	Aplicación de flúor	
	9	Otro tipo de tratamiento	
	12	Revisión o chequeo y Limpieza de boca	
	13	Revisión o chequeo y Calzas	
	14	Revisión o chequeo y Extracción diente-muela	
	16	Revisión o chequeo y Tratamiento enfermedad de encías	
	17	Revisión o chequeo y Ortodoncia	
	19	Revisión o chequeo y Otro tipo de tratamiento	
	23	Limpieza de boca y Calzas	
	24	Limpieza de boca y Extracción diente-muela	
	25	Limpieza de boca y Coronas , puentes u otro tipo de prótesis	
	26	Limpieza de boca y Tratamiento enfermedad de encías	
	34	Calzas y Extracción diente-muela	
	35	Calzas y Coronas , puentes u otro tipo de prótesis	
	36	Calzas y Tratamiento enfermedad de encías	
	38	Calzas y Aplicación de flúor	
	39	Calzas y Otro tipo de tratamiento	
	45	Extracción diente-muela y Coronas , puentes u otro tipo de p	
	56	Coronas , puentes u otro tipo de prótesis y Tratamiento enfe	
	99	No sabe y No responde	
	123	Revisión o chequeo y Limpieza de boca y Calzas	
	134	Revisión o chequeo y Extracción diente-muela	
	235	Limpieza de boca y Coronas , puentes u otro tipo de prótesis	
	456	Extracción diente-muela y Coronas , puentes u otro tipo de p	
	457	Extracción diente-muela y Coronas , puentes u otro tipo de p	
	1234	Revisión o chequeo y Extracción diente-muela y Revisión o ch	
SO83		¿Cuál es el estado de sus dientes y muelas?	251
	1	Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	
	2	Se le mueven los muelas	
	3	Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po	
	4	Le faltan dientes-muelas que no han sido sustituidos por pró	
	5	Tiene o conserva todos sus dientes-muelas naturales	
	6	Tiene los dientes y muelas en perfecto estado	
	7	No tiene dientes	
	8	Tiene o conserva todos sus dientes/muelas naturales	
	9	Tiene los dienes y muels en perfecto estado	
	12	Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	
	13	Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	
	16	Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	
	17	Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	

- 18 Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente
- 23 Se le mueven los muelas y Tiene coronas, puentes, otro tipo
- 24 Se le mueven los muelas y Le faltan dientes-muelas que no ha
- 26 Se le mueven los muelas
- 27 Se le mueven los muelas
- 28 Se le mueven los muelas
- 29 Se le mueven los muelas
- 32 Se le mueven los muelas
- 34 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 35 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura p
- 37 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 38 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 39 Le faltan dientes-muelas que no han sido sustituidos por pró
- 47 Tiene o conserva todos sus dientes-muelas naturales
- 71 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 73 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 99 No sabe/No responde
- 137 Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente Tiene
- 138 Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente y Tien
- 178 Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente
- 234 Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente
- 237 Se le mueven los muelas y Tiene coronas, puentes, otro tipo
- 347 Se le mueven los muelas y Tiene coronas, puentes, otro tipo
- 367 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 389 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura po
- 1247 Tiene coronas, puentes, otro tipo de prótesis o dentadura
- 9999 No sabe/No responde

SO84 ¿Cuál fue el grado de satisfacción por la atención recibida? 252

- 1 Excelente
- 2 Buena
- 3 Regular
- 4 Mala
- 5 Muy Mala
- 9 No sabe/No responde

**HABITOS DE VIDA (DESCANSO Y EJERCICIO FISICO Y PRACTICAS PREVENTIVAS)
MENORES DE 18 AÑOS**

HVPP85 ¿Duerme durante el día, hace siesta? 253

- 1 Sí
- 2 No

HVPP86 ¿Cuántas horas duerme el niño, niña o adolescente habitualme 254

HVPP87 ¿El niño, niña o adolescente ve habitualmente la televisión 255

- 1 Sí
- 2 No

HVPP88 Durante cuánto tiempo al día, ve televisión aproximadamente? 256

- 1 Menos de 1 hora 1
- 2 De 1 a 2 horas 2
- 3 De 2 a 3 horas 3
- 4 Más de 3 horas 4

