



CUESTIONARIO DEL HOGAR

DATOS GENERALES. No. De Encuesta:

1. Nombre de la Provincia o Comarca
P1d. Región de Salud
2. Nombre del Distrito
3. Nombre del Corregimiento
4. Lugar Poblado o Barriada
5. Número o Nombre de la Calle o Avenida
6. UPM Número de Segmento (Prov. Dist. Correg. Estrat.)
7. Fecha en que se realiza la encuesta
- 8.1 Hora de Inicio
- 8.2 Minuto de Inicio

Recuerde verificar que la persona a la que va a entrevistar tiene 6 meses o más de residir en el hogar de la entrevista


9. ¿Se ha leído y se obtuvo el consentimiento informado? SI NO

Si la respuesta es NO, terminar la entrevista. Salto a la 113

10. Resultado Preliminar de la Entrevista.

1. Entrevista agendada
2. No hay ocupantes que hablen ni entiendan español
3. Continuar la entrevista

Si la respuesta es 1 o 2 SALTO a la 113

Cuestionario del Hogar	 Firma: <i>[Firma manuscrita]</i> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 1 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

11. Idioma o lengua indígena materna del entrevistado: Opción múltiple.

1. Español
2. Inglés
3. Emberá (Emberá)
4. Wounaan Meu (Wounaan)
5. Gnobere/ (Ngäbe)
6. Buglere/ (Buglé)
7. Kuna/Dule Gaya (Kunas o Dules)
8. Bri-Bri (Bri Bri)
9. Teribe (Nasos/Teribe/Tjer-Di)
10. Patua/Wari-wari
11. Otros

Nota: A partir de las siguientes preguntas y cumpliendo con la paridad de sexo y los grupos de edad se seleccionará a dos personas, miembros del hogar que cumplen con los criterios de inclusión para ser encuestados.

12. ¿Cuántas personas han vivido (residen) en el hogar en los últimos seis meses?
(Adultos y niños) Número de personas

12.1 ¿Cuántos miembros de este hogar tienen: 0 a 14 años

12.2 ¿Cuántos miembros de este hogar tienen: 15 Años o más

13. Dígame los Nombres, apellidos, fecha de nacimiento, sexo y edad de cada una de las personas que residen como mínimo hace seis meses aquí. No olvide incluir a los niños. (Residen: Significa vivir en el hogar como mínimo en los últimos seis meses) La persona que contesta la encuesta será la primera en la lista y se registrará el rol que realiza dentro del hogar (madre, padre, hijo, abuelo y otros). El parentesco del resto de los miembros del hogar se tomará con respecto a la persona que este respondiendo esta encuesta.

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>Maria C. B. Antinori</i></p> <p>Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 2 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

N°	Nombre y Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo	Edad	No. de Cédula o pasaporte	Parentesco
1						
2						

14. Hace cuánto tiempo vive Usted en este Distrito/Corregimiento?

1. De 6 a 11 meses
2. De 1 año a 5 años
3. De 6 años a 10 años
4. Más de 10 años

15. ¿Se encuentra una o más personas con al menos una discapacidad en el hogar?

1. SI
2. NO

Si la respuesta es NO, Salto a la 17


16. Ingrese la cantidad de personas, según tipo de discapacidad

N°	Tipo de discapacidad	Número de personas
1	Visual	
2	Auditiva	
3	Intelectual	
4	Psíquica	
5	Física o Motora	

Características DE LA VIVIENDA

17. ¿Cuál es el material predominante de los pisos?

1. Mosaico, baldosa, mármol
2. Pavimentado (concreto)
3. PVC

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 3 de 33	Firma: <u>Maria C. Be Anticari</u> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

4. Ladrillo
5. Madera
6. Cañas, palos
7. Tierra
8. Otros

18. ¿Cuántos cuartos o áreas (por ej., para cocinar, dormir, patio, terraza) tiene su vivienda actual? (No cuente pasillos ni baños)

Número de áreas o cuartos	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

19. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

19.1 Número de dormitorios	<input type="text"/>
19.2 ¿Cuántas personas viven actualmente en su casa?	<input type="text"/>

20. ¿Cuál es el material predominante del techo?

1. Losa de concreto
2. Teja
3. Metal (zinc, aluminio, etc.)
4. Otro tipo de tejas (tejalit, panalit)
5. Madera
6. Palma, paja o penca
7. Otros

21. ¿Qué tipo de cielorraso predomina en su vivienda?

