

## MANUAL DE INSTRUCCIONES

### INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL CUESTIONARIO PLATINO PRINCIPAL

#### Introducción

La utilización de un cuestionario permite recoger información de manera estandarizada sobre cuestiones importantes. La confiabilidad del cuestionario depende del comportamiento de los entrevistadores. Por ello, es importante que las preguntas se lean exactamente como están impresas para no dar otras pistas a los entrevistados.

#### Reglas generales

Para optimizar el tiempo de la entrevista en el domicilio es importante no permitir que la realización del cuestionario se convierta en una conversación. Las siguientes reglas generales deben cumplirse para controlar la conducción de la entrevista:

1. Antes de comenzar el cuestionario principal explique al entrevistado que, aunque el cuestionario es un poco largo, la mayoría de las respuestas son del tipo “sí o no”, a no ser que otras opciones de respuesta se especifiquen en el cuestionario.
2. También explique que va a cambiar de un tema a otro rápidamente, con el fin de terminar el cuestionario en el menor tiempo. Haga lo posible para que esto suceda; de este modo, habrá pocas posibilidades de que el entrevistado hable sobre otras cosas, cuente historias, etc. Se debe establecer contacto visual con el entrevistado, pero la mirada del entrevistador debe preferiblemente mantenerse en el cuestionario.
3. Al enlistar las respuestas **no separe las opciones con “y” u “o”**. Lea las opciones como una lista; es decir, de acuerdo a como están escritas en el cuestionario.
4. El entrevistador no debe reaccionar positiva o negativamente a la respuesta del entrevistado con movimientos de cabeza, gestos o emitiendo algún sonido, que indiquen al entrevistado que se está en acuerdo o desacuerdo con su respuesta.
5. De ser posible, es preferible realizar el cuestionario en una sala con la puerta cerrada, con la finalidad de mantener la confidencialidad de la entrevista.
6. Cuando el entrevistado no entienda una pregunta, el entrevistador deberá repetirla y pedir al entrevistado que responda de la mejor manera posible. Siempre la respuesta del entrevistado será mejor que la interpretación del entrevistador.

## Reglas básicas

1. Las entrevistas deben realizarse en lugares donde hay poca interferencia y donde ambos (entrevistado y entrevistador) estén cómodos.
2. La entrevista se empieza en el momento que el entrevistado esté prestando suficiente atención. Cuando sea el caso, el entrevistador debe leer el párrafo introductorio de cada sección.
3. Ocasionalmente, la entrevista puede complicarse por alguno de los siguientes problemas:
  - el entrevistado no entiende la pregunta;
  - el entrevistado o entrevistador hallan la pregunta ambigua;
  - la respuesta del entrevistado no se adecua a la pregunta.

Es muy importante que todos los entrevistadores sigan los mismos procedimientos para resolver estos problemas. Cuando surja algún problema se deben cumplir las siguientes reglas:

- Si hay ambigüedad o falta de comprensión, la pregunta debe repetirse enfatizando las palabras y exactamente como está escrita en el cuestionario.
  - Recuerde al entrevistado que debe intentar responder "sí o no" (u otra opción de respuesta que aparezca en el cuestionario), y que su respuesta es siempre la mejor respuesta para el estudio y no la del entrevistador.
  - Si la respuesta es del tipo "sí" o "no" y el entrevistado continúa sin entender la pregunta, cuando ya se le ha repetido más de una vez, la respuesta debe considerarse como "no".
  - Si la respuesta a la pregunta es cuantitativa o semicuantitativa, debe aceptarse la respuesta que el entrevistado considere como su "mejor respuesta". No trate de ayudarlo ni interprete su respuesta.
  - Solamente deben darse al entrevistado las explicaciones que se indican en este manual. Por ningún motivo dé explicaciones que no estén descritas en las instrucciones de cada pregunta.
4. En la lectura de las preguntas deben enfatizarse las palabras que aparecen subrayadas.
  5. Las anotaciones en letra cursiva (itálica), sombreadas o entre corchetes, sirven como guía para el entrevistador y no deben leerse al entrevistado.
  6. Si durante la entrevista, el entrevistado pide alguna explicación o información sobre la pregunta, que no esté en el manual de instrucciones, explique al entrevistado que esos puntos podrán tratarse al final de la entrevista o que tal vez el se requiera contactar al supervisor del estudio.

## ENTRENAMIENTO DEL ENTREVISTADOR

En el pasado, los entrevistadores eran desde médicos específicamente entrenados e identificados como expertos en enfermedades respiratorias hasta personas con poco entrenamiento formal. Actualmente, en la mayoría de las localidades, los entrevistadores pueden ser personas capaces de leer las preguntas de manera clara y seguir las instrucciones, sin que necesariamente sean expertos en el tema. Aunque los datos apenas son sugerentes, un médico experto puede ser la peor elección como entrevistador. Hay 2 razones para ello: 1) el deseo del entrevistado de agradar al médico, que es un fenómeno bien conocido, y 2) la falta de habilidad del médico para mantener el "enjuiciamiento médico" al margen de las respuestas del entrevistado.

El entrenamiento de los entrevistadores requiere que éstos reciban el cuestionario y las instrucciones para estudiarlas durante varios días. Los entrevistadores deben familiarizarse con el flujo de las preguntas. Después de esa etapa, deberán observar encuestadores entrenados entrevistando personas normales y sintomáticas. Los entrevistadores deben practicar las entrevistas entre ellos mismos y observar o participar en entrevistas donde diferentes observadores codifican las respuestas. Las discrepancias en la codificación deben ser revisadas y discutidas. La grabación de las entrevistas puede ser útil, ya que permite a los entrenadores revisar la misma entrevista varias veces.

El proceso de práctica y familiaridad con el cuestionario, hasta que los entrevistadores son capaces de realizar una entrevista de forma totalmente independiente, toma de una semana a 10 días. Si varios entrevistadores son utilizados en el estudio, los entrevistados deben asignarse a cada entrevistador de manera aleatoria. En cada cuestionario, deberá registrarse la identificación del entrevistador así como la duración de la entrevista. La revisión de esas entrevistas debe incluir el análisis de varios grupos de preguntas entre los entrevistadores, con el fin de eliminar la posibilidad de desviaciones o sesgos en la realización del cuestionario.

### **Cómo se registran las respuestas**

La mayoría de las respuestas a las preguntas son "sí" o "no". Si no hay la opción de respuesta "no sabe" y el sujeto está en duda, entonces debe marcarse "no".

El entrevistador debe tachar con una "X" el cuadrado que está a la izquierda de la respuesta correspondiente.

Si la respuesta a la pregunta es un número, éste debe registrarse directamente en las líneas que aparecen en el cuestionario (véase cómo se escriben los números más adelante).

Cuando la respuesta es una fecha, ésta debe escribirse en los espacios respectivos, un número en cada espacio correspondiente.

Cuando la respuesta es una palabra, ésta debe escribirse completa sobre la línea que aparece en el cuestionario.

El entrevistador debe seguir el orden de las preguntas según la respuesta del entrevistado de la manera como se señala en las indicaciones que aparecen después de las opciones de respuesta al final de cada pregunta (texto entre corchetes y sombreado). Los casos en que otras preguntas son irrelevantes o inadecuadas (esto puede ser tanto después de un "sí" como de un "no"), las indicaciones "pase a la ..." o "siga a la..." o "continúe con la..." conducirán a los entrevistadores a la siguiente pregunta. Los entrevistadores deben estar muy atentos y familiarizados ya que ocasionalmente hay "saltos" o "pases" en las subdivisiones de las preguntas.

Si el entrevistado no logra decidir entre dos opciones de respuesta, entonces debe registrarse la opción "en la mayor parte del tiempo" o más "recientemente".

### **Cómo se escriben los números**

(Se incluirá posteriormente)

## INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL CUESTIONARIO PLATINO PRINCIPAL

Encabezado:

**Número de identificación del entrevistado.**

Número secuencial: \_ \_ \_ \_

**Número secuencial:** es el número de identificación de cada entrevistado en el estudio. Este número estará impreso en cada una de las hojas de los distintos instrumentos del estudio (hoja frontal y hojas de los cuestionarios "principal", "rechazo", "espirometría" y "antropometría"). Es el número de identificación que se tecleará en el espirómetro. Abarcará del 0001 hasta el 1300, aunque la serie será hasta el 1020. Los números restantes se tienen por seguridad. Por ser un número de solamente 4 dígitos, será fuente de menos errores que el código de 19 números que se genera con los códigos de la delegación o municipio, la AGEB, el segmento, la manzana, el lado de la manzana y la entrevista, y que se registra en la hoja frontal, la hoja de supervisión y el cuestionario para los rechazos.

**HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA:** \_ \_ h \_ \_ min.

Instrucción: Llene la hora y minutos siempre al inicio de la entrevista.

Pregunta	Instrucciones
<p><b>1. SEXO DEL (LA) ENTREVISTADO(A):</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> hombre                      2 <input type="checkbox"/> mujer</p>	<p>Esta pregunta no se realiza al entrevistado(a). Observe y codifique el sexo del entrevistado(a).</p>
<p><b>2. ¿CUÁL ES SU RAZA?</b></p> <p><b>(Lea todas las opciones al entrevistado)</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> blanca                      4 <input type="checkbox"/> mestiza</p> <p>2 <input type="checkbox"/> negra                      5 <input type="checkbox"/> indígena</p> <p>3 <input type="checkbox"/> amarilla</p>	<p>Pregunte al entrevistado cuál es su raza y enseguida lea todas las opciones de respuesta. Marque la opción que la persona responda. Si la persona es de origen oriental y se considera de raza amarilla marque esta opción. La categoría "mestizo" incluye la combinación de razas. Se considera indígena a toda persona que se declare como indio o perteneciente a alguna etnia del país.</p>
<p><b>3. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?</b></p> <p>____ / ____ / _____</p> <p style="text-align: center;">d d m m a a a a</p>	<p>Registre el día, mes y año de nacimiento del entrevistado. Revíselo y asegúrese de que el entrevistado es elegible para el estudio PLATINO. A veces, el entrevistado le dirá que nació en un determinado año, pero que sólo fue registrado después o que la fecha en su documento de identidad está equivocada. En estos casos, escriba la fecha de nacimiento que el entrevistado refiera como verdadera, independientemente de cualquier documento.</p>