HVPP89 ¿Realiza el niño, niña o adolescente alguna actividad físic 257

- 1 No realiza actividad física alguna
- 2 Realiza alguna actividad física o deportiva menos de una ve
- 3 Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias ve

	4 Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias ve	
	5 Pasa acostado	
HVPP90	¿Dónde juega el niño, niña o adolescente?	258
	1 En la plaza	
	2 En el patio	
	3 Dentro de la casa	
	4 Todos los anteriores	
	5 Juega en la calle	
HVPP911	1. Difteria	259
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP912	2. Tétanos	260
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP913	3. Tosferina	261
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP914	4. Hepatitis B	262
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP915	5. Sarampión	263
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP916	6. Paperas	264
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP917	7. Rubéola	265
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP918	8. Polio	266
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP919	9. Varicela	267
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	

HVPP9110	10. Meningitis C	268
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP9111	11. Cuadro completo	269
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP92	Se ha vacunado el niño, niña o adolescente contra la gripe e	270
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVPP93	¿Quién le indicó que se vacunara?	271
	1 El médico, por la edad del niño, niña	
	2 El médico, por las enfermedades	
	3 El médico, por otras razones	
	4 Solicitamos la vacuna	
	5 Campaña de vacunación	
HVPP94	¿Dónde lo vacunaron?	272
	1 EBAIS	
	2 CCSS	
	3 Clínica, consultorio privada	
	4 Farmacia privada	
	5 La empresa	
HVPP95	¿Usted compró la vacuna?	273
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
CPA96	¿Podría decirme cuánto pesa el niño, niña o adolescente, apr	274
	9999 No sabe/No responde	
CPA97	¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?	275
	9999 No sabe/No responde	
CPA98	Y, en relación a su estatura, diría que pesa	276
	1 Es más que los niños de su edad	
	2 Es igual que otros niños de edad	
	3 Menos que la de otros niños de su edad	
	9 No sabe/No responde	

ALIMENTACION NIÑOS ENTRE 0 MESES Y 2 AÑOS

CPA99	¿Qué tipo de lactancia tuvo el niño, niña durante 6 primeras	277
-------	--	-----

- 1 Materna
- 2 Mixta
- 3 Artificial
- 9 No sabe/No responde

CPA100 Desde las 6 primeras semanas hasta los 3 meses? 278

- 1 Materna
- 2 Mixta
- 3 Artificial
- 9 No sabe/No responde

CPA101 Desde los 3 meses hasta los 6 meses? 279

- 1 Materna
- 2 Mixta
- 3 Artificial
- 9 No sabe/No responde

CPA102 ¿De cuántos meses le quitó la leche materna al niño, niña? 280

- 0 No le dio leche materna
- 1 Todavía le da leche materna
- 99 No sabe/No responde

CPA103 ¿Cuál tipo de leche NO MATERNA se le dio al niño, niña por p 281

- 1 NAN
- 2 SIMILAC
- 3 ENFALAC
- 4 Pinito
- 5 Leche de vaca
- 6 SMAGold
- 7 Lactomic
- 8 Gatchi
- 9 Nido
- 10 Pedia SURE
- 11 INFAMIL
- 12 PROMILK
- 99 No sabe/No responde

CPA104 Aparte de la leche ¿cuál otra bebida o alimento se le da o d 282

- 1 Agua o té
- 2 Jugos naturales
- 3 Frutas naturales
- 4 Alimentos hechos en casa
- 5 Procesados Gerber, etc
- 6 Aún no le da otro alimento
- 7 Todos los alimentos anteriores
- 9 No sabe/No responde

