

ICPSR 31263

**CRELES-2: Costa Rican Longevity
and Healthy Aging Study - Wave 2,
2006-2008 (Costa Rica Estudio de
Longevidad y Envejecimiento
Saludable, Ronda 2)**

Luis Rosero-Bixby
Universidad de Costa Rica

Xinia Fernández
Universidad de Costa Rica

William H. Dow
University of California-Berkeley

Questionnaire for Deceased - Spanish

Inter-university Consortium for
Political and Social Research
P.O. Box 1248
Ann Arbor, Michigan 48106
www.icpsr.umich.edu

Terms of Use

The terms of use for this study can be found at:
<http://www.icpsr.umich.edu/icpsrweb/ICPSR/studies/31263/terms>

Information about Copyrighted Content

Some instruments administered as part of this study may contain in whole or substantially in part contents from copyrighted instruments. Reproductions of the instruments are provided as documentation for the analysis of the data associated with this collection. Restrictions on "fair use" apply to all copyrighted content. More information about the reproduction of copyrighted works by educators and librarians is available from the United States Copyright Office.

NOTICE

WARNING CONCERNING COPYRIGHT RESTRICTIONS

The copyright law of the United States (Title 17, United States Code) governs the making of photocopies or other reproductions of copyrighted material. Under certain conditions specified in the law, libraries and archives are authorized to furnish a photocopy or other reproduction. One of these specified conditions is that the photocopy or reproduction is not to be "used for any purpose other than private study, scholarship, or research." If a user makes a request for, or later uses, a photocopy or reproduction for purposes in excess of "fair use," that user may be liable for copyright infringement.



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Proyecto conjunto del Centro Centroamericano de Población (CCP) y el Instituto de Investigaciones en Salud (INISA)

CRELES

Costa Rica: Estudio de Longevidad y Envejecimiento Saludable

CUESTIONARIO SOBRE PERSONAS FALLECIDAS

RONDA 2.

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETAMENTE CONFIDENCIAL Y VOLUNTARIA.

Nombre del adulto mayor:		Código del selec:	_ _ _ _ _
Nombre del sustituto (si es aplicable):		Cantón y distrito:	_ _ _ _ _ _ _
Segmento:	_ _ _ _ _	Vivienda:	_ _ _
		Hora al iniciar:	_ _ _ : _ _ _
AM1	Investigador		0
			3
			4
			5
			6
			7

SECCION SA: CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DE LA MUERTE		
Estimado informante: hace dos años (NOMBRE) consintió participar en el estudio de envejecimiento saludable (CRELES), ahora queremos conocer algunos detalles acerca de la muerte de (NOMBRE).		
NO.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS
IDN1	Entrevistador: ver foto tomada en ronda 1. Es la persona entrevistada en la ronda 1?	Si 1 No 2 → Filtro 14 (sondear) No tiene foto 3
Filtro 14	Entrevistador: Esta es la misma vivienda donde vivía (NOMBRE) hace 2 años, es decir donde se hizo la entrevista.	Si 1 No 2 NS/NR 9
J34	¿Cuál es la relación de parentesco del Proxy (informante) con el entrevistado?	Cónyuge 1 Hijo 2 Nieto 3 Hermano 4 Otro familiar 5 Otro no familiar 6 Emp. Doméstica 7
SA1	¿Murió (NOMBRE) en un hospital o institución?	No, en casa particular 1 Sí, en hospital 2 Sí, en institución/albergue/ hogar de ancianos 3 Otro 4 NS/NR 9
SA2	¿Cuál fue la causa de su muerte?	Enfermedad 1 → SA3 Accidente o violencia 2 → SA4 NS/NR 9 → SA4