<p><b>4. ¿CUANTOS AÑOS <u>COMPLETOS</u> DE ESTUDIO TIENE UD.?</b></p> <p>— —</p> <p>a a</p>	<p>Registre el número de años completos de estudio que el entrevistado dice que completó. Sólo deben registrarse "años completos de estudio". En caso de haber reprobado, los años repetidos no cuentan como años de escolaridad. No importa si el entrevistado dejó de estudiar algunos años y después retomó los estudios. Registre como años corridos completos. Los cursos de cualquier otro tipo no cuentan como años de escuela. Si el entrevistado dejó de estudiar a la mitad del primer año de escuela, registre cero años de escolaridad.</p>
<p><b>5. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO DE ENSEÑANAZA QUE UD. COMPLETÓ?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> primaria</p> <p>2 <input type="checkbox"/> secundaria</p> <p>3 <input type="checkbox"/> bachillerato /otros no universitarios(maestro,IPA,UTU)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> universidad/post grado / maestrías</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ninguno</p> <p>6 <input type="checkbox"/> no sabe</p>	<p>Marque el último grado de escolaridad alcanzado. Tome en cuenta el número de años de los que consta cada grado. Primaria corresponde a 6 años, Secundaria (no incluye bachillerato) 4 años, bachillerato 2 años. Se incluyen en esta opción otros estudios no universitarios como UTU, IPA, Magisterio, Escuela de Enfermería que varían entre 3 a 4 años según la carrera. No importa si el entrevistado no ha obtenido el título, marque el grado de acuerdo al número de años aprobados. No se sorprenda si el número continuo de años es diferente de una persona a otra aún cursando las mismas profesiones, ya que hubieron modificaciones con el correr de los años en el nombre y tiempo de duración de los cursos. Ante la duda escriba lo que el entrevistado dice, para que después los coordinadores lo codifiquen en forma apropiada. Observe que existe la opción "ninguno" y "no sabe". No olvide que la opción no sabe es información perdida.</p>
<p><b>6. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO GRADO DE ENSEÑANAZA QUE SU PADRE <u>COMPLETÓ</u>?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> primaria</p> <p>2 <input type="checkbox"/> secundaria/</p> <p>3 <input type="checkbox"/> bachillerato /otros no universitarios(maestro,I PA, UTU)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> universidad/post grado / maestrías</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ninguno</p> <p>6 <input type="checkbox"/> no sabe</p>	<p>Revise la explicación de la pregunta 5. Observe que existe la opción "ninguno" y "no sabe". No olvide que la opción "no sabe" es información perdida.</p>

<p style="text-align: center;"><b>SÍNTOMAS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS</b></p> <p><i>AHORA VOY A HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU RESPIRACIÓN Y SUS PULMONES. RESPONDA SI O NO, SI ES POSIBLE. SI TIENE DUDA, ENTONCES RESPONDA NO.</i></p> <p><b>Tos</b></p> <p><b>7. ¿GENERALMENTE TIENE UD. TOS SIN QUE ESTÉ RESFRIADO(A)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si", haga la pregunta 7A; si es "no", pase a la pregunta 8]</i></p>	<p>Lea el texto de introducción. Haga la pregunta como está escrita en el cuestionario, enfatizando la palabra "generalmente". Si el entrevistado no sabe qué responder, el entrevistador puede usar la palabra "frecuentemente". Si el entrevistado tose únicamente cuando está resfriado, la respuesta es "no". Si el entrevistado responde que generalmente tiene tos únicamente en ciertas épocas del año, por ejemplo, en invierno, la respuesta es "sí". Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Si la respuesta es "sí", pase a la pregunta 7A; si la respuesta es "no", pase a la pregunta 8.</p>
<p><b>7A. ¿HAY MESES EN LOS QUE UD. TOSE LA MAYORÍA DE LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si", haga la pregunta 7B y 7C; si es "no", pase a la pregunta 8]</i></p>	<p>Si el entrevistado tuviese duda sobre lo que significa "la mayoría de los días", dígame que es lo que él entiende como "la mayoría de los días". Si el entrevistado responde "sí" a la pregunta 7A, haga las preguntas 7B y 7C; si responde "no", pase a la pregunta 8.</p>
<p><b>7B. ¿TOSE UD. LA MAYORÍA DE LOS DÍAS, POR LOS MENOS TRES MESES AL AÑO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no". No son "3 meses consecutivos" de tos; es decir, si el entrevistado a lo largo de un año tose la mayoría de los días por unos 3 meses, la respuesta es "sí". Si el entrevistado tuviese duda sobre lo que significa "la mayoría de los días" dígame que es lo que él entiende como "la mayoría de los días".</p>
<p><b>7C. ¿HACE CUÁNTOS AÑOS QUE TIENE UD. ESA TOS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> menos de 2 años 2 <input type="checkbox"/> de 2 a 5 años 3 <input type="checkbox"/> más de 5 años</p>	<p>Haga la pregunta como está escrita en el cuestionario y marque la respuesta correspondiente. Si el entrevistado está inseguro, pregúntele cuál de las opciones de respuesta es la mejor para él.</p>

<p><b>Flemas</b></p> <p><b>8. ¿GENERALMENTE TIENE UD. FLEMAS QUE VIENEN DE SU PULMÓN O FLEMAS DIFÍCILES DE SACAR SIN QUE ESTÉ RESFRIADO(A)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si", continúe con la pregunta 8.A; si es "no", pase a la pregunta 9]</i></p>	<p>Haga la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión "flema que viene del pulmón". La flema que sólo limpia la garganta ("gargajo") no se considera flema que viene del pulmón. Algunas personas admiten tener flema sin tener tos. Acepte esta respuesta sin modificar las respuestas a las preguntas sobre "tos". La flema que se deglute (se traga) se considera también como flema solamente cuando se trata de flema que viene del pulmón. Incluya, si fuese referido, también la flema que se presenta con el primer cigarrillo o "después de que sale de casa".</p> <p>Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Si responde "si", pase a la pregunta 8A; si responde "no", pase a la pregunta 9.</p>
<p><b>8A. ¿HAY MESES EN LOS QUE UD. TIENE FLEMAS LA MAYORÍA DE LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si", continúe con las preguntas 8.B y 8.C; si es "no", pase a la pregunta 9]</i></p>	<p>Si el entrevistado tuviera duda sobre lo que significa "la mayoría de los días" dígame que es lo que él entiende como "la mayoría de los días". Si responde "si", continúe con la pregunta 8B y 8C; si la respuesta es "no", pase a la pregunta 9.</p>
<p><b>8B. ¿TIENE UD. ESAS FLEMAS LA MAYORÍA DE LOS DÍAS POR LO MENOS DURANTE TRES MESES AL AÑO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>No se trata de "3 meses consecutivos" con flema; o sea, si el entrevistado a lo largo de un año tiene flema la mayoría de los días por unos 3 meses en total, la respuesta es "si". Si el entrevistado tuviese duda sobre lo que significa "la mayoría de los días" dígame que es lo que él entiende como "la mayoría de los días".</p>



<p><b>8C. ¿HACE CUÁNTOS AÑOS QUE TIENE UD. ESAS FLEMAS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> menos de 2 años</p> <p>2 <input type="checkbox"/> de 2 a 5 años</p> <p>3 <input type="checkbox"/> más de 5 años</p>	<p>Haga la pregunta como está escrita en el cuestionario y marque la respuesta correspondiente. Si el entrevistado está inseguro, pregúntele cuál de las opciones de respuesta es la mejor para él.</p>
<p><b><u>Chiflido en el pecho/ Silbido/ Sibilancia/ Maullido de gato</u></b></p> <p><b>9. ¿HA TENIDO UD. SILBIDO O CHIFLIDO EN EL PECHO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si”, continúe con las preguntas 9.A y 9.B; si es “no”, pase a la pregunta 10]</i></p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Revise la respuesta, si el entrevistado responde “si”, haga las preguntas 9A y 9B. Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 10. Sin importar cuál sea la respuesta a la pregunta 9A, haga la pregunta 9B,</p>
<p><b>9A. ¿EL SILBIDO O CHIFLIDO EN EL PECHO LO TUVO UD. <u>SOLAMENTE</u> CUANDO ESTUVO RESFRIADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario, enfatizando la palabra “solamente”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Revise y marque la respuesta correspondiente.</p>
<p><b>9B. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGUNA VEZ HA TENIDO UN ATAQUE (CRISIS) DE SILBIDO O CHIFLIDO EN EL PECHO ACOMPAÑADO DE FALTA DE AIRE?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Revise y marque la respuesta correspondiente.</p>

<p><b>Falta de aire</b></p> <p><b>10. ¿TIENE UD. ALGÚN PROBLEMA QUE NO LE DEJE MOVERSE O CAMINAR, QUE NO SEA UN PROBLEMA DEL PULMÓN O DEL CORAZÓN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si”, por favor pregunte y anote qué problema(s) es, y después pase a la pregunta 12; si es “no”, pase a la pregunta 11]</i></p> <p>¿QUÉ PROBLEMA(S)?: .....</p> <p>.....</p>	<p>Esta pregunta es una introducción a la pregunta 11, que es una escala estandarizada para medir la falta de aire. La finalidad de esta pregunta es identificar aquellos individuos a los cuales no tiene sentido hacer la pregunta 11 porque sus respuestas serían obviamente inadecuadas (por ejemplo: personas que están en silla de ruedas, tienen una pierna amputada, artritis muy severa, o secuelas importantes de parálisis infantil).</p> <p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Si el entrevistado dice que no puede caminar por cualquier razón que no sea un problema de corazón o de pulmón (por ejemplo: está confinado a una silla de ruedas o usa siempre muletas), marque “si” y describa cuál es la condición en las líneas del cuestionario. Únicamente las personas con mucha dificultad para caminar o imposibilidad para andar deben responder “si”. Si contesta “no” haga las preguntas 11.A hasta la 11.D independiente de las respuestas. Si el entrevistado responde “si”, entonces codifique la respuesta y pase a la pregunta 12. En caso contrario, haga la pregunta 11.</p>
<p><b>11. ¿SIENTE UD. QUE LE FALTA AIRE CUANDO CAMINA MÁS RÁPIDO EN UN CAMINO PLANO O EN UNA PEQUEÑA SUBIDA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si”, por favor pregunte y anote qué problema(s) y entonces pase a la pregunta 12; si es “no”, pase a la pregunta 11, Y PREGUNTE LA 11A, 11B, 11C, Y 11D INDEPENDIENTEMENTE DE LAS RESPUESTAS SI O NO DE CADA UNA DE ELLAS.</i></p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Marque “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Las preguntas con el número 11 están ordenadas jerárquicamente (según la intensidad de la falta de aire) y se debe pasar a las siguientes preguntas desde la 11A hasta la 11D.</p>
<p><b>11. A. ¿TIENE UD. QUE CAMINAR MAS LENTO EN UN CAMINO PLANO QUE LAS PERSONAS DE SU EDAD A CAUSA DE LA FALTA DE AIRE?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Cualquiera sea la respuesta pase a la siguiente pregunta.</p>
<p><b>11. B. ¿TIENE UD. QUE DETENERSE A TOMAR AIRE CUANDO CAMINA POR UN CAMINO PLANO A SU PASO NORMAL?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Cualquiera sea la respuesta pase a la siguiente pregunta.</p>

