



Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento de encuesta

Versión electrónica disponible en este enlace <https://enketo.ona.io/x/zPHHlcPo>

N.B.: Las secciones en **rojo** deben adaptarse a la situación local. Las celdas resaltadas en **azul** corresponden a contenidos actualizados sobre la base de las últimas recomendaciones de la OMS relativas a las encuestas sobre los costos soportados por los hogares afectados por la tuberculosis

Parte I. Información del paciente que debe obtenerse de la tarjeta de tratamiento, previo a la entrevista

Pregunta	Respuesta (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
1. Fecha de la entrevista	(Día/mes/año)/...../.....	Las preguntas de la parte 1 no forman parte de la entrevista y deben completarse antes de la entrevista. Lista de conglomerados utilizados como unidad de muestreo para esta encuesta
2. Nombre de la Provincia	1. Provincia I 2. Provincia II 3. Provincia III 4. Provincia IV	
3. Nombre del Distrito	1. Distrito A 2. Distrito B 3. Distrito C 4. Distrito D	
4. Lugar de la entrevista (nombre del establecimiento)	1. Centro de salud 2. Hogar/comunidad del participante 3. Teléfono	

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

5. Nombre del entrevistador		
6. Categoría del establecimiento de atención en Salud	1. Categoría del establecimiento de atención en Salud 1 2. Categoría del establecimiento de atención en Salud 2 3. Categoría del establecimiento de atención en Salud 3 4. Categoría del establecimiento de atención en Salud 4 5. Categoría del establecimiento de atención en Salud 5	El "centro de tratamiento" es el lugar donde se guarda la ficha de tratamiento antituberculoso del paciente.
7. Nombre del participante en el estudio (persona en tratamiento contra la tuberculosis)		
8. Sexo	1. Masculino 2. Femenino	
9. Edad del encuestado	____ años	
10. Fecha de la primera prueba bacteriológica de tuberculosis	(Dia/mes/año)/...../..... No realizada o desconocida	
11. Fecha de diagnóstico	(Dia/mes/año)/...../.....	
12. Establecimiento donde se realizó el diagnóstico	1. Centro público de atención primaria de salud 2. Hospital público 3. Centro de salud u hospital privado sin fines de lucro 4. Clínica u hospital privado 5. Otro	
13. Tipo de tuberculosis	1. Pulmonar, confirmado bacteriológicamente 2. Pulmonar, no confirmado bacteriológicamente 3. Extrapulmonar	

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

14. ¿Está en tratamiento para la TB-MR?	1. Si 2. No	
15. Duración total prevista del tratamiento completo desde el inicio	_____ meses para la fase intensiva _____ meses para la fase de continuación _____ meses de duración total (para el tratamiento sin fases)	<i>Si el paciente se encuentra en fase de continuación, la duración de la fase intensiva debe indicarse en meses reales en esta fase.</i>
16. Grupo de registro del paciente	No MDR 1. 1era línea, nuevo o con antecedentes conocidos 2. 1era línea, recaída 3. 1era línea, re-registrado MDR 4. MDR/RR, nuevo (primer MDR) 5. MDR/RR, recaída 6. Otro, especifique:	<i>Si "Otra" (respuesta 6), excluir del estudio</i>
17. Fecha de inicio de tratamiento de la fase actual	(Dia/mes/año)/...../.....	<i>Si han transcurrido menos de 14 días desde la entrevista, excluir del estudio.</i>
18. ¿El paciente está actualmente en fase intensiva o de continuación? ¿Cuántos días de tratamiento ha completado desde el inicio de esta fase?	1. Fase intensiva, ____ días de esta fase que el paciente ya ha completado 2. Fase de mantenimiento, ____ días de esta fase que el paciente ya ha completado	<i>Si el participante ha completado menos de 14 días de la fase de tratamiento actual, excluirlo o posponga la entrevista. La entrevista se llevará a cabo después de un mínimo de 14 días.</i> <i>La fase intensiva de los tratamientos contra la TB-MR es el periodo inicial de tratamiento que puede incluir un medicamento inyectable (normalmente de 4 a 8 meses) para las personas que siguen tratamientos más largos. Para los pacientes que siguen un tratamiento totalmente oral de 9 meses,</i>

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

		<i>los primeros 4 meses se consideran la fase intensiva.</i> <i>En el caso de los pacientes que siguen un tratamiento sin fases (por ejemplo, el tratamiento BPaL/BPaLM), se debe registrar el número de días completados para todo el tratamiento.</i>
19. Estado serológico respecto al VIH (según lo indicado en la tarjeta de tratamiento de la tuberculosis)	1. VIH-positivo 2. VIH-negativo 3. No se ha realizado 4. Desconocido	
20. Índice de masa corporal	___ kg/m ²	<i>Opcional si los datos relativos al IMC o al peso/estatura figuran en la ficha de tratamiento antituberculoso.</i> <i>Lo ideal es que se faciliten en el momento del diagnóstico de la tuberculosis (en función de la disponibilidad de los datos).</i>
21. Moneda utilizada en la entrevista		<i>Ejemplo : Pesos, USD, etc</i>

**** Parte II. Consentimiento Informado ****

Presentación del entrevistador al paciente:

Mi nombre es _____, La organización para la que trabajo (nombre de la organización), está interesada en conocer los costos que las personas deben asumir durante el tratamiento antituberculoso, así como en los costos que han tenido que afrontar antes del diagnóstico en la búsqueda de atención de salud. La información que usted decida compartir se usará con fines de investigación. Se compartirá con otros investigadores para el análisis posterior y se publicará, pero antes se suprimirá toda su información personal que permita identificarlo, para preservar la más absoluta confidencialidad. Es importante que entienda que su participación en este estudio es completamente voluntaria. Estaríamos realmente agradecidos si decide participar en él, pero puede negarse a hacerlo. Si decide negarse, no habrá ninguna consecuencia y usted recibirá toda la atención y el tratamiento que necesita en el establecimiento de salud, como de costumbre. Si se dice no a participar no perderá ningún beneficio al que tenga derecho, como recibir la atención y el apoyo que se presta en la IPS en la cual usted recibe el tratamiento. En caso de que decida participar, quisiera recalcar que no recibirá reembolso alguno de los gastos sobre los que informe en esta entrevista. Si decide participar en este estudio, puede retirarse en cualquier etapa sin dar explicación alguna. Sus respuestas serán confidenciales. En algún momento le preguntare acerca de sus ingresos personales y los ingresos de su hogar. No suministraremos esta información a ninguna autoridad fiscal tampoco después de la finalización del estudio.