1. No tiene
2. Fibrocemento
3. Foam
4. PVC
5. Metálicos
6. Gypsum
7. Madera
8. Fibra de vidrio

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Firma: <u>Maria E. Su Antenor</u>	
Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>	
Página 4 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

9. Otros

22. ¿Cuál es el material predominante de las paredes?

1. Sin paredes
2. Madera (tablas, troza)
3. Quincha, adobe
4. Metal (zinc, aluminio, etc.)
5. Bloque, ladrillo, piedra, concreto
6. Cañas, Palos
7. Otros materiales

23. ¿Su vivienda cuenta con una cocina?


1. Sí, dentro de la casa
2. Sí, fuera de la casa
3. No tiene

24. ¿Su vivienda cuenta con una pluma o grifo?

1. Sí, dentro de la casa
2. Sí, fuera de la casa
3. No tiene

25. ¿De dónde se abastece de agua para consumo habitualmente en su vivienda?

1. Acueducto particular (dentro de la vivienda)
2. Acueducto público de la comunidad (rural)
3. Pozo brocal protegido
4. Pozo brocal no protegido
5. Pozo artesanal
6. Río, quebrada, lago, estanque, arroyo
7. Pluma o toma de agua comunitaria
8. Agua lluvia
9. Agua embotellada
10. Carro Cisterna
11. Agua de manantial (ojo de agua)

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>María C. del Anticari</i> Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 5 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

12. Otros
26. ¿Usted almacena agua?
1. Sí, con tapa
 2. Sí, sin tapa
 3. No
27. ¿Cuántos días a la semana les llega el agua?
1. Número de días
 2. Número de horas
28. ¿Su vivienda cuenta con excusado o servicio sanitario?
1. Sí, dentro de la casa
 2. Sí, fuera de la casa
 3. No
29. ¿Su vivienda cuenta con alguno de los sistemas sanitarios siguientes?
1. Alcantarillado
 2. Tanque séptico
 3. Letrina
 4. No tiene
 5. Otros
30. ¿Dónde predominantemente la familia orina y evacúa (defeca)?
1. Al aire libre o en el monte
 2. En el río, lago, mar
 3. La tira a la basura
 4. En el servicio sanitario o excusado
 5. Excusado tipo letrina
 6. Otros

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Firma: <u><i>José E. B. Antinori</i></u>	Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u>
Página 6 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

31. ¿Qué predominantemente utiliza para alumbrar su vivienda?

1. Electricidad
2. Planta eléctrica
3. Gas natural
4. Querosín o diésel
5. Paneles solares
6. Leña
7. Energía eólica
8. Velas
9. Otros

32. ¿Cuenta su vivienda con un servicio de recolección de la basura?

1. Sí, formal
2. Sí, informal
3. No

Si la respuesta es No, Salto a la pregunta 34.

33. ¿Cuántas veces por semana o por mes pasa el servicio de recolección de basura?


Si el servicio de recolección de basura no pasa semanalmente registre 0 en "veces en la semana"

Detalle	Veces
En la semana	
Al mes	

Salto a la pregunta 35

34. ¿Dónde Usted deposita su basura?

1. La entierran
2. Vertedero a cielo abierto
3. Contenedor público
4. La queman
5. La tiran en terreno baldío o calle

Cuestionario del Hogar	 Firma: <u>Maria E. San Antonio</u> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 7 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

6. La tiran en el río, lago o mar
7. La recicla
8. Otros

INGRESO FAMILIAR

35. ¿Podría indicarme un estimado del ingreso familiar mensual?

1. No tiene
2. 1 a 74
3. 75 a 99
4. 100 a 124
5. 125 a 149
6. 150 a 174
7. 175 a 199
8. 200 a 249
9. 250 a 299
10. 300 a 399
11. 400 a 499
12. 500 a 599
13. 600 a 699
14. 700 a 799
15. 800 a 899
16. 900 a 999
17. 1000 a 1499
18. 1500 a 1999
19. >2000
20. No sabe

Si la respuesta es la 1 o 20, Salto a la 37

36. ¿Cuál es la fuente familiar de ingresos actuales? Opción múltiple.