<p><b>11.C. ¿TIENE UD. QUE DETENERSE A TOMAR AIRE CUANDO CAMINA POR UN CAMINO PLANO DESPUÉS DE ANDAR UNOS 100 METROS O ALGUNOS MINUTOS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga las preguntas como están escritas en el cuestionario. Se deben usar medidas locales de longitud, como por ejemplo "una cuadra, 100 metros o algunos minutos". Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Cualquiera sea la respuesta pase a la siguiente pregunta.</p>
<p><b>11. D. ¿SU FALTA DE AIRE ES TAN FUERTE QUE NO LE DEJA SALIR DE LA CASA O NO LO DEJA CAMBIARSE DE ROPA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no".</p>
<p><b>12. ¿ALGÚN MÉDICO LE HA DICHO QUE UD. TIENE ENFISEMA EN LOS PULMONES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no".</p>
<p><b>13. ¿ALGUNA VEZ EL MÉDICO LE HA DICHO QUE UD. TIENE ASMA, BRONQUITIS ASMÁTICA O BRONQUITIS ALÉRGICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si", siga a la pregunta 13.A; si es "no", pase a la pregunta 14]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Si responde "si", haga la pregunta 13.A. Si responde "no", pase a la pregunta 14.</p>
<p><b>13. A. ¿ACTUALMENTE TODAVÍA PADECE UD. ASMA, BRONQUITIS ASMÁTICA O BRONQUITIS ALÉRGICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Haga la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no".</p>

<p><b>14. ¿ALGUNA VEZ EN LA VIDA EL MÉDICO LE HA DICHO QUE UD. TIENE BRONQUITIS CRÓNICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si”, haga la pregunta 14.A; si es “no”, pase a la pregunta 15]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Si responde “si”, haga la pregunta 14.A. Si responde “no”, pase a la pregunta 15.</p>
<p><b>14. A. ¿ACTUALMENTE TODAVÍA PADECE UD. BRONQUITIS CRÓNICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>15. ¿ALGUNA VEZ EN LA VIDA EL MÉDICO LE HA DICHO QUE UD. TIENE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Haga la pregunta aunque el entrevistado no sepa lo que es Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>

<p><b>Manejo</b></p> <p><i>AHORA LE VOY A PREGUNTAR SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE UD. PUEDE ESTAR USANDO PARA AYUDAR A SU RESPIRACIÓN O A SUS PULMONES. ME GUSTARÍA SABER SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE USA DE MANERA REGULAR (CONSTANTE) Y TAMBIÉN SOBRE LOS QUE USA SOLAMENTE CUANDO SE SIENTE MAL. ME GUSTARÍA QUE ME DIJERA SOBRE CADA MEDICAMENTO QUE TOMA UD., DE QUÉ FORMA LO TOMA Y CUÁNTAS VECES LO HACE AL MES.</i></p> <p><b>16. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, TOMÓ UD. ALGÚN MEDICAMENTO PARA SUS PULMONES O PARA SU RESPIRACIÓN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea al entrevistado el texto de introducción y enseguida haga la pregunta 16, enfatizando la frase “en los últimos 12 meses”. Si responde “si”, obtenga sobre cada uno de los medicamentos la información requerida en la pregunta 16 A. y desde la 16C hasta la 16F. En la celda superior de la primera columna de la tabla asociada (Pregunta 16A), anote el nombre del primer medicamento y obtenga la información correspondiente. En la celda superior de la columna siguiente anote el nombre de otro medicamento, obtenga y registre la información respectiva. Use las columnas que sean necesarias.</p> <p>Si responde “no” pasar la línea transversal en las dos hojas que siguen que corresponden a las tablas de medicamentos</p>
<p><b>16. A. NOMBRE DEL MEDICAMENTO</b></p>	<p>Registre el nombre del medicamento que el entrevistado dice que está tomando. Posteriormente, el codificador decidirá con base en una lista de medicamentos que son solamente para el pulmón cuáles de ellos deben permanecer en la lista o deben ser eliminados. Si el entrevistado le dice que toma un medicamento del cual no sabe su nombre o le muestra un medicamento sin nombre, escriba en la celda correspondiente al nombre del medicamento la palabra "ignorado" y obtenga de todas maneras toda la información restante.</p>
<p><b>16. B. CÓDIGO DEL MEDICAMENTO</b></p>	<p>Para los códigos de los medicamentos (registrados en la pregunta 16) y los remedios (registrados en la pregunta 17), los supervisores de campo verán la lista de medicamentos y remedios para pulmón, y llenarán el código de tres dígitos correspondiente.</p>
<p><b>16. C. PRESENTACIÓN</b></p>	<p>Revise y marque la respuesta que corresponde a la presentación del medicamento registrado en la pregunta 16.A.</p>

<p><b>16. D. ¿TOMA UD. ESE MEDICAMENTO: LA MAYORÍA DE LOS DÍAS, ÚNICAMENTE CUANDO SIENTE ALGÚN SÍNTOMA O MOLESTIA, O EN AMBAS OCASIONES (SIEMPRE)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> la mayoría de los días  2 <input type="checkbox"/> síntomas  3 <input type="checkbox"/> ambos (siempre)</p> <p><i>[Si la respuesta es "la mayoría de los días" pregunte la 16E, si es 'síntomas' pregunte ambas: la 16E y la 16F]</i></p>	<p>El propósito de esta pregunta es identificar si el entrevistado es un usuario "regular" del medicamento ("la mayoría de los días"), si toma el medicamento únicamente cuando tiene exacerbaciones de sus problemas pulmonares ("síntomas"), o si lo hace en ambas circunstancias (ambos o siempre). Observe que el entrevistado puede decir "ambos": toma una dosis regular y una dosis extra de medicamento cuando los síntomas empeoran. En este caso, marque la categoría "ambos (siempre)". El entrevistado puede, espontáneamente, decir que a veces pasa uno o dos días sin tomar la medicina; esos casos deben ser codificados como: "toma la mayoría de los días" o "ambos", según las instrucciones descritas anteriormente. Si el entrevistado responde "la mayoría de los días", haga la pregunta 16.E; si la respuesta fue "síntomas", entonces pregunte la 16.E y la 16.F</p>
<p><b>16. E. CUANDO USA ESA MEDICINA ¿CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA LA TOMA?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Registre el número de días a la semana que el entrevistado toma el medicamento, Este número debe ser entre 1 y 7.</p>
<p><b>16. F. CUANDO USÓ ESA MEDICINA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿DURANTE CUÁNTOS MESES ESTUVO TOMÁNDOLA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 0-3  2 <input type="checkbox"/> 4-6  3 <input type="checkbox"/> 7-9  4 <input type="checkbox"/> 10-12</p>	<p>Revise y marque la respuesta correspondiente al número de meses, en los últimos 12 meses, que el entrevistado tomó el medicamento.</p>

**17. POR FAVOR, DÍGAME CUALQUIER OTRA COSA O ACTIVIDAD QUE NO HAYA MENCIONADO HASTA AHORA QUE ESTÉ HACIENDO O UTILIZANDO PARA AYUDAR A SU RESPIRACIÓN O A SUS PULMONES. POR EJEMPLO: HOMEOPATÍA, EJERCICIOS PARA LA RESPIRACIÓN, FISIOTERAPIA, NATACIÓN, ACUPUNTURA, MASAJES, ALGÚN TIPO DE COMIDA ESPECIAL, ETC.**

Remedios u otra actividad	Código
	_____
	_____
	_____
	_____

En las celdas de la columna "Remedios u otra actividad", escriba las cosas que el entrevistado dice que realiza para mejorar su respiración (por ejemplo: hierbas medicinales, yoga, ejercicios, etc.). Los coordinadores se encargarán de codificar esta pregunta posteriormente.

La inhalación (o nebulización) con cualquier tipo de remedios caseros o tradicionales (infusiones de plantas, hierbas, mentol, alcanfor, etc.) se llena en la pregunta 17. La inhalación que se hace con "remedios" como, por ejemplo, gotas de algún medicamento, debe registrarse en la pregunta 16.

Si el entrevistado responde, por ejemplo, que practica natación, pero no a causa de algún problema pulmonar, sino porque siempre ha practicado natación, la respuesta es "no". Si el entrevistado no usa nada que pueda registrarse en esta respuesta, entonces escriba "no usa nada". No deje la celda en blanco.

**18. ¿ALGUNA VEZ EN LA VIDA, UN MÉDICO U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD LE HA PEDIDO QUE SOPLE EN UN APARATO (LLAMADO ESPIRÓMETRO O PICO DE FLUJO) PARA CONOCER LA FUNCIÓN DE SU PULMÓN?**

1  si

2  no

*[Si es "si", haga la pregunta 18A; si es "no", pase a la pregunta 19]*

Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Revise la respuesta. Si la respuesta es "si", haga la pregunta 18A. Si la respuesta es "no", pase a la pregunta 19.

**18. A. ¿HA UTILIZADO UD. ESE APARATO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?**

1  si

2  no

Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión "en los últimos 12 meses". Si el entrevistado está inseguro, marque "no".

<p><b>EN LOS ULTIMOS 12 MESES:</b></p> <p><b>18B. ¿HA TENIDO UN CAMBIO AGUDO EN SUS SINTOMAS RESPIRATORIOS HABITUALES, (FALTA DE AIRE Y/O TOS Y/O FLEMAS) FUERA DE LA VARIABILIDAD DIARIA, QUE LO HA LLEVADO A CAMBIAR SU MEDICACION REGULAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión “en los últimos 12 meses”. Se refiere a un cambio agudo de los síntomas respiratorios, que lo ha llevado a cambiar u medicación regular.</p> <p>Si respondió “si” pase a la pregunta 18 C, 18D, y 18 E. Si la respuesta es “no” pase a la pregunta 19.</p>
<p><i>Si es “si” pase para la 18 C, 18 D y 18 E. Si es “no” pase a la pregunta 19.</i></p>	
<p><b>18.C CUANTAS VECES HA TENIDO ESTOS CAMBIOS AGUDOS EN SUS SINTOMAS RESPIRATORIOS HABITUALES?</b></p> <p>___ Veces</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión “en los últimos 12 meses”. Registre el número de veces. Si el entrevistado está inseguro, escriba lo que él considere que es su mejor respuesta. Si el entrevistado responde "todo el tiempo", escriba <b>365</b>.</p>
<p><b>EN LOS ULTIMOS 12 MESES</b></p> <p><b>18D. ¿POR ESTOS CAMBIOS, ¿CUANTAS VECES HA TENIDO QUE CONSULTAR MEDICO?</b></p> <p>___ Veces</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión “en los últimos 12 meses”. Registre el número de veces. Si el entrevistado está inseguro, escriba lo que él considere que es su mejor respuesta. Si el entrevistado responde "todo el tiempo", escriba <b>365</b>.</p>
<p><b>EN LOS ULTIMOS 12 MESES:</b></p> <p><b>18E. POR ESTOS CAMBIOS, ¿CUANTAS VECES HA TENIDO QUE SER HOSPITALIZADO?</b></p> <p>___ Veces</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión “en los últimos 12 meses”. Registre el número de veces. Si el entrevistado está inseguro, escriba lo que él considere que es su mejor respuesta. Si el entrevistado responde "todo el tiempo", escriba <b>365</b>.</p>