**HABITOS DE VIDA (DESCANSO Y EJERCICIO FISICO Y PRACTICAS PREVENTIVAS)
MAYORES DE 18 AÑOS**

HVDPP105 ¿Duerme durante el día, hace siesta? 283

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe / No responde

HVDPP106	¿Cuántas horas duerme habitualmente al día?	284
HVDPP107	¿Quisiera dormir más ?	285
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe / No responde	
HVDPP108	¿Quisiera dormir menos?	286
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe / No responde	
HVDPP109	¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad pri	287
	1 Sentado la mayor parte del tiempo	
	2 De pie la mayor parte del tiempo sin efectuar caminatas o es	
	3 Caminando, llevando peso, caminatas frecuentes sin esfuerzo	
	4 Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	
	6 No realiza ninguna actividad física o deportiva	
HVDPP110	¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia co	288
	1 Actividad física o deportina una vez al mes	
	2 Actividad física o deportina varias veces al mes	
	3 Actividad física o deportina varias veces a la semana	
	4 Sale a caminar	
	6 No realiza ninguna actividad física o deportiva	
	9 No sabe/No responde	
HVDPP111	¿Se ha vacunado contra la gripe en la último año?	289
	1 Sí	
	2 No	
HVDPP112	¿Quién le indicó que se vacunara?	290
	1 El médico, por la edad	
	2 El médico, por las enfermedades	
	3 El médico, por otras razones	
	4 Solicitamos la vacuna porque prefiere estar vacunado	
	5 La empresa	
HVDPP113	¿Qué medida preventiva ha tomado Ud. contra el Dengue?	291
	0 No ha hecho nada	
	1 Fumigó	
	2 Recogió basura	
	3 Limpió patio	
	4 Tomo otras medidas	
	12 Fumigó y recogió basura	
	13 Fumigó y limpió patio	
	23 Recogió basura y tomo otras medidas	
	123 Fumigó, recogió basura y limpió patio	
HVDPP114	Sangre	292
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
HVDPP115	Colesterol	293

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

HVDPP116 Presión Alta 294

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

HVDPP117 Azúcar (Glicemia) 295

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

HVDPP118 Otros (especifique) 296

- 1 Electrocardiograma
- 2 Rayos X
- 3 Electroencefalograma
- 4 Examen de la vista
- 5 Tiroides
- 6 Resonancia
- 7 Exámenes de orina
- 8 Gastroscopia
- 9 Ultrasonidos
- 10 Biopsias
- 11 Prostata
- 15 Electrocardiograma y Examen de tiroides
- 19 Electrocardiograma y Ultrasonido
- 41 Examen de la vista y electrocardiograma

HVDPP119 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni 297

- 999 No sabe/No responde

HVDPP120 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos? 298

- 999 No sabe/No responde

HVDPP121 Y, en relación a su estatura, diría que pesa 299

- 1 Es más que los de su edad
- 2 Es igual que otros de edad
- 3 Menos que la de otros de su edad
- 9 No sabe/No responde

CARACTERISTICAS FISICAS AUDITIVAS Y VISUALES

HVDPP122 ¿A qué volumen oye la TV o la radio? 300

- 1 Volumen normal
- 2 Volumen muy alto
- 9 No sabe/no responde

HVDPP123 A ese volumen alto ¿oye bien la TV o la radio? 301

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

HVDPP124 Usa anteojos? 302

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

HVDPP125 ¿Ve suficientemente bien como para reconocer a una persona a 303

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

CONSUMO DE TABACO

CT126 ¿Podría decirme si actualmente fuma? 304

- 1 Sí fuma diariamente
- 2 Si fuma, pero no diariamente
- 3 No fuma actualmetne pero ha fumado antes
- 4 No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual
- 9 No sabe/No responde

CT127 ¿A qué edad comenzó a fumar? 305

- 99 No sabe/No responde

CT128 ¿Qué cantidad de cigarrillos fuma al día? 306

- 999 No sabe/No responde

CT129 ¿Fuma ahora más, menos o igual que hace dos años? 307

- 1 Más
- 2 Menos
- 3 igual
- 9 No sabe/No responde

CT130 ¿Con qué frecuencia fuma? 308

- 1 Al menos 3 o 4 veces por semana
- 2 Una o dos veces por semana
- 3 De vez en cuando
- 9 No sabe/No responde