SA3	¿Cuál fue la enfermedad principal que condujo a la muerte de (NOMBRE)?	Cáncer Diabetes Derrame cerebral Infarto u otra enfermedad del corazón Enfermedades respiratorias (crónicas, agudas, neumonía) Otra Shock séptico NS/NR	1 2 3 4 5 6 7 9
SA4	(Recuérdeme por favor) ¿En qué fecha falleció (NOMBRE)? Esto se carga desde la palm y automáticamente calcular SA5	SA4a. Día _ _ →SA6 SA4b. Mes _ _ →SA6 SA4c. Año _ _ _ →SA6 NS/NR 9999→SA5	
SA5	¿Hace cuantos meses falleció (NOMBRE)? Calcular fecha de la muerte.	Meses _ _	
SA6	Cuál era el estado conyugal de (NOMBRE) al momento de fallecer?	Casado\unido Viudo Otro NS/NR	1→SA7 2 3→SA7 9→SA7
VIUDEZ			
A13aN	¿Enviudó (NOMBRE) durante los últimos dos años?	Sí No NS/NR	1 2→SA7 9→SA7
A13bN	¿En qué fecha murió el/la cónyuge de (NOMBRE)?	A13bNa. Día _ _ →SA7 A13bNb. Mes _ _ →SA7 A13bNc. Año _ _ _ →SA7 NS/NR 9999→A13cN	
A13cN	¿Hace cuántos meses falleció el/la cónyuge de (NOMBRE)?	Menos de 1 mes Meses _ _ NS/NR 99	0
SA7	(FILTRO 14: Si Filtro 14 = 2 (NO), entonces automáticamente SA7=1) Desde (FECHA ENTREVISTA) ¿se fue a vivir (NOMBRE) a otra casa?	Sí No Se fue a hogar colectivo Continuó en hogar de ancianos NS/NR	1 2 3→SC1 4 9

SECCION AB: REGISTRO DE MIEMBROS DEL HOGAR				
Ahora voy a preguntarle sobre las personas que vivían con (nombre) antes de morir. Incluya por favor a las personas que lo cuidaron aunque vivieran con (nombre) temporalmente. Escribir (NOMBRE) en la primera fila. No se pregunta sección AB si la persona vivió en un hogar colectivo (esto es si SA7=4).				
AM4	¿Cuántas personas vivían en este hogar?	Número		
	AB1. Nombre	AB2. ¿Cuál es la relación de parentesco de ___ con (NOMBRE)?		
		1. Seleccionado 2. Cónyuge 3. Hijo biológico 4. Hijo ajeno 5. Yerno/Nuera 6. Nieto(a) 7. Hermano(a)	8. Padre/Madre biológico 9. Padrastro/madrastra 10. Suegra 11. Otro familiar 12. Empleada domestica 13. Otro no familiar 99. NS/NR	
L	Nombre	Parentesco	Edad	
1		1		
2				
3				
4				
SECCION SC: SALUD				
Nos interesa conocer los cambios ocurridos en la salud de (NOMBRE) antes de la muerte.				
SC1	¿Algún médico le dijo a (NOMBRE) que tenía cáncer o tumor maligno, excluyendo pequeños tumores en la piel?	Sí No NS/NR	1 2→SC8 9→SC8	
SC2	¿En qué órgano o parte del cuerpo le comenzó el cáncer?	Estómago Otros digestivos Sistema urinario Leucemia Pulmón Otros respiratorios Próstata Útero/cerviz Mama Otro NS/NR	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 99	
	¿Qué tipo de tratamiento recibió (NOMBRE) para el cáncer? Refiérase sólo a tratamientos de más de un día, no a procedimientos de diagnóstico. Si Ninguno, pase a SC6		SI	NO
		SC3. Quimioterapia	1	2
		SC4. Cirugía	1	2
		SC5. Radiación	1	2
		SC6. Medicamentos para síntomas	1	2
	SC7. Aparatos (sondas, oxígeno, etc.)	1	2	9
SC8	¿Algún médico le dijo a (NOMBRE) que tenía alguna enfermedad respiratoria o pulmonar crónica, como enfisema, tuberculosis, asma o bronquitis crónica?	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC9	¿Algún médico le dijo a (NOMBRE) que tuvo un infarto o ataque al corazón?	Sí No NS/NR	1 2→SC11 9→SC11	