El investigador principal es el Dr. _____, dirección _____, correo electrónico: _____ que es el responsable de este estudio. Los resultados serán difundidos en una revista de código abierto y usted puede solicitarle una copia al investigador principal.

Esta encuesta le llevará aproximadamente 60 minutos.

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)		Acción requerida por parte del entrevistador
¿Tiene alguna duda?			Respuesta del paciente
22. ¿Desea participar en la investigación?	Si No, razón:	1. Barrera del idioma 2. Limitaciones de tiempo 3. No se siente cómodo 4. Otro, por favor especifique:	Si, ¡Gracias! Comience la entrevista. No, Finalice la entrevista después de completar la Parte I. Este formulario de consentimiento debe ser firmado por el menor de 15 años y su tutor.

Firma del entrevistado _____ (Se entregará al paciente una copia firmada de este cuestionario.)

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

Inclusión ou exclusión		
Pregunta	Respuestas <i>(marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)</i>	Acción requerida por parte del entrevistador
23. Decisión de inclusión o l'exclusión	1. Inclusión 2. Exclusión	Si está incluido, vaya directamente a la Pregunta 25
24. En caso de exclusión, indique el motivo de la exclusión.	1. No hay consentimiento informado. 2. Grupo de registro del paciente «otro» (respuesta 6 a la Pregunta 16).	Después de responder a esta pregunta, la encuesta finaliza para este paciente excluido de la encuesta.
25. Identidad del entrevistado	1. Persona en tratamiento contra la tuberculosis 2. Tutor de la persona en tratamiento contra la tuberculosis 3. Otro	

****Parte III: Costos antes del tratamiento actual contra la tuberculosis (cumplimentado por todos los participantes en la encuesta)****

Gastos, reembolsos y pérdida de tiempo antes y durante el diagnóstico (antes del inicio del tratamiento)

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Instrucciones y acción requerida por parte del entrevistador
26. En retrospectiva, ¿en qué fecha cree que tuvo los primeros síntomas de este episodio de tuberculosis?	Número de semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: _____	A menudo es difícil definir los «síntomas de la tuberculosis», ya que las personas no saben que la tos, la fiebre o la pérdida de peso que les llevan a consultar a un médico están relacionados con la tuberculosis. Por lo tanto, asegúrese de comenzar haciendo preguntas abiertas sobre los síntomas que se sintieron al inicio de la enfermedad y luego pregunte cuándo aparecieron estos síntomas por primera vez, cuándo empeoraron y comenzaron a preocupar al participante en la encuesta, lo que lo llevó a consultar a un médico. Establezca una cronología de los acontecimientos, ya sea comenzando por los primeros síntomas o por la fecha del diagnóstico de tuberculosis y retrocediendo en el tiempo. Utilice el calendario adaptado a la zona, que indique los principales acontecimientos estacionales a los que el participante en la encuesta puede referirse y que puede utilizar como punto de referencia para determinar la cronología. Utilice esta cronología para anotar las fechas de todas las consultas o solicitudes de asesoramiento, a fin de facilitar su registro en las Respuestas a la siguiente pregunta (véase la pregunta 27). Solo

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

		<i>debe preguntar por los síntomas clásicos de la tuberculosis (tos, pérdida de peso, dolor torácico y sudoración nocturna) y su cronología si no se han mencionado en las preguntas abiertas.</i>
27. Antes de comenzar su tratamiento antituberculoso en este centro, ¿en qué tipo de centro solicitó atención o asesoramiento para los síntomas de la enfermedad actual (incluidas las hospitalizaciones)? ¿Cuántas semanas antes de comenzar el tratamiento antituberculoso en el centro actual consultó a cada uno de estos proveedores?	Primera visita, tipo de centro ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ Segunda visita, visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ Tercera visita, visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ Cuarta visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ Quinta visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ Sexta visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ 7.ª visita, visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ 8.ª visita, visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____ 9.ª visita, visita, tipo de proveedor ☐ Semanas transcurridas antes del inicio del tratamiento: ____	<i>Complete en orden cronológico, utilizando una de estas categorías de proveedores para cada visita e indicando el número de semanas antes del inicio del tratamiento antituberculoso. No olvide hacer preguntas sobre la búsqueda informal de atención médica, por ejemplo, acudiendo a una tienda de comestibles para comprar remedios sencillos para la tos o para aliviar el dolor. Anótelos también en el cuadro siguiente.</i> 1. Dispensario 2. Centro de salud 3. Hospital público 4. Farmacia 5. Herbolario/médico tradicional 6. Clínica privada 7. Hospital privado 8. Agente de salud comunitario 9. Otro
28. ¿Cuánto dinero y tiempo gastó en cada una de estas visitas antes del diagnóstico de tuberculosis, incluida la visita en la que recibió el diagnóstico?	Véase la tabla siguiente, complete cada uno de los elementos Rellene una línea por cada visita • Para todo lo que no sea aplicable, marque/seleccione NA • ¡Añada más líneas si se realizaron más visitas antes del diagnóstico de tuberculosis! • Explicación de los encabezados del cuadro:	