<p><b>19. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA, TUVO UD. ALGÚN PERÍODO DE TIEMPO EN EL QUE SUS PROBLEMAS DE RESPIRACIÓN (DE PULMÓN) FUERON TAN FUERTES QUE IMPIDIERON SUS ACTIVIDADES DIARIAS O LO HICIERON FALTAR AL TRABAJO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>Si es "si" pase para la 19A. Si es "no" pase a la pregunta 20.</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Si responde "si", haga la pregunta 19.A. Si la respuesta es "no", pase a la pregunta 20.</p>
<p><b>19. A. ¿CUÁNTAS VECES ESTUVO UD. ASÍ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>_____ veces</p> <p><i>[Si la 19.A es &gt; 0 continúe con la pregunta 19.B; si la 19.A es = 0 entonces pase a la pregunta 20.]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión "en los últimos 12 meses". Registre el número de veces. Si el entrevistado está inseguro, escriba lo que él considere que es su mejor respuesta. Si el entrevistado tuvo un episodio en los últimos 12 meses (o sea, la respuesta es diferente a 0), pase a la pregunta 19.B. Si la 19.A es = 0, pase a la pregunta 20. Si el entrevistado responde "todo el tiempo", escriba <b>365</b>.</p>
<p><b>19. B. ¿CUÁNTAS VECES NECESITÓ UD. IR A VER AL MÉDICO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>_____ veces</p> <p><i>[Aunque sea 0 veces haga la pregunta 19C]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la expresión "en los últimos 12 meses".</p> <p>Registre el número de veces que el entrevistado vio al médico en los últimos 12 meses. Si el entrevistado está inseguro, escriba lo que él considere que es su mejor respuesta. Este número debe ser menor o igual al número respondido en la pregunta 19A. Aunque la 19.B sea igual a 0, pregunte la 19C.</p>
<p><b>19C. ¿CUÁNTAS VECES FUE NECESARIO QUE LO HOSPITALIZARAN A CAUSA DE ESTE PROBLEMA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>_____ veces</p> <p><i>[Si la 19C es &gt; 0 pase a la pregunta 19C1; si la 19C es = 0 pase a la pregunta 20]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de veces que la persona estuvo hospitalizada. Se define hospitalización como la permanencia o estancia del entrevistado en cualquier servicio de un hospital por más de 24 horas. Si el entrevistado no estuvo hospitalizado en los últimos 12 meses (o sea, la respuesta es = 0), pase a la pregunta 20. En caso contrario, haga la pregunta 19C1.</p>

<p><b>19C1. ¿CUÁNTOS DÍAS EN TOTAL ESTUVO UD. HOSPITALIZADO POR PROBLEMAS DEL PULMÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de días en total que estuvo hospitalizado en los últimos 12 meses. Si estuvo hospitalizado más de una vez, sume los días que la persona estuvo hospitalizada en cada ocasión. Asegúrese que la hospitalización fue precisamente por problemas de pulmón. Si el entrevistado duda, pregunte cuál es para él su mejor respuesta.</p>
<p><b><u>Tabaquismo</u></b></p> <p><i>AHORA VOY A PREGUNTARLE SOBRE EL CONSUMO DE TABACO. PRIMERO, LE VOY A PREGUNTAR SOBRE CIGARROS.</i></p> <p><b>20. ¿ACTUALMENTE FUMA UD. CIGARRILLOS INDUSTRIALIZADOS O HECHOS A MANO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[“Actualmente” significa cualquier cantidad de cigarrillos en los últimos 30 días. Si es “no” pase a la pregunta 21; si es “si” continúe con las preguntas desde la 20A hasta la 20E]</i></p>	<p>El principal objetivo del estudio PLATINO es evaluar el consumo de tabaco de los entrevistados (si nunca fumó, si es un fumador actual o un ex fumador) y estimar el número de cajillas al año de los fumadores actuales y los ex fumadores.</p> <p>Lea el párrafo de introducción y la pregunta de acuerdo a como está escrito en el cuestionario. "Actualmente" significa cualquier cantidad de cigarrillos en los últimos 30 días. La expresión "cigarrillo hecho a mano " incluye los cigarrillos hechos con chala o papel. Si la respuesta es "sí", haga las preguntas desde la 20A hasta la 20E. Si la respuesta es "no", pase a la pregunta 21.</p>
<p><b>20A. ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMA UD. AL DÍA?</b></p> <p>_____ cigarrillos/ día</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número completo. El número debe ser mayor que "0". Si el entrevistado dice que no fuma diariamente, pregúntele cuántos cigarros fuma a la semana. Si dice una cantidad de cigarrillos a la semana igual o menor que 7 significa que el entrevistado fuma uno o menos de un cigarro al día. En este caso codifique "1".</p>
<p><b>20A1. ¿CUÁNTOS MINUTOS PASAN ENTRE EL MOMENTO DE DESPERTARSE Y FUMAR EL PRIMER CIGARILLO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 0-5 minutos</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 6-30 minutos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 31-60 minutos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> más de 60 minutos</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, y cada una de sus opciones.</p>

<p><b>20A2. ¿ENCUENTRA DIFICULTAD PARA ABSTENERSE DE FUMAR EN LUGARES DONDE ESTÁ PROHIBIDO (CINES, HOSPITALES....)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario</p>
<p><b>20A3. ¿CUÁL ES EL CIGARRILLO QUE ODIARIA MÁS RENUNCIAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> el primero de la mañana    2 <input type="checkbox"/> otros</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario.</p>
<p><b>20A4. ¿FUMA MÁS DURANTE LAS PRIMERAS HORAS DESPUÉS DE ACORDAR QUE DURANTE EL RESTO DEL DÍA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario.</p>
<p><b>20A5. ¿FUMA USTED AUNQUE ESTÉ TAN ENFERMO COMO PARA ESTAR EN LA CAMA LA MAYOR PARTE DEL DÍA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario.</p>
<p><b>20B. ¿QUÉ TIPO DE CIGARRILLO FUMA UD. MÁS: INDUSTRIALIZADO O HECHO A MANO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> industrializado                      2 <input type="checkbox"/> hecho a mano</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Recuerde que la expresión "cigarrillo hecho a mano " incluye los cigarrillos hechos con chala, papel o cualquier otro material.</p>
<p><b>20C. ¿QUÉ EDAD TENÍA UD. CUANDO EMPEZÓ A FUMAR REGULARMENTE?</b></p> <p>_____ años</p> <p><i>[“regularmente” significa por lo menos 1 cigarrillo cada 30 días]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre la edad a la que la persona empezó a fumar cigarrillos regularmente. El término “regularmente” significa fumar por lo menos 1 cigarrillo cada 30 días. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál considera él que es su mejor respuesta.</p>
<p><b>20D. EN PROMEDIO, EN TODO EL TIEMPO QUE LLEVA UD. FUMANDO, ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS ACOSTUMBRA FUMAR AL DÍA?</b></p> <p>_____ cigarrillos/ día</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Recuerde que se trata del promedio de cigarrillos al día que la persona <u>ha fumado en todo el tiempo que lleva fumando</u>. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál es para él su mejor respuesta. Si la respuesta es "menos de 1", codifique como "1".</p>

<p><b>20E. EN PROMEDIO, DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE CIGARROS, ¿CUÁL ES EL QUE UD. HA FUMADO CON MÁS FRECUENCIA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> industrializado con filtro  2 <input type="checkbox"/> industrializado sin filtro  3 <input type="checkbox"/> hecho a mano con papel  4 <input type="checkbox"/> hecho a mano con chala  5 <input type="checkbox"/> otro – ESPECIFIQUE: .....</p> <p><i>[Por favor, si el entrevistado no es un fumador actual pase a la pregunta 21; si es un fumador actual pase a la pregunta 20 F y 20 G ]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Recuerde que es en promedio el tipo de cigarrillo que más ha fumado <u>en todo el tiempo que lleva fumando</u>. Revise las opciones y registre la respuesta correspondiente. Si el entrevistado no es un fumador actual pase a la pregunta 21; si es un fumador actual pase a la pregunta 22.</p>
<p><b>20F. EN PROMEDIO, ¿CUANTO CUESTA UN PAQUETE DE 20 CIGARRILLOS?</b></p> <p>_____ pesos</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado duda, pregunte cuál es para él su mejor respuesta, enfatizando que se le pregunta un valor promedio.</p> <p>Es para fumadores actuales</p>
<p><b>20G. ¿QUE TIPO DE MENSAGE UD. ENCUENTRA EN LA CAJA DE CIGARRILLOS?</b></p> <p>Consejo por escrito    1 <input type="checkbox"/> si            2 <input type="checkbox"/> no  Figuras                    1 <input type="checkbox"/> si            2 <input type="checkbox"/> no  Ninguno                    1 <input type="checkbox"/> si            2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Para cada una de las opciones tiene la posibilidad “si” o “no”.</p> <p>Es para fumadores actuales</p>
<p><i>[Por favor, si el entrevistado es un fumador actual pase a la pregunta 22]</i></p>	

<p><b>21. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA FUMADO UD. CIGARRILLOS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p>Si el entrevistado fumó menos de 20 cajillas en su vida o menos de 1 cigarrillo al día en un año, entonces codifique “no”. [Si es “si”, haga todas las preguntas 21A hasta la 21E; si es “no”, pase a la pregunta 22]</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Si el entrevistado fumó menos de 20 cajillas en su vida o menos de 1 cigarrillo al día en un año, codifique como “no”. Si dejó de fumar (exfumador) marque “si”. Si la respuesta es “si”, haga las preguntas desde la 21A hasta la 21E; si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 22.</p>
<p><b>21A. ¿QUÉ EDAD TENÍA CUANDO EMPEZÓ A FUMAR REGULARMENTE?</b></p> <p>_____ años</p> <p>[“regularmente” significa por lo menos 1 cigarrillo cada 30 días]</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre la edad a la que la persona empezó a fumar cigarrillos regularmente. El término “regularmente” significa fumar por lo menos 1 cigarrillo cada 30 días. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál considera él que es su mejor respuesta.</p>
<p><b>21B. ¿QUÉ EDAD TENÍA UD. CUANDO DEJÓ TOTALMENTE DE FUMAR CIGARRILLOS?</b></p> <p>_____ años</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre la edad a la que la persona dejó totalmente de fumar cigarrillos. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál considera él que es su mejor respuesta.</p>
<p><b>21C. EN PROMEDIO, DURANTE EL TIEMPO QUE UD. FUMÓ ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMABA AL DÍA?</b></p> <p>_____ cigarrillos/ día</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Recuerde que se trata del promedio de cigarrillos al día que la persona <u>ha fumado en todo el tiempo que estuvo fumando</u>. Registre el número promedio de cigarrillos que el entrevistado fumaba al día. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál es para él su mejor respuesta. Si la respuesta es “menos de 1”, codifique como “1”.</p>
<p><b>21D. EN PROMEDIO, DURANTE TODO EL TIEMPO QUE UD. FUMÓ, ¿EL TIPO DE CIGARRILLO QUE MÁS FUMABA FUE:</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> industrializado con filtro  2 <input type="checkbox"/> industrializado sin filtro  3 <input type="checkbox"/> hecho a mano con papel  4 <input type="checkbox"/> hecho a mano con chala  5 <input type="checkbox"/> otro – ESPECIFIQUE: .....</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, enfatizando la frase “el tipo de cigarrillo que más fumaba”. Recuerde que es en promedio el tipo de cigarrillo que más fumó en <u>todo el tiempo que estuvo fumando</u>. Si el entrevistado está inseguro, pregunte cuál considera él que es su mejor respuesta. Registre la respuesta correspondiente y pase a la pregunta 22.</p> <p>Solamente debe marcarse una opción.</p>