CT131 ¿A qué edad comenzó a fumar? 309

- 99 No sabe/No responde

CT132 ¿Qué cantidad de cigarrillos fuma? 310

- 999 No sabe/No responde

CT133 ¿Diría que ahora fuma ahora más, menos o igual que hace dos 311

- 1 Más
- 2 Menos
- 3 igual
- 9 No sabe/No responde

CT134 ¿A qué edad comenzó a fumar? 312

- 99 No sabe/No responde

CT135 ¿Cuántos meses hace que dejó de fumar 313

- 999 No sabe/No responde

CT136 ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a 314

- 1 Se lo aconsejó el médico
- 2 Sentía molestias por causa del tabaco
- 3 Aumentó su grado de preocupación por los efectos nocivos del
- 4 Sentía que disminuía su rendimiento psíquico y o físico, en
- 5 Lo decidió solo, por propia voluntad
- 6 Se enfermó a causa del fumado y lo dejó
- 7 Solicitud de amigos y
- 9 No sabe/No responde

CT137 ¿Cuántas veces dejó de fumar y no logró dejarlo? 315

- 99 No sabe/No responde

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

CBA138 Algunas personas tienen costumbre de tomar cerveza o alguna 316

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

CBA139 Aunque no haya tomado durante los últimos 12 meses bebidas c 317

- 1 Si había tomado antes
- 2 No, nunca he tomado
- 9 No sabe/No responde

CBA140 ¿A qué edad empezó a tomar estas bebidas? 318

- 99 No sabe/No responde

CBA1411 Cervezas 319

- 1 Diariamente
- 2 De 4 a 6 días semanales
- 3 De 2 a 3 días semanales
- 4 Un día a la semana
- 5 Un día cada quincena
- 6 Un día al mes
- 9 No sabe/No responde

CBA1412 Licor (guaro, ron, ginebra, etc.) 320

- 1 Diariamente
- 2 De 4 a 6 días semanales
- 3 De 2 a 3 días semanales
- 4 Un día a la semana
- 5 Un día cada quincena
- 6 Un día al mes
- 9 No sabe/No responde

CBA1413 Vino 321

- 1 Diariamente
- 2 De 4 a 6 días semanales
- 3 De 2 a 3 días semanales
- 4 Un día a la semana
- 5 Un día cada quincena
- 6 Un día al mes
- 9 No sabe/No responde

CBA1414	Enlatados preparados	322
	1 Diariamente	
	2 De 4 a 6 días semanales	
	3 De 2 a 3 días semanales	
	4 Un día a la semana	
	5 Un día cada quincena	
	6 Un día al mes	
	9 No sabe/No responde	
CBA1415	Aperitivos con alcohol	323
	1 Diariamente	
	2 De 4 a 6 días semanales	
	3 De 2 a 3 días semanales	
	4 Un día a la semana	
	5 Un día cada quincena	
	6 Un día al mes	
	9 No sabe/No responde	
CONSALCO	Consumo de alguna bebida alcoholica 12 meses	324
	1 Ha tomado alguna bebida alcoholica	
CBA142	Durante el último fin de semana en el que tomo bebidas con a	325
	1 Nunca toma los fines de semana	
	2 Cerveza	
	3 Aperitivos con alcohol	
	4 Licor guaro, ron, ginebra, etc	
	5 Vino	
	6 Enlatados preparados	
	9 No sabe/no responde	
NBEBIDA	Cantidad bebida (depende del tipo de bebida)	326
	99 No sabe/No responde	
CBA1431	Cervezas	327
	99 No sabe/No responde	
CBA1432	Licor (guaro, ron, ginebra, etc.)	328
	99 No sabe/No responde	
CBA1433	Vino	329
	99 No sabe/No responde	
CBA1434	Enlatados preparados	330
	99 No sabe/No responde	
CBA1435	Aperitivos con alcohol	331
	99 No sabe/No responde	
CBA144	¿Diría que ahora toma más, menos o igual que hace 12 meses?	332
	1 Más	
	2 Menos	
	3 Igual	
	9 No sabe/No responde	