	• Consultas: incluye consultas ambulatorias y hospitalizaciones. Debe completarse en orden cronológico, primera consulta = consulta 1. • Tipo de proveedor: indique el tipo de proveedor según las categorías de la Pregunta 50 cuando el paciente haya solicitado tratamiento o asesoramiento. • Duración del trayecto: horas dedicadas a los desplazamientos de ida y vuelta. • Tiempo dedicado a la visita: indique las horas dedicadas a las consultas externas y las hospitalizaciones. • Tarifa diaria de hospitalización: gastos de hospitalización. Solo para hospitalizaciones, y debe completarse únicamente si no está cubierto por los elementos de costo que se indican a continuación (gastos de consulta, radiografías, etc.). • Gastos de consulta: otros gastos no cubiertos por los gastos diarios, incluido el pago directo al personal sanitario • Radiografías y otras pruebas de imagen: pagos directos por pruebas de imagen (rayos X, tomografía computarizada, ecografías), específicas para la tuberculosis y otras • Gastos de pruebas de laboratorio: pagos directos por todas las pruebas, específicas para la tuberculosis y otras • Otros procedimientos: pagos directos por biopsia, lavado bronquial, etc., pero no por cirugías no relacionadas con la tuberculosis • Gastos de medicamentos: cualquier medicamento (para la tuberculosis u otros) recetado antes del diagnóstico de tuberculosis en el marco del NTP • Suplementos nutricionales durante la consulta médica o la estancia en el hospital: cualquier otro tratamiento, como los suplementos nutricionales indicados médicamente. • Gastos de desplazamiento: pagos directos por los desplazamientos al centro (no incluyen la pérdida de ingresos), tanto para el paciente como para cualquier miembro del hogar. • Gastos relacionados con la alimentación durante la consulta en el centro de salud: pagos directos por alimentos adicionales comprados en relación con la visita de atención médica y durante la visita o la hospitalización, para el paciente y cualquier miembro del hogar. • Alojamiento: incluye pagos directos relacionados con el alquiler de una habitación/cama durante las visitas de atención médica y cualquier otro pago no médico relacionado con la visita de atención médica, para el paciente y cualquier miembro del hogar. • Reembolso de gastos médicos (por el seguro médico): importe reembolsado al paciente a través de un seguro médico (privado o de la seguridad social) hasta la fecha, no incluye el reembolso futuro previsto.
--	---

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

Consul ta	Tipo de proveedor (ver lista)	Duració n del trayect o (en horas)	Tiempo dedicad o a la visita (en horas)	Gastos médicos (Total por visita) (A)							Gastos no médicos (total por visita) (B)				Gastos por visita (A+B) (Brutos)	(C)	Gastos por visita (A+B-C) (Neto)
				Tarifa diaria de hospitaliza ción A1	Gastos de consulta A2	Radio grafía y otras pruebas de image n A3	Gastos de pruebas de laborat orio A4	Otros proced imient os A5	Medica mentos A6	Costos médic os totales ΣA1-6	Gasto s de despl azamie nto B1	Gastos relacionados con la alimentación durante la consulta en el centro de salud B2	Alojami ento B3	Supleme ntos nutricion ales durante la consulta médica o la estancia en el hospital B4	Total de gastos directos (médicos y no médicos, si no se pueden desglosar) ΣB1-4	Total de gastos directos (médicos y no médicos, si no se pueden desglosar)Σ A1-6) + (ΣB1-4)	Reembolso de gastos médicos
1.º																	
2.º																	
3.º																	
4.º																	
5.º																	
6.º																	
7.º																	

****Parte IV-(a). Coste durante el tratamiento actual de la tuberculosis/tuberculosis multirresistente (a rellenar para todos los participantes)****

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
29. ¿Está usted hospitalizado actualmente?	1. Si 2. No	Si afirmativo, los datos de costos recopilados se aplican a la primera línea de la pregunta del cuadro 31.
30. ¿Ha estado hospitalizado anteriormente durante su fase actual de tratamiento contra la tuberculosis y debido a la tuberculosis?	1. Si ____ Veces 2. No	- Solo se refiere a las hospitalizaciones durante la fase actual del tratamiento: - No incluye la hospitalización antes del inicio del tratamiento actual contra la tuberculosis: - En el caso de los casos nuevos, las hospitalizaciones anteriores al tratamiento antituberculoso deben indicarse en la parte III. - Si las respuestas a las preguntas 29 y 30 son «No», pase a la pregunta 32.
31. ¿Cuánto dinero y tiempo gastó en cada una de estas hospitalizaciones?	Véase la tabla siguiente, complete cada uno de los elementos Rellene una línea por cada visita Explicación de los encabezados de la tabla: Tipo de hospital: tipo de proveedor que debe indicarse según las categorías de la pregunta 6. Número de días de hospitalización: incluye las visitas ambulatorias y las hospitalizaciones. Debe completarse en orden cronológico. Tarifa diaria de hospitalización (total de la estancia): total de los gastos diarios de hospitalización para una hospitalización completa. Debe completarse solo si No cubierto por los elementos de costo que se indican a continuación. Gastos de consulta: otros gastos no incluidos en los gastos diarios, incluido el pago directo al personal sanitario. Radiografías y otras técnicas de imagen: pruebas de imagen (rayos X, tomografía computada, ecografías), específicas para la tuberculosis y otras. Gastos de análisis de laboratorio: incluyen todas las pruebas, específicas de la tuberculosis y otras, incluido el costo del transporte de las muestras, si las paga el paciente. Otros procedimientos: incluye biopsia, lavado bronquial, etc., pero no cirugía relacionada con la tuberculosis. Medicamentos para tratar la tuberculosis: gastos de los medicamentos antituberculosos adquiridos dentro o fuera del hospital.	

	Otros medicamentos, incluidos los suplementos nutricionales: cualquier otro medicamento, incluidos los suplementos nutricionales. Pagos directos (brutos): es la suma de los gastos médicos y no médicos que se deben pagar. Si el paciente no recuerda los detalles de los pagos anteriores, o si tiene una factura del hospital con todos los gastos combinados, solicite los gastos totales de esa estancia en el hospital. Pago directo (neto): suma de los pagos directos médicos y no médicos menos los reembolsos. Viaje: pago directo del viaje al centro (no incluye la pérdida de ingresos), para el paciente y para cualquier miembro del hogar. Alimentación: pago de la alimentación comprada en relación con los desplazamientos al destino y durante la hospitalización, para el paciente y los miembros del hogar. Otros, incluido el alojamiento: pagos relacionados con el alquiler de una habitación/cama durante las visitas médicas y otros gastos no médicos del paciente y los miembros de la familia. Reembolso del seguro médico: importe reembolsado al paciente hasta la fecha, no incluye el reembolso futuro previsto.
--	--