1. Trabajo formal
2. Trabajo informal
3. Proyectos de protección social
4. Jubilación o pensión

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 8 de 33	Firma: <u><i>Reine Esper Asturias</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

5. Ayuda de personas que viven en otro país
6. Ayuda de personas que viven dentro del país
7. Atención integral a la niñez comunitaria (AIN_C)
8. Otras


37. En los últimos 12 meses, ¿Alguna persona recibió en este hogar apoyo financiero del programa de? **Opción múltiple.**

1. Programa 120 a los 65
2. FAMI empresa
3. Barrio Seguro
4. Beca Universal
5. Becas del IFARHU
6. Ángel Guardián
7. Bono Escolar
8. Programa de Apoyo comunitario obstétrico
9. Red de oportunidades
10. Otros

GASTOS FAMILIARES

38. ¿Cuál es el promedio del gasto mensual familiar (en Balboas)?

1. No sabe
2. 1 a 74
3. 75 a 99
4. 100 a 124
5. 125 a 149
6. 150 a 174
7. 175 a 199
8. 200 a 249
9. 250 a 299
10. 300 a 399
11. 400 a 499
12. 500 a 599
13. 600 a 699

Cuestionario del Hogar	 <p>Firma: <u>Maria E. B. Antinori</u></p> <p>Fecha: <u>2 Mayo 2019</u></p>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 9 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

- 14. 700 a 799
- 15. 800 a 899
- 16. 900 a 999
- 17. 1000 a 1499
- 18. 1500 a 1999
- 19. >2000

AMBIENTE

39. ¿Tiene las siguientes situaciones alrededor de su vivienda o en su comunidad? Opción múltiple.

- 1. Contaminación de aires y malos olores
- 2. Quebradas o ríos contaminados
- 3. Ruidos
- 4. Presencia de perros y gatos callejeros
- 5. Falta de instalaciones de salud
- 6. Falta de escuelas y colegios
- 7. Falta o escaso transporte público
- 8. Falta de parques y áreas verdes
- 9. Falta áreas para el deporte
- 10. Presencia de ratones, moscas, mosquitos y otras alimañas
- 11. Basura en calles y veredas
- 12. Falta de locales comerciales
- 13. Falta de aceras
- 14. Pésima condición de las calles y caminos
- 15. Poco acceso a medios de comunicación
- 16. Poca vigilancia policial
- 17. Drogadicción-Piedreros
- 18. Venta de drogas
- 19. Prostitución
- 20. Pandillas
- 21. Cantinas, bares y discotecas
- 22. Parrilladas

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 10 de 33	Firma: <u>Maria C. Saucedo</u> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>
	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

- 23. Casinos, bingos, galleras
- 24. Poca iluminación
- 25. Otras

40. ¿En su hogar, se encuentra Usted expuesto (a) o en contacto con?


N°	Exposición	Siempre (1)	Casi Siempre (2)	Casi Nunca (3)	Nunca (4)	No sabe (5)
1	Sustancias tóxicas o peligrosas (plaguicidas), insecticidas de uso doméstico					
2	Contaminación Industrial o agroindustrial o minera					
3	Exceso de ruidos					
4	Partículas de polvo, humo, olores					
5	Mosquito, ratones, cucarachas, escorpiones, culebra					
6	Animales domésticos					
7	Calor excesivo					
8	Poca ventilación					

41. ¿Cómo se siente con la seguridad pública en el ambiente en que vive?

- 1. Muy Bien
- 2. Bien
- 3. Mal
- 4. Muy mal

42. ¿Qué tan saludable considera los alrededores de su vivienda?

- 1. Muy saludables
- 2. Saludables
- 3. Poco saludables
- 4. Nada saludables

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 11 de 33	Firma: <u><i>Fernando Rodríguez</i></u> Fecha: <u><i>7 mayo 2019</i></u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

43. APGAR FAMILIAR

APGAR FAMILIAR		Casi nunca	A veces	Casi siempre
1	¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?			
2	¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa?			
3	¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?			
4	¿Está satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos?			
5	¿Siente que su familia le quiere?			

ACCESO FAMILIAR A LOS SERVICIOS DE SALUD SEGURO DE SALUD.

Le voy a leer varias opciones, para que Usted me indique la situación de la familia en cuanto a la cobertura de seguro de salud. Por favor, dígame la cantidad de personas que están cubiertas por algún seguro de salud social y/o privado.

44. ¿Cantidad de personas que están cubiertas por algún seguro de salud?

N°	Tipo de Seguro de Salud	Mayores de 15 años	Menores de 15 años
1	No tiene seguro		
2	Solo Seguro social		
3	Solo Seguro privado		
4	Seguro social y privado		

Si responde cero a la pregunta "¿Cuántos tienen seguro de salud?" tanto para mayores de 15 años como a los menores, salto a la pregunta 46.

