



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 3.

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	Giovanni	3
		Jorge	4
		Marcela	6
		Maritza	7
		Randall	21
		Jimmy	22

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 2. Es la persona entrevistada en la ronda 1 y 2?	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 1 Diabetes 2 Derrame cerebral 3 Infarto u otra enfermedad del corazón 4 Enfermedades respiratorias (crónicas, agudas, neumonía) 5 Otra 6 Shock séptico 7 NS/NR 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 1 → SA7 Viudo 2 Otro 3 → SA7 NS/NR 9 → SA7
VIUDEZ		
A13aN	¿Enviudó (NOMBRE) durante los últimos dos años?	Sí 1 No 2 → SA7 NS/NR 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 0 Meses NS/NR 99
SA7	(FILTRO 14: Si Filtro 14 = 2 (NO), entonces automáticamente SA7=1) Desde (FECHA ENTREVISTA) ¿se fue a vivir (NOMBRE) a otra casa?	Sí 1 No 2 Se fue a hogar colectivo 3 → SC1 Continuó en hogar de ancianos 4 NS/NR 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)?												
		<table border="0"> <tr> <td>1. Seleccionado</td> <td>8. Padre/Madre biológico</td> </tr> <tr> <td>2. Cónyuge</td> <td>9. Padrastro/madrastra</td> </tr> <tr> <td>3. Hijo biológico</td> <td>10. Suegra</td> </tr> <tr> <td>4. Hijo ajeno</td> <td>11. Otro familiar</td> </tr> <tr> <td>5. Yerno/Nuera</td> <td>12. Empleada domestica</td> </tr> <tr> <td>6. Nieto(a)</td> <td>13. Otro no familiar</td> </tr> <tr> <td>7. Hermano(a)</td> <td>99. NS/NR</td> </tr> </table>	1. Seleccionado	8. Padre/Madre biológico	2. Cónyuge	9. Padrastro/madrastra	3. Hijo biológico	10. Suegra	4. Hijo ajeno	11. Otro familiar	5. Yerno/Nuera	12. Empleada domestica	6. Nieto(a)	13. Otro no familiar
1. Seleccionado	8. Padre/Madre biológico													
2. Cónyuge	9. Padrastro/madrastra													
3. Hijo biológico	10. Suegra													
4. Hijo ajeno	11. Otro familiar													
5. Yerno/Nuera	12. Empleada domestica													
6. Nieto(a)	13. Otro no familiar													
7. Hermano(a)	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 NS/NR
		SC3. Quimioterapia	1 2 9
		SC4. Cirugía	1 2 9
		SC5. Radiación	1 2 9
		SC6. Medicamentos para síntomas	1 2 9
		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 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 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

¿Cuánto tiempo antes de morir ...		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
	SC21a. Le empezó el dolor crónico	1	2	3	4	5	9
	SC22a. Le empezó la depresión	1	2	3	4	5	9
	SC23a. Dejó de caminar	1	2	3	4	5	9
	SC24a. Empezó a no controlar esfínteres (necesitaba pañales)	1	2	3	4	5	9
	SC25a. Empezó a ingerir menos cantidad de alimentos.	1	2	3	4	5	9
	SC26a. Perdió la consciencia	1	2	3	4	5	9
	SC27a. Empezó a estar entubado para alimentarse o respirar	1	2	3	4	5	9
	SC28a. Dejó de poder hablar	1	2	3	4	5	9

SC29	En general, durante los últimos 3 meses estuvo (NOMBRE) en cama sin poder levantarse por sí mismo?	Sí 1 No 2→SD1 NS/NR 9→SD1																								
SC30	En general, durante los últimos 3 meses: ¿Cuántos meses estuvo en cama?	Menos de 1 semana 1 De 1 a 2 semanas 2 De 15 días a menos de 1 mes 3 De 1 a 3 meses 4 NS/NR 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 1 No 2→SD3 NS/NR 9→SD3																								
SD2	¿Qué tipo de seguro era?	Asalariado 1 Cuenta propia o voluntario 2 Otorgado por el Estado 3 Familiar de asalariado 4 Familiar de cuenta propia o voluntario 5 Familiar de alguien a quien se lo otorga el Estado 6 Familiar de pensionado 7 Otro 8 Pensionado 9 NS/NR 99																								
SD3	Incluyendo todas las veces en los últimos 12 meses de su vida, ¿cómo cuántas noches estuvo (NOMBRE) internado en un hospital?	Ninguna 0→SD15 Noches Todo el año 365 NS/NR 999→SD15																								
SD4	De esas noches, ¿aproximadamente en cuántas pasó internado en un hospital o clínica de la CCSS?	Ninguna 0 Noches NS/NR 999																								
SD5	Durante estas hospitalizaciones, ¿tuvo (NOMBRE) que ser operado? Incluya TODAS las hospitalizaciones (CCSS y privadas).	Sí 1 No 2→SD11 NS/NR 9→SD11																								
	¿Debido a qué tipo de problema de salud fue operado (NOMBRE)? (Puede contestar más de una)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS/NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SD6. Operación del corazón</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>SD7. Operación de caderas u otros huesos</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>SD8. Extirpación de cáncer</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>SD9. Amputación</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>SD10. Otras</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/NR	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
	SI	NO	NS/NR																							
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 0→SD15 Gasto miles→SD15 NS/NR 9999→SD12																								