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

				Gastos médicos (Total por estancia) (A)							Gastos no médicos (Total par estancia) (B)					Gastos por estancia (A+B) (Brutos)	(C)	Gastos por estancia (A+B-C) (Netos)	
Hosp italiz ación	Tipo de hospital (ver lista)	Núme ro de días de hospit alizaci ón	Tiempo de trayect o hasta el hospital (en horas)	Tarifa diaria de hospital ización (total de la estancia) A1	Gastos por consult a (total de la estanci a) A2	Radiografías y otras pruebas de imagen (total de la estancia) A3	Gastos de análisis de laboratorio , incluidos los gastos relacionad os con el transporte de muestras (total de la estancia) A4	Otros gastos médicos (total de la estancia) A5	Medicamentos A6	Total de gastos médicos (si no se pueden desglosar) ΣA1-6	Gastos de desplazam iento (total de la estancia) B1	Alimenta ción (total de la estancia) B2	Otros gastos no médicos (pago por alquiler de ropa de cama, jabón, otros servicios y gastos administr ativos) (total de la estancia) B3	Supleme ntos nutricion ales B4	Total de gastos no médicos (si no se pueden desglosar) ΣB1-B4	Total de gastos directos (médicos y no médicos, si no se pueden desglosar) ΣA1-6) + (ΣB1-4)	Reembols o de gastos médicos		
1.º																			
2.º																			
3.º																			
4.º																			
5.º																			
6.º																			

Costos del tratamiento bajo supervisión terapéutica durante la atención ambulatoria		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
32. ¿Actualmente toma sus medicamentos a diario sin supervisión ni ayuda (autoadministrados) o cuenta con un supervisor o asistente para el tratamiento?	1. Tratamiento autoadministrado 2. Acompañamiento terapéutico	• La visita de acompañamiento terapéutico (también denominada «tratamiento bajo observación directa») sirve para supervisar la toma diaria de medicamentos, es decir, lo que se hace cada día. Estas Preguntas no se refieren a las visitas menos frecuentes para recoger medicamentos (por ejemplo, una vez a la semana), que se tratan a partir de la Pregunta 40. • Esta pregunta se refiere a la fase del tratamiento en la que se encuentra actualmente el participante en la encuesta.
33. Si se trata de apoyo terapéutico, ¿cuántas veces a la semana?		El máximo será 7 veces por semana.
34. Si ha recibido visitas de acompañamiento terapéutico durante su tratamiento, ¿quién es el proveedor o la persona que le ha brindado este apoyo?	1. Centro de salud 2. Agente de salud comunitario/voluntario 3. Lugar de trabajo 4. Familiar 5. Otro	
35. ¿Cuánto tiempo duró la última visita de acompañamiento terapéutico, incluyendo el tiempo de desplazamiento y el tiempo de espera (tiempo total)?	 horas	
36. ¿Cuál fue el costo total del transporte (ida y vuelta) para la última visita de acompañamiento terapéutico, incluyendo los		

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

gastos de estacionamiento, para usted y los miembros de su familia que lo acompañaron?		
37. ¿Se pagaron gastos al acompañante terapéutico?	1. Si Si afirmativo, cuánto: _____ 2. No	
38. ¿Cuánto gastó en comida y bebida durante la última visita de acompañamiento terapéutico (en el trayecto, mientras esperaba, durante la comida, etc.), en total para usted y para los miembros de su hogar que le acompañaron?		
Costos de recoger medicamentos durante la atención ambulatoria		
39. ¿Usted o algún miembro de su hogar recoge medicamentos contra la tuberculosis (para tratamiento autoadministrado o para llevárselos a su asistente de tratamiento)?	1. Si. 2. No	<i>Esto no se aplica a las visitas de acompañamiento terapéutico, que deben registrarse en las preguntas 32 a 38. Estas preguntas deben completarse si el paciente u otro miembro del hogar toma medicamentos para llevarlos al proveedor de acompañamiento terapéutico o para un tratamiento autoadministrado. Si el paciente recibe acompañamiento terapéutico y ni él ni ningún miembro de su hogar recoge medicamentos para llevarlos al proveedor de acompañamiento terapéutico, la respuesta es No. Si la respuesta es negativa, pase a la Pregunta 47.</i>
40. En la fase de tratamiento actual, ¿con qué frecuencia usted o algún miembro de su hogar recoge los medicamentos contra la tuberculosis en la fase actual del tratamiento? (No cuente las visitas de apoyo al tratamiento).	1. Todos los días 2. Todas las semanas 3. Cada dos semanas 4. Todos los meses 5. Otro _____	
41. ¿Dónde obtiene usted (o algún miembro de su familia) sus medicamentos contra la tuberculosis?	1. Dispensario 2. Centro de salud	<i>Si el paciente ha visitado diferentes lugares, marque el más reciente.</i>

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

	3. Hospital público 4. Farmacia 5. Herbolario/médico tradicional 6. Clínica privada 7. Hospital privado 8. Agente de salud comunitario 9. Otro	
42. ¿Tuviste que pagar algún cargo por recoger los medicamentos?	1. Si Si afirmativo, cuánto: _____ 2. No	
43. ¿Cuánto le costó el alojamiento a usted o a los miembros de su familia que le acompañaron cuando fue a buscar los medicamentos la última vez?		
44. ¿Cuánto tiempo duró la última visita para recoger los medicamentos, incluyendo el tiempo de desplazamiento y el tiempo de espera (tiempo total) en horas?	_____ horas	
45. ¿Cuál fue el costo total del transporte (ida y vuelta) la última vez que fue a buscar medicamentos, incluyendo los gastos de estacionamiento, para usted y los miembros de su familia que lo acompañaron?		
46. ¿Cuánto gastó en comida y bebida la última vez que fue a buscar medicamentos (en el camino, mientras esperaba, en la comida, etc.), en total para usted y para todos los miembros de su hogar que lo acompañaron?		