SC10	Antes de fallecer, ¿estaba (NOMBRE) tomando medicinas para su enfermedad del corazón?	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC11	¿Algún médico le dijo a (NOMBRE) que tuvo una enfermedad del corazón sin haber tenido infarto?	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC12	¿Algún médico le dijo a (NOMBRE) que tuvo un derrame cerebral? (No incluya derrame facial).	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC13	Desde (FECHA ENTREV) (NOMBRE) ¿Sufrió alguna caída? (Se excluyen caídas por ebriedad)	Sí No NS/NR	1 2→SC17 9→SC17	
SC14	¿Como cuántas veces se cayó desde esa fecha?	Veces <input type="text"/> NS/NR 99		
SC15	Desde (FECHA ENTREV) ¿Se fracturó (NOMBRE) algún o algunos huesos incluyendo la cadera?	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC16	Debido a alguna de estas caídas, ¿tuvo (NOMBRE) alguna operación o cirugía?	Sí No NS/NR	1 2 9	
SC17	¿Fumaba (NOMBRE) durante los últimos 3 meses de su vida?	Sí No NS/NR	1 2→SC20 9→SC20	
SC18	¿Qué tan frecuentemente fumaba (NOMBRE)?	A diario No todos los días NS/NR	1 2 9	
SC19	¿Como cuántos cigarros fumaba (NOMBRE) normalmente en un día? (paquete tiene 20 cigarrillos)	Cigarros <input type="text"/> NS/NR 99		
SC20	Comparado con (FECHA ENTREV), cuando murió (NOMBRE), su peso...	Había subido 5 Kilos ó más Había bajado 5 Kilos ó más Era más o menos el mismo NS/NR	1 2 3 9	
Durante los últimos 3 meses de vida experimentó (NOMBRE) alguna de las siguientes condiciones:		SI	NO	NS/NR
	SC21. Dolor crónico	1→SC21a	2	9
	SC22. Depresión	1→SC22a	2	9
	SC23. Podía caminar	1	2→SC23a	9
	SC24. Falta de control de esfínteres (necesitaba pañales)	1→SC24a	2	9
	SC25. Ingería menos cantidad de alimentos.	1→SC25a	2	9
	SC26. Estuvo consciente (conocía las personas)	1	2→SC26a	9
	SC27. Entubado para alimentarse o respirar	1→SC27a	2	9
	SC28. Podía hablar	1	2→SC28a	9

		Menos de 1 semana	De 1 a 2 semanas	15 días a menos de 1 mes	De 1 a menos de 3 meses	3 meses o más	NS/NR
¿Cuánto tiempo antes de morir ...	SC21a. Le empezó el dolor crónico	1	2	3	4		9
	SC22a. Le empezó la depresión	1	2	3	4		9
	SC23a. Dejó de caminar	1	2	3	4		9
	SC24a. Empezó a no controlar esfínteres (necesitaba pañales)	1	2	3	4		9
	SC25a. Empezó a ingerir menos cantidad de alimentos.	1	2	3	4		9
	SC26a. Perdió la consciencia	1	2	3	4		9
	SC27a. Empezó a estar entubado para alimentarse o respirar	1	2	3	4		9
	SC28a. Dejó de poder hablar	1	2	3	4		9

SC29	En general, durante los últimos 3 meses estuvo (NOMBRE) en cama sin poder levantarse por sí mismo?	Sí No NS/NR	1 2→SD1 9→SD1
SC30	En general, durante los últimos 3 meses: ¿Cuántos meses estuvo en cama?	Menos de 1 semana De 1 a 2 semanas De 15 días a menos de 1 mes De 1 a 3 meses NS/NR	1 2 3 4 9
SECCION SD: SEGUROS Y HOSPITALIZACIONES			
Ahora nos interesa conocer el estado de aseguramiento y acerca de las hospitalizaciones de (NOMBRE) antes de la muerte.			
SD1	Justo antes de fallecer, ¿estaba (NOMBRE) asegurado?	Sí No NS/NR	1 2→SD3 9→SD3
SD2	¿Qué tipo de seguro era?	Asalariado Cuenta propia o voluntario Otorgado por el Estado Familiar de asalariado Familiar de cuenta propia o voluntario Familiar de alguien a quien se lo otorga el Estado Familiar de pensionado Otro Pensionado NS/NR	1 2 3 4 5 6 7 8 9 99
SD3	Incluyendo todas las veces en los últimos 12 meses de su vida, ¿cómo cuántas noches estuvo (NOMBRE) internado en un hospital?	Ninguna Noches NS/NR	0→SD15 ____ 999→SD15
SD4	De esas noches, ¿aproximadamente en cuántas pasó internado en un hospital o clínica de la CCSS ?	Ninguna Noches NS/NR	0 ____ 999
SD5	Durante estas hospitalizaciones, ¿tuvo (NOMBRE) que ser operado?	Sí No NS/NR	1 2→SD11 9→SD11

