Compra de medicamentos

38. De enero a abril, ¿usted o algún otro miembro de este hogar COMPRÓ medicamentos contra...

	No	Si	¿Cuánto pagó?
a. ... Fiebre, gripe y tos?	○2	○1	
b. ... Asma, infecciones, inflamaciones, alergias?	○2	○1	
c. ... Dolor, migraña?	○2	○1	
d. ... Presión arterial, gastritis?	○2	○1	

39. ¿Usted o algún otro miembro de este hogar COMPRÓ...

	No	Si	¿Cuánto pagó?
a. ... Vitaminas, minerales?	○2	○1	
b. ... Productos homeopáticos?	○2	○1	
c. ... Anticonceptivos?	○2	○1	
d. ... Otros medicamentos?	○2	○1	

40. De enero a abril, ¿usted o algún otro miembro de este hogar...

	No	Si	¿Cuánto pagó?
a. ... Compró anteojos, audífonos, lentes de contacto?	○2	○1	
b. ... Compró o alquiló sillas de ruedas muletas, bastones colchones, camas?	○2	○1	
c. ... Compró prótesis dentales, dentaduras postizas, etc?	○2	○1	
d. ... Pagó para que alguna persona VINIERA a dar servicios de enfermería, terápia, etc.?	○2	○1	
e. ... Pagó por servicio de ambulancia?	○2	○1	
f. ... Compró o alquiló otros aparatos médicos?	○2	○1	

41. ¿Los medicamentos y aparatos que usted me mencionó los adquirieron por...

	No	Si
a. ... Receta de un médico de la CCSS?	○2	○1
b. ... Receta de un médico PRIVADO?	○2	○1
c. ... Por recomendación de farmacéutico?	○2	○1
d. ... Por automedicación?	○2	○1

42. ¿Algún miembro del hogar está afiliado a un plan de salud PRIVADO?

No . . ○2 → Termine la encuesta para este hogar

Si . . ○1 → _____ por _____

b. ¿cuánto se paga?

c. ¿De enero a abril, ese plan cubrió algún pago de...

			¿Cuánto?
... Odontología?	No ○2	Sí ○1	
... Consulta médica?	No ○2	Sí ○1	
... Exámenes médicos?	No ○2	Sí ○1	
... Exámenes médicos?	No ○2	Sí ○1	

Observaciones:

REPÚBLICA DE COSTA RICA

Encuesta sobre Gasto en Salud
Mayo 2006

inec
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

A. INFORMACIÓN BÁSICA

1. LOCALIZACIÓN

Segmento | Estructura | Parte | Cuestionario | Hogar

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

2. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de entrevistas en viviendas individuales cuyo uso ha sido destinado al uso permanente de hogares

Ocupada

Entrevista completa ..... ○ 01
Entrevista incompleta ..... ○ 02

Rehusaron dar información ..... ○ 06
Ausente por todo el período de la encuesta ..... ○ 07
Difícil acceso ..... ○ 08
Limitaciones de idioma o enfermedad ..... ○ 09
Vivienda con residente no habitual (los ocupantes tienen su residencia habitual fijada en otra vivienda) ..... ○ 15
Informante no localizado ..... ○ 16

Desocupada

Para alquilar o vender ..... ○ 11
En construcción o reparación ..... ○ 12
En abandono ..... ○ 13
Desocupada por otro motivo _____ ○ 14
(especifique)

Entrevistas no realizadas por tratarse de una estructura dedicada a otros usos

Vivienda de uso transitorio (alojamiento transitorio a trabajadores estacionales "baches", descanso familiar, veraneo, vacaciones) ..... ○ 04
Establecimiento ..... ○ 05
Otro (fusionada, quemada, se la llevó el río, etc.) ..... ○ 10

3. NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR

Hombres	Mujeres	Total

4. CONTROL DE VISITAS

Nº	Fecha	Hora	Resultado de la entrevista
1			
2			
3			

5. NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

_____

6. FECHA DE LA ENTREVISTA

Día | Mes | 0 6 Año

Línea Nº	Nombre	Relación de parentesco	Sexo	Edad	Lugar de nacimiento	Nivel Educativo	Estado Conyugal
Encierre en un círculo el número de línea del informante	**Anote el nombre de todos los miembros del hogar.** Comience con el jefe o la jefa del hogar. (Tenga presente la definición de miembro del hogar)	**¿Cuál es la relación de cada persona con el jefe o la jefa del hogar?** Jefe o jefa ..... 01 Esposo(a) o compañero(a) ..... 02 Hijo(a) o hijastro(a) . 03 Yerno o nuera ..... 04 Nieto(a) ..... 05 Padre, madre o suegro(a) ..... 06 Hermano(a) ..... 11 Otro familiar ..... 07 Servicio doméstico o su familiar ..... 08 Pensionista ..... 09 Otro no familiar .... 10 **(Anote el código)**	**¿Es hombre o mujer?** Hombre . 1 Mujer . . . 2 **(Anote el código)**	**¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?** Menos de 1 año . . 00 **(Anote el número de años cumplidos)**	**Cuando nació (nombre) ¿dónde vivía la mamá?** ... en este cantón . . . 1 ... en otro cantón . . . 2 ... Nicaragua . 3 ... Resto de centro-américa . . 4 ... Resto de América . 5 ... Otro ..... 6 **(Anote el código)**	**Personas de 5 años y más** **¿Cuál es el último año o grado aprobado?** Nivel Año Ninguno ..... 0 0 Preparatoria . . 0 1 Enseñanza Especial ..... 0 2 Primaria ..... 1 x Sec. Académica 2 x Se. Técnica .... 3 x Para-universitaria . . 4 x Universidad . . . 5 x **(Anote el código del ...)** **Nivel** / **x: Último año aprobado**	**Personas de 10 años y más** **¿Está (nombre)...** ... en unión libre ..... 1 ... casado? . . 2 ... divorciado? . 3 ... separado? . 4 ... viudo? .... 5 ... soltero? . . 6 **(Anote el código)**
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Hospitalización				Pruebas diagnósticas y exámenes de laboratorio	
CCSS (PAGADA)					
¿Cuántas veces se hospitalizó (nombre) debido ha...					
... cirugía ambulatoria? Ninguna . . . 0 veces **¿En total cuánto se pagó?**	**... cirugía mayor?** Ninguna . . . 0 veces **¿En total cuánto se pagó?**	**... parto?** Ninguna . . . 0 veces **¿En total cuánto se pagó?**	**... otras causas?** Ninguna . . . 0 veces **¿En total cuánto se pagó?**	**De enero a abril, ¿a usted o algún miembro del hogar le han realizado pruebas con rayos X, ultrasonidos, TAC, etc., en algún centro PRIVADO por lo cual tuvo que pagar?** Si ..... 1 No ..... 2 (pase a 37) **(Anote el código)** **¿En total cuánto se pagó?**	**De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar le han realizado exámenes de sangre, orina, u otra prueba de laboratorio, en algún centro PRIVADO por lo cual tuvo que pagar?** Si ..... 1 No ..... 2 (pase a 38) **(Anote el código)** **¿En total cuánto se pagó?**
(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)