<p><b>21E. ¿UD. DEJO DE FUMAR A PARTIR DEL AÑO 2006?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>Si es "SI" continúa con la pregunta que sigue. Si es "NO" continúa con la pregunta 22</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario, incluso si el entrevistado ya manifestó haber dejado de fumar anteriormente. Si es "si" continúa con la pregunta que sigue, si es "no" continua con la pregunta 22.</p>
<p><b>21F. ¿LA NORMA QUE PROHIBE FUMAR EN AMBIENTES PUBLICOS Y CERRADOS INFLUYO EN SU DECISIÓN DE DEJAR DE FUMAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	
<p><b>22. ¿ACTUALMENTE FUMA UD. PIPA O PURO (HABANOS)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i><b>"Actualmente"</b> significa que ha fumado pipa y/o puro 50 veces o más en los últimos 30 días. [Si es "si", pase a la pregunta 23; si es "no", pase a la pregunta 22A]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. "Actualmente" significa que ha fumado pipa y/o puro, o habanos 50 veces o más en los últimos 30 días. Si la respuesta es "si", pase a la pregunta 23; si es "no", pase a la pregunta 22A.</p>
<p><b>22A. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA, FUMÓ UD. PIPA O PURO (HABANOS)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si el entrevistado <u>nunca</u> fumó (es decir, respondió "no" a las preguntas 20, 21, 22 y 22A), entonces pase a la pregunta 25 A] [Si el entrevistado <u>alguna vez</u> fumó (es decir, respondió "si" a cualquiera de las preguntas desde la 20 hasta la 22A), pase a la pregunta 23]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre "si" o "no". Si la persona nunca fumó (es decir, respondió "no" a las preguntas 20, 21, 22 y 22A), pase a la pregunta 26. Si el entrevistado fumó alguna vez en su vida (es decir, respondió "si" a cualquiera de las preguntas 20, 21, 22 y 22A), entonces pase a la pregunta 23.</p>
<p><b>23. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA ALGÚN MÉDICO LE ACONSEJÓ QUE DEJARA UD. DE FUMAR?</b></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre "si" o "no". Si el entrevistado está inseguro, marque "no". Si la respuesta es "si", haga la pregunta 23B; si es "no", pase a la pregunta 24. Solamente pregunte la 23A a los fumadores actuales.</p>

<p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si” haga la pregunta 23B; si es “no”, pase directamente a la pregunta 24]</i>  <i>[Pregunte la 23A únicamente a los fumadores actuales]</i></p>	
<p><b>23A. ¿HA RECIBIDO CONSEJO PARA DEJAR DE FUMAR EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>23B. ¿ALGUNA VEZ HA USADO ALGÚN TRATAMIENTO QUE LE HAYA RECETADO UN MÉDICO PARA DEJAR DE FUMAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si”, haga la pregunta 23B1 y después la pregunta 24; si es “no”, pase a la pregunta 24]</i></p>	<p>Si la respuesta es “si”, pregunte la 23B1 y después la 24. Si la respuesta es “no”, pase directamente a la 24.</p>
<p><b>23B1. ¿QUÉ TIPO DE TRATAMIENTO UTILIZÓ UD. PARA DEJAR DE FUMAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sustitución con nicotina (chicles, parches )  2 <input type="checkbox"/> Bupropion  3 <input type="checkbox"/> Champix  9 <input type="checkbox"/> otros (tofranil, u otros ansiolíticos etc.)</p>	<p>Lea las opciones al entrevistado. La sustitución con nicotina puede ser en forma de parches, chicles (goma de mascar). Existen distintos nombres comerciales para el Bupropion, Champix, de tal manera que si algún entrevistado le responde con el nombre anótelos y los coordinadores codificaran la respuesta apropiadamente. En la categoría “otros”, se puede escribir cualquier otro tratamiento que el entrevistado haya usado por ejemplo ansiolíticos como aceprax, alplazolam, etc.</p>
<p><b>24. ¿ALGUNA VEZ HA UTILIZADO ALGO NO RECETADO PARA DEJAR DE FUMAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>25. ¿ALGUNA VEZ UTILIZÓ O HIZO UD. CUALQUIER OTRA COSA PARA DEJAR DE FUMAR?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Si la respuesta es “si”, haga la pregunta 25A. Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 25 A1 y 25 A2.</p>

<p>[Si es “si” haga la pregunta 25A; en caso contrario pase a la pregunta 25 A1y 25 A2]</p>	
<p><b>25A. ¿QUÉ FUE LO QUE HIZO UD.?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> hipnosis  2 <input type="checkbox"/> acupuntura                      9 <input type="checkbox"/> otros (láser, etc.)</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Revise y marque la respuesta correspondiente. Si el entrevistado le dice que “no recuerda”, marque "otros".</p>
<p><i>INDEPENDIENTEMENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA QUE PROHIBE FUMAR EN AMBIENTES PUBLICOS Y CERRADOS</i></p> <p><b>25A1. ¿ESTA DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LA PROHIBICION DE FUMAR?</b></p> <p><input type="checkbox"/> acuerdo                      <input type="checkbox"/> desacuerdo</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario; haciendo énfasis en que debe contestar: “independientemente del cumplimiento de la norma que prohíbe fumar en ambientes públicos y cerrados”. Se realizará la pregunta a todos los participantes, sean o no fumadores o ex -fumadores. Esta pregunta parte de una encuesta de opinión.</p>
<p><i>INDEPENDIENTEMENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA QUE PROHIBE FUMAR EN AMBIENTES PUBLICOS Y CERRADOS</i></p> <p><b>25 A2. ¿ESTA DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LA PROHIBICION PUBLICIDAD DE PRODUCTOS DE TABACO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> acuerdo                      <input type="checkbox"/> desacuerdo</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario; haciendo énfasis en que debe contestar: “independientemente del cumplimiento de la norma que prohíbe fumar en ambientes públicos y cerrados”. Se realizará la pregunta a todos los participantes, sean o no fumadores o ex -fumadores. Esta pregunta parte de una encuesta de opinión.</p>



<p><b><u>Exposición ocupacional</u></b></p> <p><b>26. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA TRABAJÓ POR UNO O MÁS AÑOS EN UN TRABAJO EN EL QUE HUBIERA POLVOS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “sí” haga la pregunta 26A; en caso contrario pase a la pregunta 27]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre “sí” o “no”. El entrevistado definirá lo que es "polvo". Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Si la respuesta es “sí”, haga la pregunta 26A. Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 27.</p>
<p><b>26A. ¿DURANTE CUÁNTOS AÑOS TRABAJÓ UD. EN LUGARES ASÍ?</b></p> <p>____ años</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de años que responda el entrevistado. Si el entrevistado está inseguro, pregúntele cuál es para él la mejor respuesta.</p>
<p><b><u>Otras enfermedades</u></b></p> <p><b>27. ¿ALGUNA VEZ EN LA VIDA EL MÉDICO LE HA DICHO QUE UD. TIENE O HA TENIDO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:</b></p> <p><b>27A. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario y pregunte la lista de las enfermedades desde la pregunta 27A hasta la 27G. La pregunta debe hacerse en cada ocasión de la siguiente manera: ¿Alguna vez en su vida el médico le ha dicho que UD. tiene o ha tenido “_____”? En la línea reemplace el nombre de la enfermedad. Registre “sí” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>27B. PRESIÓN ALTA (HIPERTENSIÓN)</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “sí” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>27C. AZÚCAR EN LA SANGRE (DIABETES)</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> sí                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “sí” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>

<p><b>27D. CÁNCER DE PULMÓN</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>27E. EMBOLIA, ISQUEMIA O DERRAME CEREBRAL (ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL).</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>27F. TUBERCULOSIS</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si la 27F es “si” entonces haga la pregunta 27F1; en caso contrario pase a la pregunta 27G]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Si la respuesta es “si”, pregunte la 27F1. Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 28.</p>
<p><b>27F1. ¿ESTÁ UD. RECIBIENDO TRATAMIENTO PARA LA TUBERCULOSIS EN ESTE MOMENTO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si la 27F1 es “no” haga la pregunta 27F2; en caso contrario pase a la pregunta 27G]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”. Si la respuesta es “no”, haga la pregunta 27F2. Si la respuesta es “si”, pase a la pregunta 27G.</p>
<p><b>27F2. ¿ALGUNA VEZ TOMÓ UD. TRATAMIENTO PARA LA TUBERCULOSIS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado estuviera inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>27G. GASTRITIS O ÚLCERA</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>

<p><b>28. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA LE HAN HECHO UNA OPERACIÓN (CIRUGÍA) EN LA QUE LE QUITARAN UNA PARTE DE SU PULMÓN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>29. ¿ESTUVO UD. HOSPITALIZADO EN SU INFANCIA (CUANDO TENÍA MENOS DE 10 AÑOS) POR PROBLEMAS DEL PULMÓN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>30. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES RECIBIÓ UD. LA VACUNA CONTRA LA GRIPE?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>31. ¿ALGÚN MÉDICO U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD LE HAN DICHO QUE SU PADRE, MADRE, HERMANOS O HERMANAS TUVIERAN DIAGNÓSTICO DE ENFISEMA, BRONQUITIS CRÓNICA O EPOC?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, reemplazando el nombre de la enfermedad. Registre “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, marque “no”.</p>
<p><b>32. ¿HA ESTADO VIVIENDO UD. CON ALGUIEN QUE FUME CIGARRO, PIPA O PURO, DENTRO DE SU CASA DURANTE LAS <u>DOS ÚLTIMAS SEMANAS</u>?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, haciendo énfasis en el periodo de tiempo señalado; dos ultimas semanas.</p>