			SI	NO	NS/NR
	¿Debido a qué tipo de problema de salud fue operado (NOMBRE)? (Puede contestar más de una)	SD6. Operación del corazón	1	2	9
		SD7. Operación de caderas u otros huesos	1	2	9
		SD8. Extirpación de cáncer	1	2	9
		SD9. Amputación	1	2	9
		SD10. Otras	1	2	9
SD11	Incluyendo todas las veces, ¿como cuánto se pagó por estas hospitalizaciones?	Ninguna Gasto miles→SD15 NS/NR 9999→SD12			
	Entonces diría que sus gastos en hospitalizaciones son:	SD12. ¿Mas de 250 mil colones? Si 1→SD14 No 2→SD13 NS/NR 9→SD15	SD13. ¿Mas de 130 mil colones? Si 1→SD15 No 2→SD15 NS/NR 9→SD15	SD14. ¿Mas de un millón de colones? Si 1 No 2 NS/NR 9	
SD15	En los últimos 3 meses de su vida, ¿cómo cuántas veces (NOMBRE) visitó o consultó un doctor o personal médico, incluidas las consultas en la propia casa de (NOMBRE)?	Ninguna Veces NS/NR 0 →SD20 __ 99→SD20			
F17	¿Dónde recibió esta atención o consulta la última vez?	Hospital (CCSS)..... 1 Hospital privado..... 2 Clínica (CCSS)..... 3 Clínica privada..... 4 EBAIS..... 5 Consultorio privado..... 6 En casa del entrevistado..... 7 En el trabajo..... 8 Otro..... 9 NS/NR..... 99			
SD16	Incluyendo todas las veces, ¿cómo cuánto se pagó por estas consultas?	Nada Gasto miles→SD20 NS/NR 9999→SD17			
	Entonces diría que sus gastos en consultas fueron:	SD17. ¿Mas de 65 mil colones? Si 1→SD19 No 2→SD18 NS/NR 9→SD20	SD18. ¿Mas de 15 mil colones? Si 1→SD20 No 2→SD20 NS/NR 9→SD20	SD19. ¿Mas de 500 mil colones? Si 1 No 2 NS/NR 9	
SD20	Hablando de medicinas, incluyendo todas las veces, durante los últimos 3 meses ¿cómo cuánto se pagó por concepto de medicinas?	Nada Gasto miles→SD24 NS/NR 9999→SD21			
	Entonces diría que sus gastos en medicinas fueron:	SD21. Mas de 90 mil colones 1. Si→SD23 2. No→SD22 9. NS/NR→SD24	SD22. Mas de 40 mil colones 1. Si→SD24 2. No→SD24 9. NS/NR→SD24	SD23. Mas de 180 mil colones 1. Si 2. No 9. NS/NR	

<p>Filtro con pregunta SA1. Si SA1=3 o SA7=3 o 4, que la palm diga "Se nos dijo anteriormente que (NOMBRE) estuvo en un hogar de ancianos, institución, o albergue", y pasa a SD24b Si SA1=1, ó SA1=2, ó SA1=4, ó SA1=9, que la palm no diga nada y pase a SD24a</p>				
SD24a	Durante los últimos 12 meses antes de fallecer, estuvo (NOMBRE) al menos una noche en un hogar de ancianos, albergue, u otro tipo de institución (que no sea hospital o clínica)	Sí No NS/NR	1 2→SD24 9→SD24	
SD24b	Incluyendo todas las veces en los últimos 12 meses antes de fallecer, ¿cómo cuántas noches estuvo (NOMBRE) en ese tipo de instituciones?	Noches NS/NR	___ 999→SD24c	
SD24d	Incluyendo todas las veces, ¿como cuánto se pagó por estas noches en hogares de ancianos, albergues u otras instituciones de este tipo?	Ninguna Gasto miles→SD15 NS/NR	0→SD24 _____ 9999→SD24d	
	Entonces diría que, durante los 12 meses antes de fallecer, esos gastos fueron:	SD24d. ¿Mas de 500 mil colones? Sí 1→SD24f No 2→SD24e NS/NR 9→SD24	SD24e. ¿Mas de 250 mil colones? Sí 1→SD24 No 2→SD24 NS/NR 9→SD24	SD24f. ¿Mas de 2 millones de colones? Sí 1 No 2 NS/NR 9
<p>Además de los gastos médicos algunas personas con enfermedades serias tienen otros gastos no-médicos, como para contratar ayuda, modificar la vivienda, comprar aparatos, y otros cambios para los cuidados de una persona enferma.</p>				
SD24	Contando todos los gastos no médicos que se hicieron por la salud de (NOMBRE) en el último año de su vida, diría usted que fueron:	Nada Gasto miles→AM11 NS/NR	0→AM11 _____ 9999→SD25	
	Entonces diría que esos gastos fueron:	SD25. Mas de 320 mil colones 1. Si→SD27 2. No→SD26 9. NS/NR→AM11	SD26. Mas de 130 mil colones 1. Si→AM11 2. No→AM11 9. NS/NR→AM11	SD27. Más de un millón de colones 1. Si 2. No 9. NS/NR
FN3	¿Alguien le prestó a (NOMBRE) algún aparato para cuidado de su salud, como silla de ruedas, cama ortopédica, oxígeno?	Sí No Lo proporciona la institución NS/NR	1 2 3 9	
AM1 1	¿Cuántos hijos propios y no propios NO vivían con (NOMBRE) enese/este hogar?	Número _ _ →Si 0 pase a G1		
	PARA HIJOS DEL SELECCIONADO (A): Dígame los nombres de cada uno de los hijos (as) que no viven habitualmente en ESE/este en este hogar. (incluya: hijos propios, hijastros, hijos adoptados e hijos de crianza) <i>ESTE ES EL ROSTER DE HIJOS.</i>	Nombre	Edad	
		1.		
		2.		
		3.		
		4.		