Línea Nº	Hospitalización					Hospitalización
	Privada (Pagada)					CCSS (PAGADA)
Encierre en un círculo el número de línea del informante	De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar se hospitalizó en algún centro PRIVADO por lo cual tuvo que pagar? Si . . . . . 1 No . . . . . 2 (pase a 31) (Anote el código)	¿Cuántas veces se hospitalizó (nombre) debido ha... ... cirugía ambulatoria? Ninguna . . . 0 veces ¿En total cuánto se pagó?	... cirugía mayor? Ninguna . . . 0 veces ¿En total cuánto se pagó?	... parto? Ninguna . . . 0 veces ¿En total cuánto se pagó?	... otras causas? Ninguna . . . 0 veces ¿En total cuánto se pagó?	De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar se hospitalizó en algún centro de la CCSS por lo cual tuvo que pagar? Si . . . . . 1 No . . . . . 2 (pase a 36) (Anote el código)
	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Condición de aseguramiento	Consultas Odontológicas		
¿Qué tipo de seguro social tiene?	Consulta Odontológica PRIVADA (Pagada) (no incluir placas, prótesis dentales)		
Asalariado . . . . . 01 Mediante convenio (asociaciones, sindicatos, cooperativas, etc.) . . . 02 Cuenta propia (voluntario) . . . . . 03 Por el estado (incluye al familiar de asegurado por el Estado) . . . . 04 Familiar de asegurado directo (asalariado, mediante, convenio, voluntario) . . . . . 05 Pensionado del régimen no contributivo por monto básico . . . 06 Pensionado del régimen no contributivo de Gracia o Guerra . . 11 Pensionado del régimen de IVM de la CCSS . . . . . 07 Pensionado del régimen del Magisterio, Poder Judicial, Hacienda, otro. . . . . 12 Familiar de pensionado . . . . . 08 Otras formas (seguro de estudiante, de refugiado y otros) . 09 No asegurado . . . . . 10 (Anote el código)	De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar recibió consulta odontológica PRIVADA por la que tuvo que pagar? Si . . . . . .1 No . . . . . .2 (Pase a 13) (Anote el código)	¿Cuántas consultas tuvo que pagar? (Anote el nº consultas)	En total, ¿cuánto pagó por esas consultas recibidas? Anote el monto
(9)	(10)	(11)	(12)

Consultas Médicas

PRIVADA (Pagada)
(no incluir consulta odontológica, hospitalización, exámenes de laboratorio)

De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar recibió consulta médica PRIVADA por la que tuvo que pagar? Si .....1 No .....2 (Pase a 20) (Anote el código)	Medicina general: ¿Cuántas consultas fueron de medicina general? Ninguna . . . 0 (pase a 16)	¿En total cuánto se pagó?	De esas consultas ¿cuántas fueron por motivos de control como papanicolau, vacunación, control prenatal, etc?	¿En total cuánto se pagó?	Medicina Especializada: ¿Cuántas consultas fueron de medicina especializada? Ninguna . . . 0 (pase a 18)	¿En total cuánto se pagó?	De esas consultas ¿cuántas fueron por motivos de control como papanicolau, vacunación, control prenatal, etc?	¿En total cuánto se pagó?
	Con-sultas		Con-sultas		Con-sultas		Con-sultas	
(13)	(14)		(15)		(16)		(17)	

Consultas Médicas

PRIVADA (Pagada)

Consulta en servicio de emergencias: ¿Cuántas consultas fueron en el servicio de emergencias? Ninguna 0	¿En total cuánto se pagó?	Consulta de medicina natural: ¿Cuántas consultas fueron de medicina natural? (homeopatía, terápia floral, acupuntura)	¿En total cuánto se pagó?
Con-sultas		Con-sultas	
(18)		(19)	

PÚBLICA (Pagada)
(no incluir consulta odontológica, hospitalización, exámenes de laboratorio)

De enero a abril, ¿usted o algún miembro del hogar recibió consulta médica PÚBLICA por la que tuvo que pagar? Si .....1 No .....2 (Pase a 26) (Anote el código)	Medicina general: ¿Cuántas consultas fueron de medicina general? Ninguna . . . 0 (pase a 23)	¿En total cuánto se pagó?	De esas consultas ¿cuántas fueron por motivos de control como papanicolau, vacunación, control prenatal, etc?	¿En total cuánto se pagó?	Medicina Especializada: ¿Cuántas consultas fueron de medicina especializada? Ninguna . . . 0 (pase a 25)	¿En total cuánto se pagó?	De esas consultas ¿cuántas fueron por motivos de control como papanicolau, vacunación, control prenatal, etc?	¿En total cuánto se pagó?	Consulta en servicio de emergencias: ¿Cuántas consultas fueron en el servicio de emergencias? Ninguna . . . 0	¿En total cuánto se pagó?
	Con-sultas		Con-sultas		Con-sultas		Con-sultas		Con-sultas	
(20)	(21)		(22)		(23)		(24)		(25)	