Costo del seguimiento médico en consulta externa (visita al médico o enfermero, visita al laboratorio)		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
47. ¿Cuántas visitas médicas de seguimiento relacionadas con la tuberculosis tuvo durante esta fase del tratamiento (para ver al médico o a la enfermera, hacerse análisis de seguimiento, etc.)?	_____ veces	<i>Esto incluye los exámenes clínicos, el seguimiento y las visitas adicionales debidas a efectos secundarios u otros problemas relacionados con la tuberculosis. No incluye las visitas de acompañamiento terapéutico ni las visitas para recoger medicamentos. En el caso de las personas que se encuentran en la fase de continuación, pregunte únicamente cuántas visitas se han realizado durante la fase de continuación.</i>
48. ¿Cuánto tiempo duró la última visita médica de seguimiento ambulatoria, incluyendo el tiempo de espera y el tiempo de desplazamiento (tiempo total de tratamiento) en horas?	_____ horas	
49. ¿Cuál fue el costo total del transporte (ida y vuelta) durante la última visita médica de seguimiento, incluyendo el estacionamiento, para usted y para cualquier miembro de su hogar que lo acompañó?		<i>Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.</i>
50. ¿Cuáles fueron los gastos totales de alojamiento que tuvo para asistir a la última consulta médica, tanto para usted como para cualquier miembro de su familia que le acompañara?		<i>Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.</i>
51. ¿Cuáles fueron los gastos que tuvo en su última visita médica de seguimiento para el registro y/o la consulta externa?	Registro... Consulta externa...	<i>Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.</i>
52. ¿Cuáles fueron los gastos que tuvo en su última visita médica de seguimiento para radiografías y otras pruebas de imagen?		

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

53. ¿Qué gastos pagó en su última consulta médica ambulatoria de seguimiento por <u>pruebas, pruebas de detección de tuberculosis y otras?</u>	Costo de las pruebas de laboratorio	Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.
54. ¿Qué gastos pagó en su última consulta médica ambulatoria de seguimiento para <u>otros procedimientos?</u>		Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.
55. ¿Qué gastos pagó en su última consulta médica de seguimiento para los <u>medicamentos antituberculosos</u> , incluidas las recetas de medicamentos comprados fuera del centro?	Gastos de medicamentos	Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.
56. ¿Qué gastos pagó en su última consulta médica de seguimiento por otros medicamentos, incluidos los <u>suplementos alimenticios recetados</u> por un médico?		Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita.
57. ¿Qué <u>otros gastos</u> , no mencionados en las preguntas anteriores, pagó en su última consulta médica de seguimiento?	Otros gastos.....	Costo relacionado con la última visita. Si la entrevista tiene lugar al final de dicha visita, utilice los costos de la presente visita y proporcione ejemplos adaptados al contexto local.

Costos de los suplementos nutricionales/alimenticios

58. ¿Su hogar compra <u>suplementos alimenticios</u> además de la alimentación habitual debido a la tuberculosis, por ejemplo, vitaminas recomendadas por el personal de salud?	1. Si 2. No	En caso de «No», pase a la pregunta 60.
59. Si afirmativo, ¿cuánto ha gastado aproximadamente su hogar en estos <u>suplementos alimenticios</u> durante la última semana?		
60. ¿Compra <u>alimentos adicionales</u> fuera de su dieta habitual para hacer frente a la tuberculosis, por ejemplo, carne, bebidas energéticas o frutas, tal y como le ha recomendado su personal sanitario?	1. Si 2. No	En caso de «No», pase a la pregunta 62.
61. Si afirmativo, ¿cuánto gastó aproximadamente en esta comida adicional durante la última semana?		

Pérdida de tiempo para los cuidadores		
• No rellenar si el paciente es menor de 15 años: en el caso de los niños, todas las preguntas relativas a los costos, el tiempo dedicado, los ingresos y la pérdida de ingresos de las secciones III y IV se refieren al costo para el cuidador.		
Nota: los gastos de transporte, alimentación y alojamiento del cuidador deben incluirse en las preguntas de la parte IV (tablas).		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
62. ¿Le acompañó algún miembro de su familia en su última: a) Visita de acompañamiento terapéutico b) Visita para tomar medicamentos (o recoger medicamentos para usted) c) Visitas de seguimiento médico d) Hospitalización	1. Si 2. No 1. Si 2. No 1. Si 2. No 1. Si 2. No	Varias respuestas posibles Pérdida de tiempo al calcular con las respuestas anteriores por paciente

Parte IV-(b): Costo durante la fase intensiva (rellenar únicamente en el caso de personas que se encuentren en fase de continuación)		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
63. ¿Ha estado alguna vez hospitalizado durante la fase intensiva del tratamiento y a causa de la tuberculosis?	1. Si ____ Veces 2. No	• Solo se refiere a las hospitalizaciones durante la fase intensiva: • No incluye las hospitalizaciones antes del inicio del tratamiento antituberculoso actual y durante la fase de tratamiento actual: • Las hospitalizaciones antes del inicio del tratamiento antituberculoso deben indicarse en la parte III y las que se produzcan durante la fase actual del tratamiento (fase de continuación) deben consignarse en la parte IV-(a). Si las respuestas a las preguntas 63 y 64 son «No», pase a la pregunta 65.
64. ¿Cuánto dinero y tiempo gastó en cada una de estas hospitalizaciones durante <u>la fase intensiva del tratamiento</u> ?	Véase la tabla siguiente, complete cada uno de los elementos Rellene una línea por cada visita. Explicación de los encabezados de la tabla: • Tipo de hospital: tipo de proveedor que debe indicarse según las categorías de la Pregunta 6 • Número de días de hospitalización: incluye las visitas ambulatorias y las hospitalizaciones. Debe completarse en orden cronológico. • Gastos diarios: total de los gastos diarios de hospitalización para una hospitalización completa. Complétese solo si no está cubierto por los elementos de costo que se indican a continuación. • Gastos de consulta: otros gastos no incluidos en los gastos diarios, incluido el pago directo al personal sanitario. • Radiografías y otras técnicas de imagen: pruebas de imagen (rayos X, tomografía computada, ecografías), específicas para la tuberculosis y otras. • Gastos de análisis de laboratorio: incluyen todas las pruebas, específicas para la tuberculosis y otras, incluido el costo del transporte de las muestras, si lo paga el paciente. • Otros procedimientos: incluye biopsia, lavado bronquial, etc., pero no cirugía relacionada con la tuberculosis.	