CBA145	Le ha causado problemas en el trabajo?	333
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
CBA146	¿Cuáles han sido esos problemas?	334
	1 Despido	
	2 Suspensión	
	3 Problemas familiares	
	4 Depresión	
	9 No sabe/No responde	
CBA147	Ha tenido problemas con las bebidas alcohólicas que lo han l	335
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
CBA148	Ha tenido problemas por el alcohol como accidentes automovil	336
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
CBA149	Le ha causado problemas familiares?	337
	1 Sí	
	2 No	
	9 No sabe/No responde	
CBA150	¿A qué edad dejó de tomar?	338
	99 No sabe/No responde	
CBA151	Cuando tomaba ¿con qué frecuencia lo hacía?	339
	1 Diariamente	
	2 Una o varias veces por semana	
	3 Menos de una vez por semana	
	9 No sabe/No responde	
CBA152	Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a	340
	1 Se lo aconsejó el médico	
	2 Sentía molestias por causa del alcohol	
	3 Aumentó su grado de preocupación por los efectos nocivos del	
	4 Sentía que disminuía su rendimiento psíquico y o físico	
	5 Lo decidió solo, por propia voluntad	
	6 Se enfermó a causa del alcohol y lo dejó	
	7 Solicitud de familiares y amigos	
	8 Otros motivos	
	9 No sabe/No responde	

APOYO EFECTIVO Y PERSONAL

AEP1611	Recibe invitaciones para distraerse y salir con otras person	341
	1 Más de lo que desea	
	2 Tanto como desea	
	3 Bastante, pero menos de lo que desea	
	4 Mucho menos de lo que sea	

- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1612 Recibe cariño y afecto 342

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1613 Tiene posibilidad de hablar con alguien de sus problemas (pe 343

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1614 Hay personas que se preocupan de lo que le sucede 344

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1615 Recibe consejos útiles cuando le pasa algún acontecimiento i 345

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1616 Recibe ayuda cuando está enfermo en la cama 346

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1617 Encuentra ayuda en el cura o el pastor 347

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno
- 9 No sabe/No responde

AEP1618 Tiene buenas amistades 348

- 1 Más de lo que desea
- 2 Tanto como desea
- 3 Bastante, pero menos de lo que desea
- 4 Mucho menos de lo que sea
- 5 Ninguno

9 No sabe/No responde

CONOCIMIENTO DEL SIDA

CS1621 Ir a baños públicos 349

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1622 Relaciones sexuales sin preservativo 350

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1623 Donar sangre 351

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1624 Picadura de un mosquito 352

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1625 Relaciones con preservativo 353

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1626 Bañarse en una piscina 354

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1627 Abrazando a un enfermo del SIDA 355

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1628 Tratamiento con el dentista 356

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

CS1629 Recibir sangre 357

- 1 Sí
- 2 No
- 9 Ignorado

SALUD REPRODUCTIVA

SR163 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo? 358

- 1 Sí
- 2 No

9 Ignorado

- SR164 ¿Fue a la consulta privada? 359
- 1 Sí
 - 2 No
 - 9 Ignorado
- SR165 ¿Cuándo hace que fue a un ginecólogo por algún motivo distin 360
- 1 Hace menos de 6 meses
 - 2 Entre 6 meses y 1 año
 - 3 Entre 1 y 3 años
 - 4 Nunca ha ido por otro motivo que no sea para control del emb
 - 9 No sabe/No responde
- SR166 Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea e 361
- 1 Enfermedad, molestias
 - 2 Planificación familiar
 - 3 Revisión periódica
 - 4 Otro motivo
 - 9 No sabe/No responde
- SR167 ¿Con quién consulta usted lo relacionado a planificación fam 362
- 1 Médico privado
 - 2 Médico del Seguro
 - 3 Familiares
 - 4 Amigos
 - 5 Internet
 - 6 Con nadie
 - 7 Otros
 - 9 No sabe/No responde
- SR168 SI ES CASADA O EN UNION LIBRE Ud o su conyuge se han hecho un 363
- 1 Sí
 - 2 No
 - 9 No sabe/No responde
- SR169 ¿Qué método están usando Ud o su cónyuge para evitar el emba 364
- 1 Ningun método
 - 2 Pastilla
 - 3 DIU
 - 4 Condón
 - 5 Inyección
 - 6 Vaginales
 - 7 Implantes o parches
 - 8 - Billings
 - 9 - Ritmo
 - 10 Retiro
 - 11 Otro
 - 99 No sabe/No responde
- SR170 ¿Por qué no ha utilizado ningún método anticonceptivo? 365
- 1 Porque no ha tenido relaciones sexuales
 - 2 Porque no tenía información sobre los métodos
 - 3 Porque no sabe como obtenerlos
 - 4 Por razones religiosas
 - 5 Por vergüenza
 - 6 Otros motivos