SECCION G: RED DE APOYO FAMILIAR Y SOCIAL				
Las familias y amistades se apoyan unas a otras de diferentes maneras, como parte de esta investigación ahora le voy a preguntar por el apoyo que (NOMBRE) recibía o proporcionaba durante los 3 meses antes de morir.				
NO.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS		
G1M	¿Durante los últimos 3 meses de vida, recibió (NOMBRE) ayuda en dinero de personas dentro o fuera del hogar?	Sí, solo dentro	1→G2M	
		Sí, solo fuera	2→G2M	
		Sí, dentro y fuera	3→G2M	
		No	4→GN1	
		NS/NR	9→GN1	
G2M	¿Cuánto dinero recibió en los últimos 3 meses?	Dinero	□□□□□ miles → G6M	
		10 millones o más	9998→ G6M	
		NS/NR	9999 → G3	
	¿Entonces diría que el dinero que recibió es:	G3 ¿Mas de 40 mil colones?	G4 ¿Mas de 15 mil colones?	G5 ¿Mas de 60 mil colones?
		Si 1→G5	Si 1→ G6M	Si 1
		No 2→ G4	No 2→ G6M	No 2
		NS/NR 9→ G6M	NS/NR 9→G6M	NS/NR 9
G6Ma	¿Quien le ayudó principalmente? (Sondear exhaustivamente)	Alguien del hogar	1	
		G6Mb. Quién? _____		
		Hijos fuera del hogar	2	
		G6Mc. Quién? _____		
		Padres que viven fuera del hogar	3	
		Hermanos que viven fuera del hogar	4	
		Vecinos	5	
		Yerno/nuera, nietos que viven fuera del hogar	6	
		Miembros del hogar, todos por igual	7	
		Personas fuera del hogar, todos por igual	8	
		Personas dentro y fuera del hogar, todos por igual	9	
Otro	10			
NS/NR	99			
GN0a	Durante los 3 meses antes de fallecer, recibió (NOMBRE) ayudas o subsidios del IMAS o alguna otra organización similar? (No incluya pensiones fijas)	Si	1	
		No	2→GN1	
		NS/NR	9→GN1	
GN0b	¿Cuánto dinero recibió en los últimos 3 meses antes de fallecer?	Dinero	□□□□□ miles → GN1	
		10 millones o más	9998→ GN1	
		NS/NR	9999 → GN0C	