Si responde cero al número de personas tanto para los mayores de 15 años como a los menores de 15 años con los tipos "Solo seguro social" y "Seguro social y privado", Salto a la 46.

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 12 de 33	Firma: <u><i>Terie C. S. Asturias</i></u> Fecha: <u><i>May 30-19</i></u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

Nota: Para el cálculo del número de personas que no tienen seguro social, se creará una variable que surge de la pregunta P12 y la P44.1

45. Le voy a leer una serie de opciones que me permitirán registrar la condición de seguridad social de los miembros de su familia. Por favor indíqueme para cada opción la cantidad.

N°	Condición de seguridad social	Mayores de 15 años	Menores de 15 años
1	Asegurado activo (Cotizante)		N/A
2	Beneficiario (Dependiente)		
3	Jubilado o pensionado		N/A
4	Pension anticipada		N/A

N/A No aplica

URGENCIAS


46. Durante el último año, ¿Algún miembro de su familia requirió asistir al servicio de Urgencias?

Tipo	SI	NO
Mayores de 15 años		
Menores de 15 años		

Si responde NO, tanto para los mayores de 15 años; como para los menores de 15 años, Salto a la 52

47. ¿Cuál fue el motivo de la asistencia? **Puede escoger más de 1 opción**

1. Politraumatismo
2. Intoxicación
3. Convulsiones
4. Crisis asmática
5. Quemaduras
6. Enfermedades cardiovasculares (insuficiencia cardiaca, infarto agudo al miocardio, enfermedad cerebrovascular)

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 13 de 33	Firma: <u>Maria G. S. Antuna</u> Fecha: <u>2 Mayo 2014</u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

7. Insuficiencia renal
8. Diarrea con deshidratación
9. Mordedura de serpiente, Alacrán
10. Sangrado digestivo
11. Otros

48. ¿Qué Institución de salud les proporcionó la atención de urgencias? Puede escoger más de 1 opción.

1. Puestos y Subcentros de Salud
2. Centro de Salud, Policentros, MINSAL-CAPSI
3. Policlínicas
4. Hospitales Especializados y Nacionales
5. Hospitales regionales del MINSAL
6. Hospitales rurales del MINSAL
7. Hospitales de la CSS
8. Instalaciones de la CSS (CAPS y ULAPS)
9. Giras integrales de salud o ferias de salud
10. Hospitales o clínicas privadas
11. Jornadas de atención primaria de Salud (JAPAS)
12. Censo Nacional de Salud Preventiva

49 ¿Cómo siente Usted la calidad de atención que se les brindó?

1. Muy buena
2. Buena
3. Regular
4. Mala
5. Muy mala

50. ¿Regresaría Usted a la misma Institución de salud donde se le brindó atención?


1. Sí
2. No

Si responde Sí, salto a la pregunta 52

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 14 de 33	Firma: <u><i>Meris C. Barahona</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

51. ¿Por qué no regresarían? Puede escoger más de 1 opción.

N°	Descripción	SI	NO
1	Lo (la) tratan mal		
2	No estuvo de acuerdo con el diagnóstico		
3	No estuvo de acuerdo con el tratamiento		
4	No mejoró		
5	Era caro el servicio		
6	Estaba lejos de su casa		
7	No había el o los medicamentos recetados		
8	No había materiales		
9	No dejaron entrar a sus familiares		
10	El tiempo de espera era largo		
11	El lugar estaba sucio		
12	El médico no me explicó sobre mi enfermedad y tratamiento		
13	Otros		

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 15 de 33	Firma: <u><i>Haris E. Antinori</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u>
	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

ATENCIÓN AMBULATORIA NO HOSPITALARIA

52. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos miembros de su familia fueron a una consulta ambulatoria (sin hospitalización) por enfermedad, control de salud, lesión o accidente?

Detalle	Mayores de 15 años	Menores de 15 años
Cantidad		

Si responde cero en ambas, salto a la pregunta 67

53. Cual fue el motivo de la atención médica que recibieron? Opción múltiple

N°	Descripción	SI	NO
1	Control de Salud		
2	Control de Enfermedades de larga duración o crónica		
3	Atención de enfermedad reciente o nueva		
4	Por Urgencia		
5	No me acuerdo		

54. ¿Qué Institución de salud les proporcionó la atención médica? Opción múltiple

Número	Descripción	Sí	No
1	Puestos y Subcentros de Salud		
2	Centros de Salud, Poli centros, MINSAL-CAPSI		
3	Policlínicas (CSS)		
4	Hospitales especializados o nacionales		
5	Hospitales regionales del MINSAL		
6	Hospitales rurales del MINSAL		