- 7 Menopausia
- 8 Operada
- 9 Es estéril
- 10 Posparto
- 11 Quiere quedar embarazada
- 12 Esta embarazada
- 13 Por la edad
- 99 No sabe/No responde

SR171 ¿Le han hecho alguna vez una mamografía (radiografía de mama) 366

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

SR172 ¿Cuándo le HICIERON la última mamografía? 367

- 1 Hace menos de 6 meses
- 2 Entre 6 meses y 1 año
- 3 Entre 1 y 3 años
- 4 Hace 3 o más años
- 9 No sabe/No responde

SR173 ¿Le han hecho alguna vez una citología vaginal (papanicolau) 368

- 1 Sí
- 2 No
- 9 No sabe/No responde

SR174 ¿Cuándo le han hecho la última citología vaginal? 369

- 1 Hace menos de 6 meses
- 2 Entre 6 meses y 1 año
- 3 Entre 1 y 3 años
- 4 Hace 3 o más años
- 9 No sabe/No responde

MODULO CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y SERVICIOS

V1 Tipo de vivienda 370

- 1 Casa independiente
- 2 Casa en fila o contigua
- 3 En edificio Apartamento o Condominio
- 4 Cuarto en cuartería casa que alquila cuartos
- 5 Casa improvisada tugurio
- 6 Otro

V2 2) ¿Cuál es el material predominante de las paredes exterior

- 1 Block o ladrillo
- 2 Zócalo
- 3 Madera
- 4 Prefabricado
- 5 Zinc
- 6 Material de desecho
- 7 Block o Ladrillo con zocalo
- 8 Block o Ladrillo con madera
- 9 Block o Ladrillo con zinc

V3 3) ¿En qué estado se encuentran las paredes exteriores?

- 1 Malo
- 2 Regular

- 3 Bueno
- V4 4) ¿Cuál es el material predominante del techo?
- 1 Lámina de zinc o de otro metal
 - 2 Fibrocemento
 - 3 Entrepiso
 - 4 Otro ¿Cuál
- V5 5) ¿En qué estado se encuentra el techo?
- 1 Malo
 - 2 Regular
 - 3 Bueno
- V6 6) ¿Cuál es el material predominante del piso?
- 1 Mosaico, cerámica, terrazo
 - 2 Cemento -lujado o no
 - 3 Madera
 - 4 Piso de tierra
 - 5 Otro ¿Cuál
- V7 7) ¿En qué estado se encuentra el piso?
- 1 Malo
 - 2 Regular
 - 3 Bueno
- V8 8) ¿La vivienda tiene cielo raso?
- 1 Sí
 - 2 No
 - 9 NS/NR
- V9 9) ¿Hay desagües obstruidos en la calle?
- 1 Sí
 - 2 No
- V10 10) ¿Hay basura regada, tirada en la calle?
- 1 Sí
 - 2 No
- V11 11) ¿Existe alumbrado público?
- 1 Sí
 - 2 No
- V12 12) Esta vivienda se encuentra ubicada en alguna zona de riesgo
- 1 Cerca de la orilla de un río, laguna, mar
 - 2 Al pie de una ladera o de un cerro
 - 3 Cerca de un botadero de basura
 - 4 Cerca de un manglar
 - 5 Otro
 - 6 Fuera de zona de riesgo
- V13 13) ¿Cuántos cuartos usa sólo para dormir?
- 99 NS/NR
- V14 14) Sin contar baños, pasillos, garajes. ¿Cuántos aposentos

99 NS/NR

V15 15) ¿Está vivienda se abastece de agua por ...