	• Medicamentos para tratar la tuberculosis: gastos de los medicamentos antituberculosos adquiridos dentro o fuera del hospital. • Reembolso de gastos médicos: cantidad reembolsada al paciente hasta la fecha, no incluye reembolsos futuros previstos. • Otros medicamentos, incluidos los suplementos nutricionales: cualquier otro medicamento, incluidos los suplementos nutricionales. • Pagos directos (brutos): es la suma de los gastos médicos y no médicos que se deben pagar. Si el paciente no recuerda los detalles de los pagos anteriores, o si tiene una factura del hospital con todos los gastos combinados, solicite el total de los gastos de esa estancia hospitalaria. • Pago directo (neto): suma de los pagos directos médicos y no médicos menos los reembolsos. • Viaje: pago directo del viaje al centro (no incluye la pérdida de ingresos), para el paciente y para cualquier miembro del hogar. • Alimentación: pago de la alimentación comprada en relación con los desplazamientos al destino y durante la hospitalización, para el paciente y los miembros del hogar. • Otros, incluido el alojamiento: pagos relacionados con el alquiler de una habitación/cama durante las visitas médicas y otros gastos no médicos del paciente y los miembros de la familia. • Reembolso del seguro médico: importe reembolsado al paciente hasta la fecha, no incluye el reembolso futuro previsto.
--	---

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

				Gastos médicos (Total por estancia) (A)							Gastos no médicos (Total par estancia) (B)					Gastos por estancia (A+B) (Brutos)	(C)	Gastos por estancia (A+B- C) (Netos)
Hospitalización	Tipo de hospi tal (ver lista)	Núme ro de días de hospit alizaci ón	Tiemp o de trayec to hasta el hospit al (en horas)	Tarifa diaria de hospitaliz ación (total de la estancia) A1	Gastos por consult a (total de la estanci a) A2	Radiografí as y otras pruebas de imagen (total de la estancia) A3	Gastos de análisis de laboratorio, incluidos los gastos relacionados con el transporte de muestras (total de la estancia) A4	Otros gastos médicos (total de la estancia) A5	Medica mentos A6	Total de gastos médicos (si no se pueden desglosar) ΣA1-6	Gastos de desplaz amient o (total de la estanci a) B1	Alimenta ción (total de la estancia) B2	Otros gastos no médicos (pago por alquiler de ropa de cama, jabón, otros servicios y gastos administr ativos) (total de la estancia) B3	Supleme ntos nutricion ales B4	Total de gastos no médicos (si no se pueden desglosar) ΣB1-B4	Total de gastos directos (médicos y no médicos, si no se pueden desglosar) ΣA1-6) + (ΣB1-4)	Reembolso de gastos médicos	
1.º																		
2.º																		
3.º																		
4.º																		
5.º																		
6.º																		

Costos del tratamiento con apoyo terapéutico durante la atención ambulatoria durante <u>la fase de tratamiento intensivo</u>		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
65. En el día a día, <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , ¿toma usted sus medicamentos sin supervisión ni ayuda (autoadministración) o cuenta con un supervisor o acompañante para su tratamiento?	1. Tratamiento autoadministrado 2. Acompañamiento terapéutico	• La visita de acompañamiento terapéutico (también denominada «tratamiento bajo observación directa») sirve para supervisar la toma diaria de medicamentos, es decir, lo que se hace cada día. Estas Preguntas no se refieren a las visitas menos frecuentes para recoger medicamentos (por ejemplo, una vez a la semana), que se tratan a partir de la Pregunta 40. • Esta pregunta se refiere a la fase del tratamiento en la que se encuentra actualmente el participante en la encuesta.
66. Si se ofrece acompañamiento terapéutico <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , ¿cuántas veces a la semana?		El máximo será 7 veces por semana. Cada dos semanas: complete 0,5. Cada mes : complete 0,25.
67. Si recibió visitas de acompañamiento terapéutico <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , ¿quién fue el proveedor o la persona que le brindó ese apoyo?	1. Centro de salud 2. Agente de salud comunitario/voluntario 3. Lugar de trabajo 4. Familiar 5. Otro	
68. ¿Cuánto tiempo duraba una visita de acompañamiento terapéutico <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , incluyendo	 horas	

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

el tiempo de desplazamiento y el tiempo de espera (tiempo total)?		
69. ¿Cuál fue el costo total del transporte (ida y vuelta) para una visita de acompañamiento terapéutico durante la fase intensiva del tratamiento, incluyendo los gastos de estacionamiento, tanto para usted como para los miembros de su familia que le acompañaron?		
70. ¿Se pagaron gastos al proveedor por el acompañamiento terapéutico <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> ?	1. Si afirmativo, cuánto: _____ 2. No	
71. ¿Cuánto gastó en comida y bebida durante una visita terapéutica de acompañamiento (en el camino, mientras esperaba, durante la comida, etc.), en total para usted y para los miembros de su hogar que lo acompañaron durante la fase intensiva del tratamiento?		

Costos relacionados con la recogida de medicamentos durante la consulta ambulatoria/externa durante la fase intensiva del tratamiento.		
72. ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar que ir a buscar medicamentos antituberculosos para un tratamiento autoadministrado o simplemente para llevárselos al proveedor de acompañamiento terapéutico?	1. Si. 2. No	<i>Esto no se aplica a las visitas de acompañamiento al tratamiento, pero debe completarse si el participante u otro miembro del hogar va a buscar medicamentos para llevarlos al proveedor de acompañamiento al tratamiento o para un tratamiento autoadministrado. Si el participante en la encuesta recibe acompañamiento al tratamiento y ni él ni ningún miembro de su hogar va a buscar medicamentos para llevárselos al proveedor de acompañamiento al tratamiento, la respuesta es «No».</i>
73. En la fase actual del tratamiento, ¿con qué frecuencia va usted (o algún miembro de su hogar) a buscar los medicamentos antituberculosos?	1. Todos los días 2. Todas las semanas 3. Cada dos semanas 4. Todos los meses 5. Otro _____	
74. ¿Dónde obtiene usted (o algún miembro de su hogar) sus medicamentos contra la tuberculosis?	1. Dispensario 2. Centro de salud 3. Hospital público 4. Farmacia 5. Herbolario/médico tradicional 6. Clínica privada 7. Hospital privado 8. Agente de salud comunitario 9. Otro	<i>Si el paciente ha visitado diferentes lugares, marque el más reciente.</i>
75. ¿Tuvo Ud. que pagar algún costo para obtener los medicamentos?	1. Si Si afirmativo, cuánto: _____ 2. No	