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <u><i>Mercedes Espinoza Antinori</i></u></p> <p>Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 16 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

7	Hospitales de la CSS		
8	Instalaciones de la CSS (CAPS y ULAPS)		
9	Giras integrales de salud o ferias de salud		
10	Hospitales o clínicas privadas		
11	Jornadas de Atención primaria de Salud (JAPAS)		
12	Censo Nacional de Salud Preventiva		
13	Curandero/Medicina Tradicional		

55. En promedio, desde su llegada a la institución de salud ¿Cuánto tiempo esperaron para ser atendidos?

1. No fui atendido
2. Horas
3. Minutos


Si responde No fui atendido, SALTO a la 58

56. ¿Está Usted de acuerdo con el tiempo que esperó para que atendieran a los miembros de su familia?

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

57. ¿Cuánto tiempo aproximado duró la consulta?

1. Horas
2. Minutos

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Firma: <u><i>Maria Elena Anticari</i></u>	
Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u>	
Página 17 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

58. ¿Frecuentemente, qué utilizan para transportarse al centro de atención médica?

Opción múltiple

N°	Descripción	SI	NO
1	Bus		
2	Chiva		
3	Metro		
4	Busito o Diablo rojo, Pirata		
5	Piragua, canoa, bote		
6	Carreta		
7	Caminando		
8	Bicicleta		
9	Motocicleta		
10	Caballo, Burro, Mula		
11	Taxi o Uber		
12	Carro		
13	Avión		
14	Otros		

59. Aproximadamente, ¿Cuánto dinero gasta en transporte para poder llegar al sitio y recibir la atención, cada vez que acude al sitio donde le atendieron?

1. Balboas, Centavos
2. No gastó

60. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo tardan en llegar al lugar en donde se atienden?

1. Días
2. Horas
3. Minutos

Cuestionario del Hogar	 <p>Firma: <i>Neiva E. San Antonio</i></p> <p>Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
Página 18 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

61. ¿Con qué frecuencia los ingresos económicos familiares le permiten cubrir los gastos que produce la atención de salud de su familia?

1. Siempre
2. Casi siempre
3. Casi nunca
4. Nunca

62. ¿Después de la última atención que recibieron, ¿Considera que el estado de salud de su familia?

1. Mejoró mucho
2. Mejoró
3. No cambió
4. Empeoró
5. Empeoró mucho

63. ¿En qué condiciones consideran que se encuentra el lugar donde se atendieron?


1. Muy buenas
2. Buenas
3. Regulares
4. Malas
5. Muy malas

64. ¿Están de acuerdo con la calidad de atención que se les brindó?

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Muy en desacuerdo

65. ¿Regresarían a la misma instalación donde se les brindó atención a su familia?

1. Sí
2. No

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <u><i>Lucía E. Sa. Antinori</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 19 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

Si responde SI, Salto a la 67

66 ¿Por qué no regresarían? Opción Múltiple

N°	Descripción	SI	NO
1	Lo (la) tratan mal		
2	No estuvo de acuerdo con el diagnóstico		
3	No estuvo de acuerdo con el tratamiento		
4	No mejoró		
5	Era caro el servicio		
6	Estaba lejos de su casa		
7	No había el o los medicamentos que me recetaron		
8	No había materiales		
9	No dejaron entrar a sus familiares		
10	El tiempo de espera era largo		
11	El lugar estaba sucio		
12	El médico no explicó sobre la enfermedad y tratamiento		
13	Otras		

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <u><i>Mercedes Antinori</i></u> Fecha: <u><i>7 mayo 2019</i></u></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 20 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

HOSPITALIZACIÓN

67. Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántos miembros de la familia fueron hospitalizados (incluyéndolo a usted)?

Detalle	Mayores de 15 años	Menores de 15 años
Cantidad		


Si responde 0, Salto a la 78

68. ¿Culés fueron los motivos de hospitalización de los miembros de su familia? Opción múltiple.

1. Tratamiento de enfermedad no quirúrgico
2. Cirugía
3. Parto
4. Cesárea
5. Problemas en el embarazo y puerperio
6. Lesiones físicas por accidente
7. Lesiones físicas por agresiones
8. Sospecha diagnóstica en estudio

69. ¿Qué Institución le proporcionó la atención a los miembros de la familia? Opción múltiple.