<p><b>32A. SIN CONTAR UD. ¿CUANTAS PERSONAS FUMAN EN LA CASA HABITUALMENTE?</b></p> <p>0 <input type="checkbox"/> ninguno      ____ personas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, haciendo énfasis en el periodo de tiempo señalado, En este caso el periodo de tiempo corresponde a los <b>últimos 12 meses.</b></p>
<p>Si responde “NINGUNO” para la pregunta 32 A pase a la pregunta 32 C</p>	
<p><b>32B. ¿CUANTAS HORAS POR DIA UD. ESTÁ EXPUESTO A HUMO DE CIGARRILLO DE OTRAS PERSONAS EN CASA?</b></p> <p>0 <input type="checkbox"/> ninguno      ____ horas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, haciendo énfasis la cantidad de horas que el entrevistado esta expuesto al humo de cigarrillo en su casa.</p>
<p><b>32C. ¿CUANTAS HORAS POR DIA EL UD. ESTÁ EXPUESTO A HUMO DE CIGARRILLO DE OTRAS PERSONAS EN OTROS LUGARES?</b></p> <p>0 <input type="checkbox"/> ninguno      ____ horas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, haciendo énfasis la cantidad de horas que el entrevistado esta expuesto al humo de cigarrillo en otros lugares diferentes de la casa.</p>
<p><b>32D. ¿SU PADRE FUMO REGULARMENTE, DURANTE SU INFANCIA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si</p> <p>2 <input type="checkbox"/> no</p> <p>9 <input type="checkbox"/> no sabe</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita. Trate de obtener la mejor respuesta posible. Lea la pregunta las veces que sea necesario.</p>
<p><b>32E. ¿SU MADRE FUMO REGULARMENTE, DURANTE SU INFANCIA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si</p> <p>2 <input type="checkbox"/> no</p> <p>9 <input type="checkbox"/> no sabe</p> <p>Si es “si” pasa la pregunta 32 F, y si es “no” pase a la pregunta 33</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita. Trate de obtener la mejor respuesta posible. Lea la pregunta las veces que sea necesario. Si es “si” sigue con la pregunta 32 F, si es “no” sigue con la pregunta 33.</p>

<p><b>32F. CUANDO SU MADRE ESTABA EMBARAZADA DE UD.</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> deajo de fumar antes de embarazarse</p> <p>2 <input type="checkbox"/> disminuyó o deajo de fumar durante el embarazo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> fumo como siempre durante el embarazo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> no sabe</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita, incluyendo cada una de las opciones de respuesta. Trate de conseguir la mejor respuesta posible.</p>
<p><b>SF-12</b></p> <p><i>QUEREMOS SABER SU OPINIÓN SOBRE SU SALUD. ESTA INFORMACIÓN NOS AYUDARÁ A SABER CÓMO SE SIENTE UD. Y SI ES CAPAZ DE HACER SUS ACTIVIDADES DIARIAS. RESPONDA CADA PREGUNTA INDICANDO LA RESPUESTA VERDADERA. SI TIENE DUDA SOBRE COMO RESPONDER LA PREGUNTA, RESPONDA DE LA MEJOR MANERA POSIBLE.</i></p> <p><b>33. EN GENERAL, UD. DIRÍA QUE SU SALUD ES: (marque una)</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> excelente                      4 <input type="checkbox"/> regular</p> <p>2 <input type="checkbox"/> muy buena                      5 <input type="checkbox"/> mala</p> <p>3 <input type="checkbox"/> buena</p>	<p>Las preguntas desde la 33 hasta la 39 corresponden a las preguntas del SF. El SF es un instrumento estandarizado de investigación que exige realizarse en su forma original. Después de leer el párrafo de introducción, lea cada pregunta y enseguida las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><i>LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SON SOBRE COSAS QUE UD. ACOSTUMBRA HACER DIARIAMENTE EN UN DIA COMÚN O TÍPICO.</i></p> <p><b>34. ¿CONSIDERA UD., QUE DEBIDO A SU ESTADO DE SALUD, <u>ACTUALMENTE</u> SE LE DIFICULTA HACER ALGUNAS COSAS QUE REALIZA DIARIAMENTE, COMO POR EJEMPLO:</b></p> <p><b>34A. ACTIVIDADES MODERADAS COMO MOVER UNA MESA, UNA SILLA DE RUEDAS, HACER COMPRAS, LIMPIAR LA CASA O CAMBIARSE DE ROPA</b></p>	<p>Lea el párrafo introductorio, la pregunta 34 y 34A, y enseguida las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>

<p>1 <input type="checkbox"/> si, se me dificulta mucho  2 <input type="checkbox"/> si, se me dificulta un poco  3 <input type="checkbox"/> no, no se me dificulta para nada</p>	
<p><b>34B. ¿CONSIDERA UD. QUE DEBIDO A SU ESTADO DE SALUD, ACTUALMENTE SE LE DIFICULTA HACER ALGUNAS COSAS QUE HACE A DIARIO COMO POR EJEMPLO: SUBIR TRES O MÁS ESCALONES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si, se me dificulta mucho  2 <input type="checkbox"/> si, se me dificulta un poco  3 <input type="checkbox"/> no, no se me dificulta para nada</p>	<p>Lea la pregunta y las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><b>35. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, TUVO UD. ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS EN SU TRABAJO O EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, COMO POR EJEMPLO:</b></p> <p><b>35A. ¿HIZO MENOS DE LO QUE LE GUSTARÍA HACER A CAUSA DE SU SALUD FÍSICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                                2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea el texto de la pregunta 35 y enseguida haga la pregunta 35A, haciéndole saber al entrevistado que es una pregunta del tipo “si” o “no”. Enfatique la expresión “a causa de su salud física”. Marque “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><b>35B. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, TUVO UD. ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS EN SU TRABAJO O EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, COMO POR EJEMPLO: SE SENTIÓ CON DIFICULTAD EN EL TRABAJO O EN OTRAS ACTIVIDADES A CAUSA DE SU SALUD FÍSICA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                                2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta, haciéndole saber al entrevistado que es una pregunta del tipo “si” o “no”. Enfatique la expresión “a causa de su salud física”. Marque “si” o “no”. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><b>36. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, TUVO UD. ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS, COMO POR EJEMPLO:</b></p> <p><b>36A. HIZO MENOS DE LO QUE LE GUSTARÍA</b></p>	<p>Lea el texto de la pregunta 36 y enseguida la pregunta 36A, haciéndole saber al entrevistado que es una pregunta del tipo “si” o “no”. Enfatique la expresión “a causa de problemas emocionales”. Si el entrevistado dice que él no trabaja, recuérdale que la pregunta también se refiere a cualquier actividad diaria. Marque “si” o “no”. Si el</p>

<p><b>HACER A CAUSA DE PROBLEMAS EMOCIONALES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>entrevistado está inseguro, pídale que dé la mejor respuesta posible.</p>
<p><b>36B. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, TUVO UD. ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS, COMO POR EJEMPLO: DEJÓ DE HACER SU TRABAJO U OTRAS ACTIVIDADES CUIDADOSAMENTE, COMO DE COSTUMBRE, A CAUSA DE PROBLEMAS EMOCIONALES?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta, haciéndole saber al entrevistado que es una pregunta del tipo “si” o “no”. “. Enfatique la expresión “ a causa de problemas emocionales”. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><b>37. DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ALGÚN DOLOR DIFICULTÓ SU TRABAJO NORMAL (TANTO EL TRABAJO EN CASA COMO FUERA DE CASA)?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> no, ni un poco              4 <input type="checkbox"/> bastante  2 <input type="checkbox"/> un poco                      5 <input type="checkbox"/> extremadamente  3 <input type="checkbox"/> moderadamente</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita y enseguida las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible. Si es necesario, recuérdole que la pregunta se refiere a cualquier actividad diaria y no únicamente al trabajo</p>
<p><b>38. ¿CUÁNTO TIEMPO, DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS:...</b></p> <p><b>38A. SE HA SENTIDO UD. CALMADO Y TRANQUILO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> todo el tiempo  2 <input type="checkbox"/> la mayor parte del tiempo  3 <input type="checkbox"/> una buena parte del tiempo  4 <input type="checkbox"/> alguna parte del tiempo  5 <input type="checkbox"/> una pequeña parte del tiempo  6 <input type="checkbox"/> ni un poco de tiempo</p>	<p>Lea el encabezado de la pregunta 38 en su totalidad y agregue sucesivamente las preguntas desde la 38A hasta la 38C. En cada pregunta, empiece con la frase “¿cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas...” Lea las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro, pídale que responda de la mejor manera posible. Si es necesario, recuérdole que la pregunta se refiere a cualquier actividad diaria y no únicamente al trabajo.</p>
<p><b>38B. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, SINTIÓ UD. QUE TUVO BASTANTE ENERGÍA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> todo el tiempo</p>	<p>Lea: ¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas sintió Ud. que tuvo bastante energía? Enseguida lea las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>

<p>2 <input type="checkbox"/> la mayor parte del tiempo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> una buena parte del tiempo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> alguna parte del tiempo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> una pequeña parte del tiempo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> ni un poco de tiempo</p>	
<p><b>38C. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO, EN <u>LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS</u>, SE SINTIÓ UD. DESANIMADO Y DEPRIMIDO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> todo el tiempo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> la mayor parte del tiempo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> una buena parte del tiempo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> alguna parte del tiempo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> una pequeña parte del tiempo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> ni un poco de tiempo</p>	<p>Lea: ¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas se sintió Ud. desanimado y deprimido? Enseguida lea las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>
<p><b>39. EN <u>LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS</u>, ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO SU SALUD O SUS PROBLEMAS EMOCIONALES IMPIDIERON SUS ACTIVIDADES SOCIALES, TALES COMO VISITAR AMIGOS, PARIENTES, SALIR, ETC.?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> todo el tiempo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> la mayor parte del tiempo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> una buena parte del tiempo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> alguna parte del tiempo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> una pequeña parte del tiempo</p> <p>6 <input type="checkbox"/> ni un poco de tiempo</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario y enseguida las opciones de respuesta. Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible.</p>



<p style="text-align: center;"><b>IMPACTO ECONÓMICO</b></p> <p><b><u>Días de trabajo perdidos</u></b></p> <p><i>LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SON SOBRE SU TRABAJO Y EL TIEMPO QUE TAL VEZ UD HAYA FALTADO AL TRABAJO A CAUSA DE SUS PROBLEMAS PULMONARES U OTROS PROBLEMAS DE SALUD.</i></p> <p><b>40. ¿HA TENIDO UD., DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, UN TRABAJO PAGO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “no”, continúe con la pregunta 40A; si es “sí”, pase a la pregunta 41]</i></p>	<p>Lea el párrafo introductorio y la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. La expresión "trabajo por el que recibe un ingreso" se refiere a cualquier tipo de trabajo por el que la persona obtiene dinero, ya sea trabajo formal o informal, independiente o asalariado. Ser dueño de un negocio cuenta como "trabajo". El trabajo voluntario no se considera como trabajo. En los jubilados la respuesta es "no", también en los pensionistas. Las personas que se encuentran con alguna licencia por motivos de salud, la opción de respuesta depende del tiempo de la licencia. Si la licencia duró los últimos 12 meses, la respuesta es "no". Si la persona trabajó por dos meses y después empezó la licencia, la respuesta es "si". En estos casos, todas las preguntas que sobre el trabajo del entrevistado se refieren al tiempo que la persona estuvo trabajando.</p> <p>Si la respuesta a esta pregunta es "sí", pase a la pregunta 41. Si el entrevistado responde que no tuvo un trabajo con ingreso, continúe con las preguntas 40A y 40B.</p>
<p><b>40A. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DEJÓ UD. DE TRABAJAR DEBIDO PRINCIPALMENTE A PROBLEMAS DE PULMÓN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	
<p><b>40B. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DEJÓ UD. DE TRABAJAR PORQUE TRABAJA EN CASA TODO EL TIEMPO O PORQUE CUIDA DE ALGUIEN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “sí” continúe con la pregunta 40C; si es “no” pase a la pregunta 45]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Marque "sí" o "no". Si la respuesta es "sí", haga la pregunta 40C. Si la respuesta es "no", pase a la pregunta 45.</p>