- 1 Tubería dentro de la vivienda
- 2 Tubería fuera de la vivienda pero dentro del lote
- 3 Tubería fuera del lote
- 4 No tiene agua por cañería
- 9 NS/NR

V16 16) El agua que consumen proviene de..

- 1 un acueducto AyA, rural o municipal
- 2 un pozo
- 3 un río, quebrada
- 4 lluvia
- 5 Otro
- 9 NS/NR

V17 17) ¿Esta vivienda tiene servicio sanitario...

- 1 Conectado a alcantarilla o cloaca?
- 2 Conectado a tanque séptico?
- 3 De pozo negro o letrina
- 4 Con otro sistema
- 5 No tiene
- 9 NS/NR

V181 18). Tenencia

- 1 Propia pagada totalmente
- 2 Propia pagando a plazos
- 3 Alquilada
- 4 Está en precario
- 5 Otros (cedida, prestada)
- 99 NS/NR

V182 Monto del alquiler o monto pagando a plazos casa pagando a plazos o alquilada

999999 NS/NR

V19 19) ¿En esta vivienda hay luz eléctrica?

- 1 Sí
- 2 No

V20 20) ¿Está vivienda tiene baño?

- 1 Sí
- 2 No

V21 21) ¿Cuál es la fuente de energía principal para cocinar?

- 1 Electricidad
- 2 Gas
- 3 Leña o carbón
- 4 Otro
- 5 Ninguno, no cocina

V22 22) ¿Cuál es el principal medio o sistema de eliminación de basura

- 1 Camión recolector
- 2 La botan en hueco o entierran

- 3 La queman
- 4 La botan en lote baldío
- 5 La botan en río, quebrada o al mar
- 6 Otro

V23 23) ¿Cuál es la principal vía de acceso para llegar a su casa

- 1 Carretera,calle pavimentada buena
- 2 Carretera,calle pavimentada mala
- 3 Camino o calle de tierra
- 4 Camino o calle lastreada
- 5 Otro

V24 24) ¿Es esta calle, carretera accesibl?

- 1 Todo el año
- 2 No en algunas épocas de lluvia
- 3 Sólo en verano
- 4 Otro

V25 25) ¿Existe en su comunidad o barrio...?

- 0 No tiene ninguno
- 1 Parque polideportivo
- 2 Plaza de fútbol
- 3 Cancha de baloncesto
- 4 Parque infantil
- 5 Plaza de fútbol y parque infantil
- 6 Plaza de fútbol y polideportivo
- 7 Plaza de fútbol, cancha baloncesto y parque infantil
- 8 Plaza de fútbol, y otro
- 9 Plaza de fútbol, cancha baloncesto
- 10 Parque polideportivo y parque infantil
- 11 Parque polideportivo y cancha de baloncesto
- 12 Cancha de baloncesto, plaza de fútbol y polideportivo

V26 26) ¿Durante el último año la vivienda, usted o algún miem

- 0 No
- 1 Sí, dentro de la comunidad
- 2 Sí fuera de la comunidad

V27 27. En los últimos 12 meses, alguien en el hogar participo e

- 1 Sí
- 2 No

V271 271. Trabajó en obras tales como caminos, escuelas, etc.

- 1 Sí
- 2 No

V272 272. Hizo trámites o gestiones para obtener ayudas de progra

- 1 Sí
- 2 No

V273 273. Recolectó fondos para obras de la comunidad

- 1 Sí
- 2 No

V274 274. Donó dinero o bienes para obras de la comunidad

- 1 Sí
- 2 No

V275 275. Trabajo en alguna campaña de información, prevención o

- 1 Sí
- 2 No

V276 276. Comités de salud

- 1 Sí
- 2 No

V277 276. Comités de salud

- 1 Sí
- 2 No

V278 277. Asociación de la comunidad

- 1 Sí
- 2 No

V279 278. Grupos religiosos

- 1 Sí
- 2 No

V2710 279. Grupos culturales

- 1 Sí
- 2 No

V2711 2710. Grupos deportivos

- 1 Sí
- 2 No

V2712 2711. Grupos de mujeres

- 1 Sí
- 2 No

V2713 2712. Grupos vecinos vigilantes (Comunidad Organizada Contra el Hampa)