1. Centro de Salud con camas, Policentros, MINSA-CAPSI con camas
2. Hospitales nacionales o especializados
3. Hospitales regionales del MINSA
4. Hospitales rurales
5. Hospitales de la CSS
6. Hospitales o clínicas privadas

Cuestionario del Hogar	 Firma: <u><i>María C. Sa Antón</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 21 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

70. En total, ¿Cuántas veces estuvo Usted, o algún miembro de su familia hospitalizado en el último año?

1. Cantidad
Si marca 0 mostrar un error

71. En promedio, ¿Cuántos días estuvo Usted o algún miembro de su familia hospitalizado en el último año?

1. Días

72. La última vez que Usted o algún miembro de su familia estuvo hospitalizado, ¿Requirieron de alguna transfusión de sangre?

1. Sí
2. No

Si responde NO, Salto a la 75

73. ¿Cómo la consiguieron? Opción múltiple.

1. Por donación de un familiar
2. Por donación de un amigo o conocido
3. La proporcionó la Institución
4. La compró

Si responde No en la pregunta 4, Salto a la 75

74. ¿Cuánto pagaron por la sangre recibida?

1. Balboas

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>Maria C. Perdomo</i> Fecha: <i>1 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 22 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

75. ¿Cómo se siente con la calidad de atención que recibió Usted o algún miembro de su familia en el hospital?

1. Muy bien
2. Bien
3. Regular
4. Mal


76. ¿Regresaría Usted al mismo hospital donde se les brindó atención médica?

1. Sí
2. No

Si responde SI, Salto a la 78

77. ¿Por qué no regresaría? opción múltiple

1. Lo (la) tratan mal
2. No estuvo de acuerdo con el diagnóstico
3. No estuvo de acuerdo con el tratamiento
4. No mejoró
5. Era caro el servicio
6. Estaba lejos de su casa
7. No había el o los medicamentos que me recetaron
8. No había materiales
9. No dejaron entrar a sus familiares
10. El tiempo de espera era largo
11. El lugar estaba sucio
12. El médico no me explicó sobre mi enfermedad y tratamiento
13. Otras

Cuestionario del Hogar	 Firma: <u>Maria C. Barahona</u> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 23 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

MEDICAMENTOS

78. Durante su última visita al médico ¿Le recetaron algún medicamento a Usted o algún miembro de su familia?

- 1. Sí
- 2. No

Si la respuesta es No, salto a la 81

79. ¿Consiguieron todos los medicamentos?

- 1. Sí
- 2. No

Si responde Sí, Salto a la 81

80. ¿Por qué no consiguió los medicamentos? opción múltiple

- 1. No había medicamentos en la Institución
- 2. No lo consideró necesario
- 3. El lugar donde lo consigue está lejos
- 4. No supo adónde ir
- 5. No ha tenido tiempo
- 6. No puede salir del trabajo
- 7. Le parecieron caros
- 8. No tenía dinero
- 9. Va a atenderse en otro lugar
- 10. Ya tenía el medicamento
- 11. No le explicaron el procedimiento para obtenerlos
- 12. Le da miedo tomar o usar medicamentos
- 13. Demora mucho en entregármelos
- 14. La fila para meter la receta está muy larga
- 15. Los conseguí de forma parcial
- 16. Otros

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>María C. Bae Antinori</i></p> <p>Fecha: <i>27 sep 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 24 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

81. ¿En general, dónde adquieren usualmente los medicamentos para su consumo?

Opción Múltiple

1. Farmacia del MINSA
2. Farmacia de la CSS
3. Farmacia privada
4. Curandero/Botánico/Brujos
5. Medicina tradicional
6. Fuera del país
7. Otros

82. En los últimos 12 meses, ¿Han utilizado medicamentos sugeridos o recomendados por alguna persona que no sea su médico?

1. Sí
2. No


Si su respuesta es NO, Salto a la 84

83. ¿Quién le recomendó o les sugirió el uso o utilización de esos medicamentos? opción múltiple

1. El personal de la farmacia
2. Un familiar
3. Un vecino o conocido
4. Lo escuchó, lo leyó o lo vio en alguna propaganda, internet
5. Usted sabe s que sirven
6. Ya los había probado antes
7. Un curandero o un brujo
8. Un botánico

84. En la actualidad, ¿adquiere Usted antibióticos sin receta médica?

1. Sí
2. No

Cuestionario del Hogar	 Firma: <u>Maria Elena Antiveri</u> Fecha: <u>2 Mayo 2019</u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 25 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

85. De la lista que voy a leer indíqueme por favor si, ¿Usted o algún familiar de los que viven en este hogar consume o consumió? opción múltiple.

