**F5**

**MODULO DE MAYORES**

**Ageb Folio**

(Aplique a personas de 65 años y más)

1. ¿Cuál cree que usted que es el principal problema para la gente de su edad en México, hoy en día?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ninguno (97) NS (98) NC (99)

1. Y ahora dígame por favor, ¿cuáles son los 3 problemas más importantes que usted tiene?

1ª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1ª

2ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2ª

3ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3ª

No tengo problemas (**esp**.) (96)

NS (98)

NC (99)

1. ¿Sus ingresos son suficientes o no son suficientes para cubrir sus necesidades?

Sí (1)

Más o menos (**esp.**) (2)

No (3)

No son Suficientes (4)

No tiene ingresos (**esp.**) (5)

NS (8)

NC (9)

1. En su opinión, para la gente de su edad ¿qué tan fácil o difícil es conseguir trabajo? ***(leer opciones)***

Muy fácil (**esp.**) (1)

Fácil (2)

Ni fácil ni difícil (**esp**.) (3)

Difícil (4)

Muy difícil (**esp.**) (5)

NS (8)

NC (9)

1. Y por lo que usted piensa, para la gente de su edad ¿qué tan fácil o difícil es recibir apoyos del gobierno? ***(leer opciones)***

Muy fácil (**esp.**) (1)

Fácil (2)

Ni fácil ni difícil (**esp**.) (3)

Difícil (4)

Muy difícil (**esp.**) (5)

NS (8)

NC (9)

1. ¿Cómo describiría usted su estado de salud? ***(leer opciones)***

Muy bueno (**esp.)** (1)

Bueno (2)

Regular (**esp.**) (3)

Malo (4)

Muy malo (**esp.**) (5)

NS (8)

NC (9)

1. Por lo que se refiere a la atención médica con la que usted cuenta:… (***leer opciones***)

Recibe toda la atención médica

que necesita (1)

Recibe sólo en parte la atención médica

que necesita (2)

No recibe la atención médica

que necesita (3)

No cuenta con ninguna atención médica (4)

Otra (esp) (5)

NS (8)

NC (9)

1. Cuando usted se enferma, por lo general se atiende con.. ***(leer opciones)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** | **NA** | **Ns** | **Nc** |  |
| Médicos privados | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |
| Médicos de servicios de salud públicos | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |
| Yerberos o curanderos | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |
| Médicos homeópatas, acupunturistas | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |
| Remedios recomendados por familiares o amigos | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |
| Otro | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 |  |

1. Por lo general, ¿Cómo calificaría la atención médica que ha recibido hasta ahora? ***(leer opciones)***

Buena (1) o mala (2) NS (8) NC (9)

Barata (1) o cara (2) NS (8) NC (9)

Oportuna (1) o a destiempo (2)NS (8) NC (9)

1. Y, cuando ha necesitado medicinas y/o estudios médicos (como análisis o radiografías), ¿estos han sido…? ***(leer opciones)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caros | (1) | o | Baratos | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |
| Completos | (1) | o | Incompletos | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |
| Fáciles de Conseguir | (1) | o | Difíciles de conseguir | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |

1. ¿Cómo es el trato que le dan en los servicios de salud? Usted diría que es…(leer opciones)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bueno | (1) | o | Malo | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |
| Cortes | (1) | o | Descortés | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |
| Eficiente | (1) | o | Ineficiente | (2) | Na | (7) | Ns | (8) | Ns | (9) |

1. Por lo general ¿quién se hace cargo de atenderlo cuando se enferma? ***(leer opciones 1 a 6 )***

Esposo(a) (1)

Hijos (2)

Hijas (3)

Hermanos (as) (4)

Otros familiares (5)

Una persona a la que se le paga (6)

Otros (**esp**) (7)

Nadie (**esp**) (8)

NS (98)

NC (99)

1. Cuando usted se enferma, su enfermedad causa problemas ……? **(Leer opciones)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Frecuentemente | A veces  (esp) | Nunca | NS | NC |  |
| En la economía familiar | (1) | (2) | (3) | (8) | (9) |  |
| En las relaciones familiares | (1) | (2) | (3) | (8) | (9) |  |
| En la distribución de tareas en la familia | (1) | (2) | (3) | (8) | (9) |  |
| Otro (***esp***) | (1) | (2) | (3) | (8) | (9) |  |

1. ¿Qué tan seguido realiza usted algunas de las siguientes actividades?..(***Leer opciones***).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Diario | 1 vez c/ semana | 1 vez c/15 días | 1 vez al mes | 1 vez c/3 meses | 1 vez al año | Cada 2 años y más | Nunca **(esp)** | NS | NC |  | |
| Pasar tiempo con los amigos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |
| Pasar tiempo con compañeros de trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |
| Se reùne con otros en la iglesia (o el templo) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |
| Pasar el tiempo con vecinos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |
| Visitar a parientes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |
| Pasar el tiempo con otros en alguna asociación (deportivas, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | (98) | (99) |  |  |

1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes ideas:…? *(****leer frases****)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Totalmente de  acuerdo | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo  (**esp)** | En desacuerdo | Totalmente en desa cuerdo | NS | NC |  |
| En México no se respetan los derechos de los adultos mayores | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |  |
| La sociedad no ayuda a los adultos mayores porque no conoce sus problemas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |  |