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

76. ¿Cuánto le costó el alojamiento a usted o a los miembros de su familia que le acompañaron cuando fue a buscar los medicamentos la última vez?		
77. ¿Cuánto tiempo duró la última visita para recoger los medicamentos, incluyendo el tiempo de desplazamiento y el tiempo de espera (tiempo total) en horas?	_____ horas	
78. ¿Cuál fue el costo total del transporte (ida y vuelta) la última vez que fue a buscar medicamentos, incluyendo los gastos de estacionamiento, para usted y los miembros de su familia que lo acompañaron?		
79. ¿Cuánto gastó en comida y bebida la última vez que fue a buscar medicamentos (en el camino, mientras esperaba, en la comida, etc.), en total para usted y para todos los miembros de su hogar que lo acompañaron?		

Costo del seguimiento médico en consulta externa (visita al médico o enfermero, visita al laboratorio) durante la fase intensiva del tratamiento		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
80. ¿Cuántas visitas médicas de seguimiento relacionadas con la tuberculosis tuvo <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> (para ver al médico o al personal de enfermería, hacerse análisis de seguimiento, etc.)?	_____ veces	<i>Esto incluye exámenes clínicos, visitas de seguimiento y visitas adicionales para atender a efectos secundarios u otros problemas relacionados con la tuberculosis. No incluir:</i> 1. <i>Visitas de acompañamiento terapéutico o visitas para recoger medicamentos.</i> 2. <i>Visitas de seguimiento médico durante la fase de tratamiento en curso que ya se indican en la parte IV-(a).</i>
81. ¿Cuánto tiempo duró una visita médica de seguimiento ambulatoria <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , incluyendo el tiempo de espera y el tiempo de desplazamiento (tiempo total de tratamiento) en horas?	_____ horas	
82. ¿Cuál fue el <u>costo total del transporte</u> (ida y vuelta) para acudir a una consulta médica de seguimiento <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , incluyendo el estacionamiento, tanto para usted como para cualquier miembro de su familia que le acompañara?		
83. ¿Cuáles fueron los <u>gastos totales de alojamiento</u> que tuvo para asistir a una consulta médica <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> , tanto para usted como para cualquier miembro de su hogar que lo acompañara?		
84. ¿Qué gastos tuvo durante una visita médica de seguimiento para el registro y/o <u>la consulta externa durante la fase intensiva del tratamiento</u> ?	Registro... Consulta externa...	
85. ¿Qué gastos tuvo durante una visita médica de seguimiento para radiografías y otras pruebas de imagen durante la fase intensiva del tratamiento?		

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

86. ¿Qué gastos pagó durante una consulta médica ambulatoria de seguimiento <u>durante la fase intensiva del tratamiento</u> para pruebas, <u>pruebas de detección de tuberculosis y otras?</u>	Gastos de pruebas de laboratorio	
87. ¿Qué gastos pagó por una consulta médica ambulatoria de seguimiento para otros procedimientos <u>durante la fase intensiva del tratamiento?</u>		
88. ¿Qué gastos pagó durante una consulta médica de seguimiento para los medicamentos antituberculosos durante <u>la fase intensiva del tratamiento</u> , incluidas las recetas de medicamentos comprados fuera del centro?	Gastos de medicamentos	
89. ¿Qué gastos pagó por una <u>consulta médica</u> de seguimiento para otros medicamentos durante la <u>fase intensiva del tratamiento</u> , incluidos los suplementos alimenticios recetados por un médico?		
90. ¿Qué <u>otros gastos</u> , no mencionados en las preguntas anteriores, pagó durante la última consulta médica de seguimiento <u>durante la fase intensiva del tratamiento?</u>	Otros gastos.....	Proporcione ejemplos locales relacionados con «otros gastos».

Costos de los suplementos nutricionales/alimenticios durante la fase intensiva del tratamiento

91. <u>Durante la fase intensiva del tratamiento</u> , ¿su hogar compraba suplementos alimenticios además de la alimentación habitual debido a la tuberculosis, por ejemplo, vitaminas recomendadas por el personal de salud?	1. Si 2. No	Si responde «No», pase a la Pregunta 95.
92. Si es afirmativo, ¿cuánto gastó aproximadamente su hogar en estos suplementos alimenticios durante una semana en la fase intensiva del tratamiento?		
93. Durante <u>la fase intensiva del tratamiento</u> , ¿compró alimentos adicionales fuera de su dieta habitual para combatir la tuberculosis, como carne, bebidas energéticas o frutas, tal y como le recomendó el personal sanitario?	1. Si 2. No	Si responde «No», pase a la Pregunta 97.
94. Si es afirmativo, ¿cuánto gastó aproximadamente en esta comida adicional durante la última semana de la fase intensiva del tratamiento?		

Pérdida de tiempo para los cuidadores durante la fase intensiva del tratamiento

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

- **No rellenar si el paciente es menor de 15 años: en el caso de los niños, todas las preguntas relativas a los costos, el tiempo dedicado, los ingresos y la pérdida de ingresos de las secciones III y IV se refieren al costo para el cuidador.**

Nota: los gastos de transporte, alimentación y alojamiento del cuidador deben incluirse en las preguntas de la parte IV (tablas).

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
95. Durante la fase intensiva del tratamiento, ¿le acompañó algún miembro de su familia a: a) La visita de acompañamiento terapéutico b) La visita para tomar medicamentos (o recoger medicamentos para usted) c) Las visitas de seguimiento médico d) La hospitalización	1. Si 2. No 1. Si 2. No 1. Si 2. No 1. Si 2. No	Varias respuestas posibles Pérdida de tiempo al calcular con las respuestas anteriores por paciente

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

Parte IV-(c). Situación socioeconómica de los participantes en la encuesta, protección social y mecanismos de compensación (debe completarse para todos los participantes).