Producto	SI	NO
Jarabe contaminado con Dietilenglicol		
Suplementos nutricionales para adelgazar		
Suplementos nutricionales para aumentar masa muscular		
Medicina Natural (Plantas, animales y minerales)		
Productos de Medicina tradicional		
Suplementos Naturales Comerciales en capsulas, tabletas, jarabe, elixires y polvos.		

SEGURIDAD EN EL HOGAR

86. ¿Tiene algún lugar donde guarda medicamentos y otros insumos de primeros auxilios en su casa?

1. Sí
2. No

87. ¿Cubre los enchufes y protege a los niños de los cables eléctricos?

1. Sí
2. No

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 26 de 33	Firma: <u>Maria E. Sue Antinori</u> Fecha: <u>9 Mayo 2019</u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

88. ¿Dónde guarda los productos de limpieza en su casa?

1. En un armario cerrado o en alto
2. En cualquier sitio
3. En los cajones bajos de los muebles
4. Otros

89. Regularmente, ¿dónde guarda los medicamentos en su casa?

1. En un armario cerrado o en alto
2. En los cajones bajos de los muebles
3. Dentro de la refrigeradora
4. Arriba de la refrigeradora
5. En el botiquín del baño
6. En cualquier sitio
7. Bolsas plásticas
8. Otros

DIVERSIDAD DIETÉTICA


Piense en todo lo que comió y tomó las últimas 24 horas desde que se levantó hasta que se acostó incluyendo el desayuno, almuerzo, cena, meriendas o refrigerios.

90. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas algún cereal como: pan, arroz, trigo, maíz, fideos, macarrones, coditos, otras pastas, tortilla de harina o maíz, tamal, bollo, avena, crema de maíz o cualquier otro alimento a base de cereal.

1. Sí
2. No

91. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas algún alimento de raíces, tubérculos o verduras como: papas, ñame, plátano, otoi, yuca, zapallo, camote o cualquier otro alimento de estas verduras o a base de verduras.

1. Sí
2. No

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>Maria E. Sa. Asturias</i></p> <p>Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 27 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

92. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas alguna menestra: lenteja, porotos, frijoles, frijol de palo, arvejas, guandú, habas u otros.

1. Sí
2. No

93. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas algún vegetal como: lechuga, tomate, pepino, pimientos, repollo, zanahoria, espinaca, berro u otro vegetal.

1. Sí
2. No

94. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas alguna fruta como: piña, naranja, guineo, sandía, guayaba, melón, mango, papaya u otra fruta.

1. Sí
2. No

95. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas huevo.

1. Sí
2. No

96. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas alguna carne como: carne de res, de pollo, de cerdo, o de pato o de cabra, hígado, riñón, corazón u otras.

1. Sí
2. No

97. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas pescado o mariscos frescos o secos como: mero, corvina, atún, calamares, cangrejo, pulpo, carite, cojinúa, mejillones, langosta, camarones, ostras u otros.

1. Sí
2. No

98. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas producto lácteo o sus derivados como: leche, queso, yogur u otro.

1. Sí
2. No

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>Maria Elisa Antinori</i></p> <p>Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 28 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

99. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas alimentos de grasa como: mantequilla, aceites, mayonesa, aceite de maíz, margarina, mantequilla de maní, frutos secos (maní, almendra y otros), fritura, chicharrón u otros.

1. Sí
2. No

100. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas azúcares como: azúcar, miel, dulces, chocolates, pastillas, golosinas, galletas, helados u otros.

1. Sí
2. No

101. En su hogar se consumió en las últimas 24 horas condimentos naturales como: ajo, cebolla, cebollina, pimentón, orégano, hoja de laurel, jengibre, cúrcuma u otros.

1. Sí
2. No


102. En las últimas 24 horas usted o algún miembro del hogar consumió algún alimento preparado fuera de la casa.

1. Sí
2. No

103. En una semana corriente ¿cuántos días se añade en las comidas al cocinar o preparar las comidas en su hogar salsas para sazonar o salsas saladas con sodio (salsa china, inglesa, condimentada, de soya, salsas de tomate en lata, frasco o sobre, ajinomoto, cubitos, caldos, concentrados colorantes, pastas de tomate u otros)?