	Entonces diría que sus gastos en hospitalizaciones son:	SD12. ¿Mas de 315 mil colones? Si 1→SD14 No 2→SD13 NS/NR 9→SD15	SD13. ¿Mas de 165 mil colones? Si 1→SD15 No 2→SD15 NS/NR 9→SD15	SD14. ¿Mas de 1,260,000 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 0→SD20 Veces NS/NR 99→SD20		
F17	¿Dónde recibió esta atención o consulta la última vez? Si entrevistado vivía en hogar colectivo y la colectivo y la última consulta fue en ese lugar; marcar opción 7.	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 0→SD20 Gasto miles→SD20 NS/NR 9999→SD17		
	Entonces diría que sus gastos en consultas fueron:	SD17. ¿Mas de 80 mil colones? Si 1→SD19 No 2→SD18 NS/NR 9→SD20	SD18. ¿Mas de 20 mil colones? Si 1→SD20 No 2→SD20 NS/NR 9→SD20	SD19. ¿Mas de 630 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 0→SD24 Gasto miles→SD24 NS/NR 9999→SD21		
	Entonces diría que sus gastos en medicinas fueron:	SD21. Mas de 115 mil colones 1. Si→SD23 2. No→SD22 9. NS/NR→SD24a	SD22. Mas de 50 mil colones 1. Si→SD24a 2. No→SD24a 9. NS/NR→SD24a	SD23. Mas de 230 mil colones 1. Si 2. No 9. NS/NR
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				
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)	Si 1 No 2→SD24 NS/NR 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 _ _ _ Todo el año 365 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 0→SD24 Gasto _ _ _ miles→SD15 NS/NR 9999→SD24d		
	Entonces diría que, durante los 12 meses antes de fallecer, esos gastos fueron:	SD24d. ¿Mas de 630 mil colones? Si 1→SD24f No 2→SD24e NS/NR 9→SD24	SD24e. ¿Mas de 315 mil colones? Si 1→SD24 No 2→SD24 NS/NR 9→SD24	SD24f. ¿Mas de 2,525,000 de colones? Si 1 No 2 NS/NR 9
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.				
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 0→AM11 Gasto _ _ _ miles→AM11 NS/NR 9999→SD25		
	Entonces diría que esos gastos fueron:	SD25. Mas de 405 mil colones 1. Si→SD27 2. No→SD26 9. NS/NR→AM11	SD26. Mas de 165 mil colones 1. Si→FN3 2. No→FN3 9. NS/NR→FN3	SD27. Más de un 1,260,000 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?	Si 1 No 2 Lo proporciona la institución 3 NS/NR 9		
AM11	¿Cuántos hijos propios y no propios NO vivían con (NOMBRE) enese/este hogar?	Número _ _ →Si 0 pase a G1M NS/NR 99		
	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) ESTE ES EL ROSTER DE HIJOS.	Nombre 1. 2. 3. 4.	Edad 	

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 50 mil colones? Si 1→G5 No 2→ G4 NS/NR 9→ G6M	G4 ¿Mas de 20 mil colones? Si 1→ G6Ma No 2→ G6Ma NS/NR 9→G6Ma	G5 ¿Mas de 75 mil colones? Si 1 No 2 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 190 mil colones?	GN0d ¿Mas de 65 mil colones?	GN0e ¿Mas de 380 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) No incluya lo económico solo ayuda en especie o servicio.		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: (Pregunte y anote el que más le ayuda).		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 No NS/NR	1 → D7 2 → D8 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 No NS/NR	1 2 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 15 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 25 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 más 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 315 mil colones? Si 1→SG17 No 2→SG16 NS/NR 9→SG18	SG16 ¿Más de 125 mil colones? Si 1→G18 No 2→G18 NS/NR 9→G18	SG17 ¿Más de 1 millón de 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→SG19 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 315 mil colones? Si 1→SG18d No 2→SG18c NS/NR 9→SG19	SG18c ¿Mas de 125 mil colones? Si 1→SG19 No 2→SG19 NS/NR 9→SG19	SG18d ¿Mas de 1 millón de 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					