<p><b>40C. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SUS PROBLEMAS DE SALUD NO LE DEJARON HACER SUS QUEHACERES DOMÉSTICOS O CUIDAR DE ALGUIEN?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “sí” continúe con las preguntas desde la 40D hasta la 40E; si es “no” pase a la pregunta 45]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Marque “si” o “no”. Si la respuesta es “si” haga la pregunta 40D y 40E. Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 45</p>
<p><b>40D. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE HACER SUS QUEHACERES DOMÉSTICOS O DEJÓ DE CUIDAR DE ALGUIEN, DEBIDO A CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD?</b></p> <p>_____ días</p>	
<p><b>40E. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CUÁNTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE HACER SUS QUEHACERES DOMÉSTICOS O DEJÓ DE CUIDAR DE ALGUIEN, DEBIDO A PROBLEMAS DEL PULMÓN?</b></p> <p>_____ días</p> <p><i>[Si es “sí” a las preguntas 40B y 40C pase a la pregunta 45]</i></p>	<p>El número de días en la 40E debe ser menor o igual al respondido en la pregunta 40D. Si no fuera así, explíquesele al entrevistado y repita las preguntas. Si hubiese que cambiar la 40 D, no hay problema. Si la respuesta es “si” a las preguntas desde la 40B hasta la 40E, pase a la pregunta 45.</p>
<p><b>41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CUÁNTOS MESES TUVO UD UN TRABAJO PAGO?</b></p> <p>___ meses</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de meses en el espacio correspondiente. El número debe ser entre 1 y 12. Si el entrevistado trabajó menos de un mes codifique como “1”</p>

<p><b>42. ¿DURANTE LOS MESES EN QUE UD. TRABAJÓ, CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA TUVO UN TRABAJO PAGO?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Haga la pregunta como está escrita en el cuestionario. Registre el número de días en el espacio correspondiente. Si el entrevistado trabajó menos de 1 día en la semana codifique como "1". Para todas las personas que tienen salario fijo debe llenarse 7 días de ingreso en la semana, aunque no se les pague o trabajen por semana. Para las personas que trabajan por día (por ejemplo, las que se contratan para realizar ciertos quehaceres domésticos por uno o más días a la semana), debe llenarse el número exacto de días por los cuales se les paga. Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible. Los números posibles son del 1 a 7.</p>
<p><b>43. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA DEDICA UD. AL TRABAJO POR EL QUE RECIBE UN INGRESO?</b></p> <p>_____ horas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de horas en el espacio correspondiente. Si el entrevistado trabajó menos de 1 hora cada día, codifique "1". Si el entrevistado está inseguro sobre cómo responder la pregunta, pídale que responda de la mejor manera posible. Los números posibles son del 1 al 24.</p>
<p><b>44. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES SUS PROBLEMAS DE SALUD LE IMPIDIERON TENER UN TRABAJO PAGO?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "si" continúe con las preguntas 44A Y 44B; si es "no" pase a la pregunta 45]</i></p>	<p>Haga las preguntas de acuerdo escritas en el cuestionario. Registre "si" o "no". Si la respuesta es "si", haga la pregunta 44A y 44B. Si la respuesta es "no", pase a la pregunta 45.</p>
<p><b>44A. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CUÁNTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE TENER UN TRABAJO PAGO A CAUSA DE SUS PROBLEMAS DE SALUD?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de días que el entrevistado faltó al trabajo debido a problemas de salud.</p>
<p><b>44B. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CUÁNTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE TENER UN TRABAJO PAGO A CAUSA DE SUS PROBLEMAS DE PULMÓN?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Registre el número de días que el entrevistado faltó al trabajo debido a problemas de pulmón</p>

<p><b><u>Actividades recreativas</u></b></p> <p><i>LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SON SOBRE EL TIEMPO QUE TAL VEZ UD SE QUEDÓ ACOSTADO HASTA LA MITAD DEL DÍA O MÁS, SIN CONSEGUIR HACER ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO (O DE PASEO), TALES COMO VISITAR AMIGOS O PARIENTES; IR A PLAZAS O PARQUES; BAILAR, JUGAR CARTAS U OTRAS COSAS, A CAUSA DE SUS PROBLEMAS DE SALUD.</i></p> <p><b>45. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DEJÓ UD. DE REALIZAR ACTIVIDADES DE PASEO O RECREATIVAS POR PROBLEMAS DE SALUD?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si” continúe con las preguntas 45A y 45B, si es “no” pase a la pregunta 46]</i></p>	<p>Lea el enunciado. Las preguntas son sobre el tiempo que el entrevistado ha permanecido en cama sin lograr realizar actividades de recreación, tales como: visitar amigos o parientes, ir a plazas o parques, ir a bailar, jugar cartas u otras cosas, a causa de problemas de salud.</p> <p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Marque “si” o “no”. Si la respuesta es “si”, pregunte la 45A y 45B. Si la respuesta es “no” pase a la pregunta 46.</p>
<p><b>45A. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUANTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE PASEO O RECREATIVAS POR SUS PROBLEMAS DE SALUD?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de días en los últimos 12 meses que el entrevistado no participó en actividades de esparcimiento por problemas de salud.</p>
<p><b>45B. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUANTOS DÍAS EN TOTAL DEJÓ UD. DE PARTICIPAR EN SUS ACTIVIDADES DE PASEO O RECREATIVAS A CAUSA DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS DE PULMÓN?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de días en los últimos 12 meses que el entrevistado no participó en actividades recreativas por problemas respiratorios o pulmonares.</p>

<p><b><u>Polución intradomiciliaria</u></b></p> <p><b>46. ¿EN SU CASA, SE UTILIZÓ <u>FOGÓN CON CARBÓN PARA COCINAR, POR MÁS DE 6 MESES DURANTE TODA SU VIDA?</u></b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si” a la pregunta 46 siga con las preguntas desde la 46A hasta la 46D; en caso contrario, pase a la pregunta 47]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Lo que se desea saber es si en toda la vida del entrevistado durante 6 meses en total (no se requiere que sean meses continuos) se utilizó fogón de carbón para cocinar en la(s) casa(s) donde el entrevistado ha vivido. Atención: si vivió en una casa por un tiempo mayor de 6 meses donde había fogón con carbón, aunque el entrevistado no habite actualmente en esa vivienda, la respuesta es “si”. Si el entrevistado responde “si”, haga las preguntas desde la 46A hasta la 46D; en caso contrario, pase para la 47.</p>
<p><b>46A. ¿DURANTE CUÁNTOS AÑOS UTILIZARON <u>FOGÓN CON CARBÓN EN SU CASA?</u></b></p> <p>___ ___ años</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de años que usaron fogón con carbón para cocinar. Si el entrevistado dice que se usó fogón con carbón menos de 1 año codifique como 01.</p>
<p><b>46B. ¿CUÁNTAS HORAS EN PROMEDIO AL DÍA SE QUEDABA UD. CERCA DEL <u>FOGÓN CON CARBÓN?</u></b></p> <p>___ ___ horas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. La respuesta es el promedio de horas al día que el entrevistado permanecía cerca de ese fogón. Si el entrevistado dice que es menos de una hora codifique como "01". Seguramente, el entrevistado no sabrá esto con certeza, pero explíquelo que debe decir el promedio de horas al día y no exactamente cuántas horas. La respuesta del entrevistado siempre será mejor que la del entrevistador; el promedio de horas al día dicha por el entrevistado también será mejor que simplemente "no sé".</p>
<p><b>46C. ¿TODAVÍA UTILIZAN <u>FOGÓN CON CARBÓN PARA COCINAR EN SU CASA?</u></b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. La pregunta se refiere a la casa donde el entrevistado vive actualmente. Marque “si” o “no”.</p>
<p><b>46D. ¿ESTE FOGÓN TIENE CHIMENEA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lo que se quiere saber es si existe (o existía) algún medio o conducto para sacar el humo de la casa o la cocina. Si la respuesta es “no” significa que el humo permanece dentro de la casa o la cocina. Marque solamente “si” o “no”.</p>

<p><b>47. ¿EN SU CASA, UTILIZARON FOGÓN CON MADERA, LEÑA, ABONO RESIDUOS DE LA COSECHA, PAJA U HOJAS PARA COCINAR, POR MÁS DE 6 MESES EN TODA SU VIDA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es “si” a la pregunta 47 siga con las preguntas desde la 47A hasta la 47D; en caso contrario, pase a la pregunta 48]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Se desea saber si en toda la vida del entrevistado, durante 6 meses en total (no se requiere que sean meses continuos), en la(s) casa(s) donde el entrevistado ha vivido, se utilizó en el fogón donde cocinaban los alimentos cualquiera de los materiales mencionados (madera/ leña/ abono /residuos de la cosecha,/ espiga de mijo/ paja u hojas) Atención: si vivió en una casa por un tiempo mayor de 6 meses donde se usaban estos materiales en ese fogón, aunque el entrevistado actualmente no viva más en esa casa, la respuesta es “si”. Si el entrevistado responde “si”, haga las preguntas desde la 47A hasta la 47D; en caso contrario, pase a la pregunta 48.</p>
<p><b>47A. ¿DURANTE CUÁNTOS AÑOS UTILIZARON FOGÓN CON MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA,, PAJA U HOJAS PARA COCINAR EN SU CASA?</b></p> <p>___ ___ años</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de años que usaron en el fogón de la cocina cualquiera de los materiales mencionados (madera/ leña/ abono/ residuos de la cosecha,/ paja u hoja), durante el período que el entrevistado habitó esa vivienda. Si el entrevistado dice que fue menos de 1 año codifique como 01.</p>
<p><b>47B. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA SE QUEDABA UD. CERCA DE ESE FOGÓN CON MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA,, PAJA U HOJAS?</b></p> <p>___ ___ horas</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. La respuesta es el promedio de horas al día que el entrevistado permanecía cerca de ese fogón. Si el entrevistado responde que menos de una hora codifique como "01". Seguramente el entrevistado no sabrá esto con certeza, pero explíquele que debe decir el promedio de horas al día y no exactamente cuántas horas. La respuesta del entrevistado siempre será mejor que la del entrevistador; el promedio de horas al día dicho por el entrevistado también será mejor que simplemente "no sé".</p>
<p><b>47C. ¿TODAVÍA UTILIZA FOGÓN CON MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA, PAJA U HOJAS PARA COCINAR EN SU CASA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Se desea saber si todavía usan ese tipo de materiales en el fogón de la cocina. La pregunta se refiere a la casa en la que el entrevistado vive actualmente. Marque “si” o “no”.</p>