Días

No sabe

<p>Cuestionario del Hogar</p>	 <p>Firma: <i>María E. Rodríguez</i> Fecha: <i>2 Mayo 2019</i></p>
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ.</p> <p>V04. 13-03-19</p>	
<p>Página 29 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

104. Consumió en las últimas 24 horas alguna bebida azucarada como: soda, bebida, jugo, néctar, Malta, chicha, refresco u otros.
(Para los Seleccionados (a))

Detalle	Mayor de 15 años	Menor de 15 años
SI		
NO		

105. Consumió en las últimas 24 horas algún alimento procesado alto en sodio o sal como: sopa instantánea, snack salados, embutidos (salchicha, salami, peperoni, tocino u otros).

Detalle	Mayor de 15 años	Menor de 15 años
SI		
NO		

106. SOLO PREGUNTARLE AL **MAYOR DE 15 AÑOS** ¿Con qué frecuencia usted añade sal a su comida antes de comer o mientras come?

1. Siempre
2. Casi siempre
3. Algunas veces
4. Muy pocas veces
5. Nunca
6. No sabe

Ahora piense sobre el consumo de frutas, vegetales, frituras u otros alimentos en una semana corriente

107.1 En una semana corriente, ¿cuántos días consume frutas?

>15 años

Días

Cuestionario del Hogar	
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 30 de 33	Firma: <u><i>María C. Serrano</i></u> Fecha: <u><i>2 Mayo 2019</i></u> Sello de Aprobación del Comité de Bioética

No sabe

Si la respuesta es no sabe, salto a la 109

108.1 ¿Cuántas porciones de frutas come en uno de esos días? Una porción de fruta = 1 naranja, media taza de jugo de naranja, medio guineo, 1 mango mediano, 1 rebanada de piña, 1 manzana pequeña, 6 uvas grandes o 12 pequeñas, 1 taza de fruta picada como melón, sandía, papaya u otras.

>15 años

Número de porciones

No sabe

109.1 En una semana corriente, ¿cuántos días consume vegetales?

Días

No sabe

Si la respuesta no sabe, salto a la 111

110.1 ¿Cuántas porciones de vegetales come en uno de esos días? Una porción representa 1/2 taza de vegetal crudo o cocido.

>15 años

Número de porciones


No sabe

111.1 En una semana corriente ¿cuántas veces consume alguna bebida azucarada?

>15 años

Días

No sabe

<p>Cuestionario del Hogar</p>	
<p>ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19</p>	 <p>Firma: <u>Maria Ester Antiveros</u> Fecha: <u>Mayo 2019</u></p>
<p>Página 31 de 33</p>	<p>Sello de Aprobación del Comité de Bioética</p>

112.1 En una semana corriente ¿cuántas veces consume algún alimento frito o sumergido en aceite?

>15 años

Días

No sabe

107.2 En una semana corriente, ¿cuántos días consume frutas?

<15 años

Días

No sabe

Si la respuesta es no sabe, salto a la 109

108.2 ¿Cuántas porciones de frutas come en uno de esos días? Una porción de fruta = 1 naranja, media taza de jugo de naranja, medio guineo, 1 mango mediano, 1 rebanada de piña, 1 manzana pequeña, 1 taza de fruta picada como melón o sandía o papaya.

<15 años

Número de porciones

No sabe

109.2 En una semana corriente, ¿cuántos días consume vegetales?

Días

No sabe

Si la respuesta es cero días, salto a la 111

110.2 ¿Cuántas porciones de vegetales come en uno de esos días? Una porción representa 1/2 taza de vegetal crudo o cocido.

<15 años

Cuestionario del Hogar	 Firma: <i>María del Socorro Antinori</i> Fecha: <i>2 Mayo 2019</i>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 32 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética

Número de porciones
No sabe

111.2 En una semana corriente ¿cuántas veces consume alguna bebida azucarada?
Días
No sabe

112.2 En una semana corriente ¿cuántas veces consume algún alimento frito o sumergido en aceite?
Días
No sabe


113. Resultado de la Visita:
1. Entrevista completa
2. Informante inadecuado
3. Entrevista incompleta
4. No se obtuvieron los consentimientos y asentimientos

114. Hora de finalización de la Entrevista (0 - 12 horas)

Registrar el cero (0) en ambas cero.

Horas

Minutos:

Cuestionario del Hogar	 Firma: <u>Maria Esperanza Quiñonez</u> Fecha: <u>7 Mayo 2019</u>
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMÁ. V04. 13-03-19	
Página 33 de 33	Sello de Aprobación del Comité de Bioética