- 1 Sí
- 2 No

V2714 2713. Comités cantorales

- 1 Sí
- 2 No

V2715 2714. Juntas de Salud

- 1 Sí
- 2 No

V2716 2715. Juntas de educación, patronato escolar, etc.

- 1 Sí
- 2 No

MODULO NIVEL DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA

- N1 1. ¿Se ha preocupado que en su hogar no hubiera suficiente comida y que no pudiera obtener más?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N2 2. ¿Usted o algún adulto de su hogar ha tenido que limitar la variedad de los alimentos que come por no tener suficiente dinero?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N3 3. ¿Ud o algún adulto de su hogar ha tenido que comer lo mismo por varios días seguidos por no tener con qué preparar algo diferente?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N4 4. ¿Ha tenido que reducir la cantidad de los alimentos que sirve por no tener dinero?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N5 5. ¿Por no tener suficiente comida en la casa, se ha visto obligada a no preparar alguno de los tiempos de comida?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N6 6. ¿Usted o algún adulto de su casa ha tenido que saltarse algunas comidas del día por no tener suficiente?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N7 7. ¿Usted o algún adulto de su casa ha tenido que irse a dormir por la noche sin comer por no tener suficiente comida en la casa?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N8 8. ¿Usted o algún adulto del hogar ha tenido que pasar el día entero sin comer por no suficiente comida?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N9 9. ¿Ha tenido que dejar de darle a los niños los alimentos que deben comer por no poder tenerlos?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR

- N10 10. ¿Por no tener suficiente dinero, ha tenido que servir menos comida a los niños?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N11 11. ¿Algunos de los niños ha tenido que saltarse alguna de las comidas del día por no tener suficiente comida en la casa?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N12 12. ¿Alguno de los niños ha tenido que irse a dormir por la noche sin comer por no tener suficiente comida en la casa?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N13 13. ¿Alguno de los niños ha tenido que pasar un día entero sin comer por no tener suficiente comida en la casa?
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR
- N14 14. ¿Pa
- 1 Muchas veces
 - 2 Algunas veces
 - 3 Nunca
 - 9 NS/NR

MODULO DE LA FELICIDAD

LINEA Persona que brindo la información

- F1 1. Su vida en general
- 1 Extremadamente insatisfecho
 - 2 Muy insatisfecho
 - 3 Insatisfecho
 - 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
 - 5 Satisfecho
 - 6 Muy satisfecho
 - 7 Extremadamente satisfecho
 - 9 NS/NR
- F2 2. La salud con la que cuenta actualmente?
- 1 Extremadamente insatisfecho
 - 2 Muy insatisfecho
 - 3 Insatisfecho
 - 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
 - 5 Satisfecho
 - 6 Muy satisfecho
 - 7 Extremadamente satisfecho
 - 9 NS/NR

F3 3. Las posibilidades de contar con servicios médicos en caso

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F4 4. Las condiciones de su vivienda?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F5 5. La situación económica de su hogar?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F6 6. El empleo que tiene, o la actividad doméstica que realiza

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F7 7. La relación con su pareja?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F8 8. La relación con sus hijos?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho

- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F9 9. La relación con el resto de su familia?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F10 10. La relación con sus amigos y vecinos?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F11 11. El tiempo de que dispone para hacer lo que a usted le gu

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F12 12. Los servicios públicos en el lugar donde vive?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR

F13 13. ¿Qué tan feliz es usted?

- 1 Extremadamente insatisfecho
- 2 Muy insatisfecho
- 3 Insatisfecho
- 4 Ni satisfecho ni insatisfecho
- 5 Satisfecho
- 6 Muy satisfecho
- 7 Extremadamente satisfecho
- 9 NS/NR