SECCION G: RED DE APOYO FAMILIAR Y SOCIAL						
Las familias y amistades se apoyan unas a otras de diferentes maneras, como parte de esta investigación ahora le voy a preguntar por el apoyo que (NOMBRE) recibía o proporcionaba durante los 3 meses antes de morir.						
NO.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS				
	¿Entonces diría que el dinero que recibió es:	GN0c ¿Mas de 150 mil colones?	GN0d ¿Mas de 50 mil colones?	GN0e ¿Mas de 300 mil colones?		
		Si 1→GN0e	Si 1→GN1	Si	1	
		No 2→GN0d	No 2→GN1	No	2	
		NS/NR 9→GN1	NS/NR 9→GN1	NS/NR	9	
Filtro 11b	Si (NOMBRE) vivió en un hogar colectivo (SA7=3 o 4) →NO preguntar GN1 a GN5, GN7. Tampoco GN8 a GN12, GN14.					
	Me puede decir si, durante los 3 meses antes de fallecer, (NOMBRE) recibía ayuda para alguna de las cosas que le voy a mencionar (Incluya actividades rutinarias de miembros del hogar)		Si	No	NS\NR	
		GN1. Le ayudaban con el diario (alimentos)	1	2	9	
		GN2. Le ayudaban con transporte (transportándolo a citas, compras, etc)	1	2	9	
		GN3. Le ayudaban con oficios domésticos (en la casa o patio)	1	2	9	
		GN4. Recibía ayuda con los mandados	1	2	9	
		GN5. Alguien le ayudaba (le cuidaba) cuando estaba enfermo	1	2	9	
		GN6. Alguien le ayudaba visitándolo, haciéndole compañía o escuchando problemas	1	2	9	
		GN7. Otra ayuda: _____	1	2	9	
	Quien le prestó ayuda con: <u>(Pregunte y anote el que más le ayuda).</u>		Hijos en el hogar	Hijos fuera del hogar	Otros en el hogar	Otros fuera del hogar
		GN8. Diario (alimentos)	1	2	3	4
		GN9. Transporte (transportándolo a citas, compras, etc)	1	2	3	4
		GN10. Oficios domésticos (en la casa o patio)	1	2	3	4
		GN11. Recibe ayuda con los Mandados	1	2	3	4
		GN12. Cuando está enfermo	1	2	3	4
		GN13. Visitándolo, haciéndole compañía o escuchando problemas	1	2	3	4
		GN14. Otra ayuda:	1	2	3	4

Hablando de diferentes actividades de la vida diaria como caminar y bañarse, me gustaría saber si durante los 3 meses antes de fallecer (NOMBRE) ...				
CAMINAR				
D6	¿Tenía (NOMBRE) dificultad para cruzar de un lado a otro de un cuarto caminando?	Si	1 → D7	
		No	2 → D8	
		NS/NR	9 → D8	
D7	¿Usaba (NOMBRE) algún aparato o instrumento tal como bastón, silla de ruedas, andadera, muletas, etc. de apoyo para cruzar un cuarto?	Si	1	
		No	2	
		NS/NR	9	
BAÑARSE				
		Si	No	NS/NR
D8	¿Tenía (NOMBRE) dificultad para bañarse, incluyendo entrar y salir de la bañera?	1 → D9	2 → D11	9 → D11
D9	¿Usó (NOMBRE) alguna vez algún aparato o instrumento (barandilla o taburete) para bañarse?	1	2	9
D10	¿Alguien le ayudaba a (NOMBRE) a bañarse?	1	2	9
COMER				
D11	¿Tenía (NOMBRE) alguna dificultad para comer, incluyendo cortar la comida, llenar los vasos, etc.?	1 → D12	2 → D13	9 → D13
D12	¿Alguien le ayudaba a (NOMBRE) a comer?	1	2	9
IR A LA CAMA				
D13	¿Tenía (NOMBRE) dificultad para acostarse o pararse de la cama?	1 → D14	2 → D16	9 → D16
D14	¿Usó (NOMBRE) alguna vez algún aparato o instrumento de apoyo para acostarse o pararse de la cama?	1	2	9
D15	¿Alguien le ayudaba a (NOMBRE) a acostarse o pararse de la cama?	1	2	9
USO INODORO				
D16	¿Tenía (NOMBRE) dificultad para usar el servicio sanitario, incluyendo sentarse y levantarse del escusado o inodoro?	1 → DN1	2 → D19	9 → D19
DN1	¿Usó (NOMBRE) pañales?	1	2	9
D17	¿Usó (NOMBRE) alguna vez un aparato o instrumento de apoyo para usar el servicio sanitario?	1	2	9
D18	¿Alguien le ayudaba a (NOMBRE) a usar el servicio sanitario?	1	2	9
CORTARSE LAS UNAS DE LOS PIES				