<p><b>47D. ¿ESTE FOGÓN TIENE O TENÍA CHIMENEA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lo que se quiere saber es si existe (o existía) algún medio o conducto para sacar el humo de la casa o la cocina. Si la respuesta es “no” significa que el humo permanece dentro de la casa o la cocina. Marque solamente “si” o “no”.</p>
<p><b>48. ¿EN SU CASA, HAN UTILIZADO, POR MÁS DE 6 MESES DURANTE TODA SU VIDA, <u>CARBÓN</u> PARA CALENTAR LA CASA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Lo que se pregunta es si en toda la vida del entrevistado, durante 6 meses en total (no se requiere que sean meses continuos), se utilizó carbón para calentar la(s) casa(s) donde el entrevistado ha vivido. Atención: si vivió en una casa por un tiempo mayor de 6 meses, donde se usaba carbón para calentar la casa, aunque el entrevistado no viva actualmente en esa casa, la respuesta es "si". Si el entrevistado responde “si”, haga las preguntas desde la 48A hasta la 48 C; en caso contrario, pase a la 49.</p>
<p><b>48A. ¿CUÁNTOS AÑOS HAN UTILIZADO <u>CARBÓN</u> PARA CALENTAR SU CASA?</b></p> <p>_____ años</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de años que usaron carbón para calentar la casa durante el período que el entrevistado habitó esa vivienda. Si el entrevistado dice que fue menos de 1 año codifique como 01.</p>
<p><b>48B. ¿TODAVÍA UTILIZAN <u>CARBÓN</u> PARA CALENTAR SU CASA?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Se desea saber si todavía usan carbón para calentar la casa. La pregunta se refiere a la casa en la que el entrevistado vive actualmente. Marque “si” o “no”.</p>
<p><b>48C. ¿CUÁNTOS DÍAS EN PROMEDIO AL AÑO SE QUEDABA UD. CERCA DE ESE CALENTADOR?</b></p> <p>_____ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el promedio de días en 1 año que el entrevistado permanecía cerca del calentador de carbón. Explíquelo que debe decir el promedio de días en un año y no exactamente cuántos días. Si el entrevistado dice que menos de un día en un año, codifique "01". La respuesta del entrevistado siempre será mejor que la del entrevistador; el promedio de días en un año dicho por el entrevistado también será mejor que simplemente "no sé".</p>

<p><b>49. ¿EN SU CASA, UTILIZARON, POR MÁS DE 6 MESES EN TODA SU VIDA, <u>MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA, PAJA U HOJAS PARA CALENTAR LA CASA?</u></b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p> <p><i>[Si es "sí" a la pregunta 49 siga con las preguntas desde la 49A hasta la 49C; en caso contrario, pase al final del cuestionario]</i></p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Lo que se pregunta es si en toda la vida del entrevistado, durante 6 meses en total (no se requiere que sean meses continuos), se utilizó cualquiera de los materiales mencionados (madera/ leña/ abono /residuos de la cosecha/ paja u hojas) para calentar la(s) casa(s) donde el entrevistado ha vivido. Atención: si vivió en una casa por un tiempo mayor de 6 meses, donde se usaba cualquiera de esos materiales para calentar la casa, aunque el entrevistado no viva actualmente en esa casa, la respuesta es "sí". Si el entrevistado responde "sí", haga las preguntas desde la 49A hasta la 49 C; en caso contrario, pase al final del cuestionario.</p>
<p><b>49A. ¿CUÁNTOS AÑOS UTILIZARON <u>MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA, PAJA U HOJAS PARA CALENTAR SU CASA?</u></b></p> <p>___ anos</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el total de años que usaron cualquiera de los materiales mencionados (madera/ leña/ abono/ residuos de la cosecha / paja u hojas) para calentar la casa, en el período que el entrevistado vivió en esa casa. Si el entrevistado dice que fue menos de 1 año codifique como 01.</p>
<p><b>49B. ¿TODAVÍA UTILIZAN <u>MADERA, LEÑA, ABONO, RESIDUOS DE LA COSECHA, PAJA U HOJAS PARA CALENTAR SU CASA?</u></b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> si                      2 <input type="checkbox"/> no</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Se desea saber si todavía usan madera/ leña/ abono/ residuos de la cosecha,/ paja u hojas para calentar la casa. Marque "sí" o "no". La pregunta se refiere a la casa en la que el entrevistado vive actualmente</p>
<p><b>49C. ¿CUÁNTOS DÍAS EN PROMEDIO AL AÑO SE QUEDABA UD. CERCA DE ESE CALEFACTOR?</b></p> <p>___ días</p>	<p>Lea la pregunta de acuerdo a como está escrita en el cuestionario. Pregunte el promedio de días en 1 año que el entrevistado permanecía cerca del calentador o fogón con cualquiera de los materiales mencionados (madera/ leña/ abono/ residuos de la cosecha/ paja u hojas). Explíquelo que debe decir el promedio de días en un año y no exactamente cuántos días. Si el entrevistado dice que fue menos de 1 año codifique como 01. La respuesta del entrevistado siempre será mejor que la del entrevistador; el promedio de días en un año dicho por el entrevistado también será mejor que simplemente "no sé".</p>



<p><b>ACTIVIDAD FISICA</b></p> <p><b>MODULO 1</b></p> <p><b>50. CUAL ES SU PRINCIPAL OCUPACION?</b></p>	<p>La respuesta se refiere a la principal ocupación del entrevistado, lo que no implica necesariamente que sea un trabajo pago.</p> <p>Ama de casa no es considerada ocupación.</p>
<p><i>[Si la persona responde NO TIENE ninguna ocupación pasar para el MODULO 2 – PREGUNTA 58</i></p>	
<p><b>51. EN EL TRABAJO UD. SE SIENTA</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	
<p><b>52 EN EL TRABAJO UD. ESTA DE PIE</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	
<p><b>53. EN EL TRABAJO UD. CAMINA</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	

<p><b>54. EN EL TRABAJO UD. LLEVA CARGAS PESADAS</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	
<p><b>55. DESPUES DEL TRABAJO UD. ESTA CANSADO</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	
<p><b>56. EN EL TRABAJO UD. TRANSPIRA</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> siempre</p>	
<p><b>57. EN COMPARACION CON OTRAS PERSONAS DE SU EDAD UD. CREE QUE SU TRABAJO ES FISICAMENTE</b></p> <p>5 <input type="checkbox"/> mucho más pesado</p> <p>4 <input type="checkbox"/> más pesado</p> <p>3 <input type="checkbox"/> igualmente pesado</p> <p>2 <input type="checkbox"/> más leve</p> <p>1 <input type="checkbox"/> mucho más leve</p>	

<p><b>58. ¿UD. PRATICA O PRATICO DEPORTES O EJERCICIO FISICO EN LOS ULTIMOS 12 MESES?</b></p> <p>0 <input type="checkbox"/> no      1 <input type="checkbox"/> si</p> <p><i>Si es "no" pasar ala pregunta 66.</i></p>	
<p><b>59. ¿CUAL DEPORTE O ACTIVIDAD FÍSICA UD. PRATICA MAS FRECUENTEMENTE?</b></p>	<p>Especifique cual es el deporte o actividad física que practica mas frecuentemente</p>
<p><b>60. ¿CUANTAS HORAS POR SEMANA?</b></p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 1 hora/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 1 &lt; 2 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 2 &lt; 3 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 3-4 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 4 horas/sem</p>	
<p><b>61. ¿CUANTOS MESES POR AÑO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 1mes/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 1-3 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 4-6 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 7-9 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 9 meses/ano</p>	

<p><b>62. UD. PRATICA O PRATICO UN SEGUNDO DEPORTE O ACTIVIDAD FISICA?</b></p> <p>0 <input type="checkbox"/> no      1 <input type="checkbox"/> si</p> <p><i>Si es "SI" continúe con la 63, si la respuesta es "no" sigue en la pregunta 66.</i></p>	
<p><b>63. CUAL ES EL SEGUNDO DEPORTE QUE UD. PRATICA O PRATICO?</b></p> <p>-----</p>	
<p><b>64. ¿CUANTAS HORAS POR SEMANA?</b></p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 1 hora/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 1 &lt; 2 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 2 &lt; 3 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> 3-4 horas/sem</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 4 horas/sem</p>	
<p><b>65. ¿CUANTOS MESES POR AÑO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> &lt; 1mes/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 1-3 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 4-6 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> 7-9 meses/ano</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 9 meses/ano</p>	
<p><b>66. EN COMPARACION CON OTRAS PERSONAS DE SU EDAD UD. CREE QUE DURANTE LAS HORAS DE RECREACIÓN, SU ATIVIDAD FÍSICA ES</b></p> <p>5 <input type="checkbox"/> mucho mayor</p> <p>4 <input type="checkbox"/> mayor</p> <p>3 <input type="checkbox"/> la misma</p> <p>2 <input type="checkbox"/> menor</p> <p>1 <input type="checkbox"/> mucho menor</p>	

**67. DURANTE LAS HORAS DE RECREACIÓN UD.  
TRANSPIRA**

- 5  muy frecuentemente
- 4  frecuentemente
- 3  algunas veces
- 2  raramente
- 1  nunca

**68. DURANTE LAS HORAS DE RECREACIÓN  
UD. PRATICA DEPORTES**

- 5  muy frecuentemente
- 4  frecuentemente
- 3  algunas veces
- 2  raramente
- 1  nunca

**MODULO 3**

**69. DURANTE LAS HORAS RECREACIÓN UD.  
MIRA TELEVISIÓN**

- 5  muy frecuentemente
- 4  frecuentemente
- 3  algunas veces
- 2  raramente
- 1  nunca

**70. DURANTE LAS HORAS RECREACIÓN UD.  
CAMINA**

- 5  muy frecuentemente
- 4  frecuentemente
- 3  algunas veces
- 2  raramente
- 1  nunca

<p><b>71. DURANTE LAS HORAS RECREACIÓN UD. ANDA EN BICICLETA</b></p> <p>5 <input type="checkbox"/> muy frecuentemente</p> <p>4 <input type="checkbox"/> frecuentemente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> algunas veces</p> <p>2 <input type="checkbox"/> raramente</p> <p>1 <input type="checkbox"/> nunca</p>	<p><i>INDEPENDIEMENTE DE LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS 70 Y 71 SIGA CON LA PREGUNTA 72</i></p>
<p><i>Siga con la pregunta 72.</i></p>	
<p><b>72. ¿CUANTOS MINUTOS UD. CAMINA Y/O ANDA EN BICICLETA POR DIA PARA IR TRABAJAR, PARA R PARA A ESTUDIAR Y PARA HACER COMPRAS?</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> &lt; 5 min/día</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 5-15 min/día</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 16-30 min/día</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 31-45 min/día</p> <p>5 <input type="checkbox"/> &gt; 45 min/día</p>	
<p><b>FINAL DEL CUESTIONARIO</b></p> <p>ENTREVISTADORES: ____ ____ ____ ____</p> <p>FECHA DE LA ENTREVISTA:</p> <p>____ ____ / ____ ____ / ____ ____ ____ ____</p> <p>                  d d    m m    a a    a a</p> <p>HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA: ____ h ____ min.</p>	<p>LLene el nombre del entrevistador, la fecha y la hora en que termina la entrevista. Si la entrevista no se pudo completar en en ese momento, haga una observación sobre el tiempo que pasó entre el inicio y el final de la entrevista.</p>