D19	¿Tenía (NOMBRE) dificultad para cortarse las uñas de los pies?	1 → D20	2 → D20a	9 → D20a
D20	¿Alguien le ayudaba a cortarse las uñas de los pies?	1	2	9
D29	¿Recibía (NOMBRE) ayuda con al menos una de las actividades mencionadas anteriormente?	Si 1 → D30 D29b. ¿Cuántas personas ayudaban? _ _ No 2 → anote hora al terminar y pase a Sección E (Verificar contesto “si” en: (D10, D12, D15, D18, D20, D22, D24, D26, D28))		
D30c	¿Quién le ayudaba principalmente?	Alguien del hogar que no sea su cónyuge 1 D30a. Quién? _____ Hijos fuera del hogar 2 D30b. Quién? _____ Otras personas 3 Cónyuge 4 NS/NR 9		
D31	Durante el último mes antes de fallecer, ¿cómo cuantos días le ayudó esta persona a (NOMBRE)?	Número de días _ _ Todos los días 30 NS/NR 99		

SECCIÓN SG. VIVIENDA Y BIENES

En algunas ocasiones las personas cuentan con bienes como dinero, propiedades etc, nos gustaría ahora saber algunos detalles de esos bienes.

SG1	12 meses antes de morir, ¿(NOMBRE) tenía bienes, ahorros o propiedades como lotes, casas? (incluya bienes en usufructo)	Sí 1 No 2→SG14 NS/NR 9→SG14			
SG2	¿Como cuanto era el valor de esos bienes, en millones de colones?	Nada 0→SG6 1 millón ó menos 1→SG6 Valor _ _ _ _ _ millones→SG6 NS/NR 9999→SG3			
	¿Entonces diría que el valor de los bienes era de:	SG3 ¿Mas de 10 millones de colones? Si 1→G5 No 2→G4 NS/NR 9→G6	SG4 ¿Mas de 5 millón de colones? Si 1→G6 No 2→G6 NS/NR 9→G6	SG5 ¿Mas de 20 millones colones? Si 1 No 2 NS/NR 9	
	¿A quién o quiénes pasaron estos bienes?		SI	NO	NS/NR
	SG6. Cónyuge (Filtro: si SA6=2 ó SA6=3 ó SA6=9, entonces SG6=2 y saltar a SG7)		1	2	9
	SG7. Hijos dentro del hogar		1	2	9
	SG8. Hijos fuera del hogar		1	2	9
	SG9. Otro familiar		1	2	9

SECCIÓN SG. VIVIENDA Y BIENES					
		SG10. No familiar, instituciones	1	2	9
		SG11. No se ha decidido	1→SG14	2	9
		SG12. Nadie, el gobierno	1→SG14	2	9
SG13a	¿Se repartieron estos bienes en partes iguales?	Sí No NS/NR	1→SG14 2→SG13 9→SG14		
SG13	¿Quién recibió <i>más</i> de estos bienes que los demás? Aquí se selecciona del roster quién.	Cónyuge Hijos en residencia (Roster) Hijos no residentes (Roster) Otro familiar No familiar Nadie, el gobierno No se ha decidido NS/NR	1 2 3 4 5 6 7 9		
SG14	Ahora queremos preguntar acerca de gastos asociados con su muerte, como de funeral, gastos de abogados, y demás. ¿Cómo cuánto se gastó en total por ese tipo de cosas?	Nada Gasto NS/NR	0→SG19 [][][][] miles→SG18 9999→SG15		
	¿Entonces diría que el valor de estos gastos fue de:	SG15 ¿Más de 250 mil colones? Si 1→SG17 No 2→SG16 NS/NR 9→SG18	SG16 ¿Más de 100 mil colones? Si 1→G18 No 2→G18 NS/NR 9→G18	SG17 ¿Más de 800 mil colones? Si 1 No 2 NS/NR 9	
SG18	¿Algunos de esos gastos fueron cubiertos por un seguro de vida, seguro médico, o afiliación a alguna organización social?	Sí No NS/NR	1→SG18a 2 9		
SG18a	¿Cómo cuánto fue el monto cubierto por este tipo de ayuda?	Gasto NS/NR	[][][][] miles→SG19 9999→SG18b		
	¿Entonces diría que el monto cubierto por este tipo de ayuda fue:	SG18b ¿Mas de 250 mil colones? Si 1→SG18d No 2→SG18c NS/NR 9→SG19	SG18c ¿Mas de 100 mil colones? Si 1→SG19 No 2→SG19 NS/NR 9→SG19	SG18d ¿Mas de 800 mil colones? Si 1 No 2 NS/NR 9	
SG19	¿(NOMBRE) hizo arreglos (testamentos) para transferir sus bienes o propiedades en caso de que llegara a morir?	Sí No NS/NR	1 2 9		
MUCHAS GRACIAS					