Régimen de seguro médico

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
96. ¿Tiene alguno de los siguientes tipos de seguro médico?	1. Sistema de reembolso 2. Indemnización médica 3. Financiado/donante 4. Fondos familiares/comunitarios 5. Seguro médico privado 6. Otro	

Situación social

Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
97. ¿Cuál es su nivel educativo (del paciente)?	1. Aún no escolarizado 2. Educación primaria 3. Educación secundaria incompleta 4. Educación secundaria completa 5. Formación profesional 6. Formación profesional especial 7. Educación superior (universidad)	Si el paciente es menor de 15 años, estas respuestas deberán ser proporcionadas por los cuidadores. Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta se dirige al cuidador.

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

98. ¿Cuál es su nivel de estudios (el del participante en la encuesta)?	1. Profesión 1 2. Profesión 2 3. Profesión 3 4. Profesión 4 5. Profesión 5 6. Profesión 6 7. Profesión 7 8. Profesión 8 9. Profesión 9 10. Profesión 10 11. Profesión Otra	<i>Si el paciente es menor de 18 años, esta pregunta se dirige al cuidador.</i> <i>Esta sección se adaptará a las definiciones de las profesiones locales (ref. Categorías utilizadas por la oficina nacional de estadísticas/encuestas a hogares).</i>
99. ¿Cuál era su primer empleo, trabajo habitual u otra actividad principal antes de contraer tuberculosis?	1. Empleo 1 2. Empleo 2 3. Empleo 3 4. Empleo 4 5. Empleo 5 6. Empleo 6 7. Empleo 7 8. Empleo 8 9. Empleo 9 10. Empleo 10 11. Empleo 11	<i>Si el paciente es menor de 18 años, esta pregunta se dirige al cuidador.</i>
100. ¿Cuál es su empleo principal, su trabajo habitual u otra actividad principal habitual en la actualidad?	1. Empleo 1 2. Empleo 2 3. Empleo 3 4. Empleo 4 5. Empleo 5 6. Empleo 6 7. Empleo 7 8. Empleo 8 9. Empleo 9 10. Empleo 10	<i>Si el paciente es menor de 18 años, esta pregunta se dirige al cuidador.</i>

Crear un índice de estatus socioeconómico con preguntas sobre los activos del hogar. Las preguntas de esta sección se utilizan para estimar un rango de ingresos para el cálculo de los costos indirectos (en sustitución de los datos que faltan), así como una medida alternativa de los gastos e ingresos de los hogares para el denominador de la medida de los costos catastróficos. Es esencial adaptar correctamente las preguntas de esta sección para elaborar estas estimaciones.

El investigador principal debe diseñar estas preguntas utilizando las puntuaciones de activos validadas de la última encuesta socioeconómica o demográfica y de salud realizada en el país. Es fundamental elegir las preguntas adecuadas. La puntuación de cada paciente se obtendrá en relación con la de los demás pacientes. La clasificación por quintiles/percentiles que se puede asignar al hogar se basa en las puntuaciones de activos. Las respuestas a las preguntas sobre activos se utilizarán para generar una «puntuación de pobreza» para cada encuestado mediante un análisis de componentes. Este procedimiento estadístico pondera estas preguntas en función de su capacidad para clasificar a las personas en grupos de riqueza.

A continuación, se presentan preguntas que han resultado útiles para predecir la distribución de los ingresos en recientes encuestas nacionales sobre el costo de la tuberculosis para los hogares. Se ha utilizado el análisis de componentes principales para asignar a los hogares un quintil de ingresos. Se presentan aquí solo a modo de ejemplo. Consulte a un estadístico si es necesario para adaptar esta sección.

101. ¿Cuál es su principal fuente de agua potable?	1. Corriente o en botella 2. Pozo 3. Otro	Otras fuentes incluyen aquellas distintas a las de agua corriente, embotellada o de pozo. Esto incluye manantiales naturales, perforaciones, agua de lluvia, etc.
102. ¿Qué tipo de instalaciones sanitarias tienen?	1. Cadena (inodoro) 2. otro	
103. ¿Tu hogar cuenta con:	Electricidad 1. Si 2. No Televisor 1. Si 2. No Moto 1. Si 2. No Armarios 1. Si 2. No Lector CD/DVD 1. Si 2. No	<i>La lista de artículos del hogar debe extraerse de una encuesta nacional que haya evaluado los ingresos y/o el consumo de los hogares en el país.</i>

Ingresos (declarados) antes de contraer tuberculosis		
104. ¿Era usted la persona con mayores ingresos en su hogar antes de contraer tuberculosis?	1. Si 2. No	<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta se dirige al cuidador.</i>
105. ¿Cuántas horas a la semana trabajaba antes de contraer la tuberculosis?		<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta va dirigida al cuidador.</i> <i>Esto se refiere al tiempo transcurrido antes de que aparezcan los síntomas de la tuberculosis.</i>
106. ¿Era usted la persona con mayores ingresos en su hogar antes de contraer tuberculosis?		<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta es para el cuidador. Indique sus ingresos personales. Si no tiene ingresos personales, escriba cero.</i> <i>Para los trabajadores temporales cuyos salarios fluctúan, intente calcular un ingreso mensual promedio para esta pregunta.</i>
107. Si tenía un trabajo remunerado, ¿cuánto estima que eran sus ingresos netos mensuales por actividades laborales antes de contraer la tuberculosis? (Para declarar los ingresos del hogar, deben sumarse los ingresos de cada miembro de la familia)		<i>Se refiere a todos los miembros del hogar. Si el hogar no tiene ingresos, ingrese cero.</i> <i>Para los trabajadores temporales cuyos salarios fluctúan, intente determinar un ingreso mensual promedio para esta pregunta.</i>

Cambios en los ingresos y consecuencias sociales		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
108. Si tienes un trabajo remunerado, ¿cuánto calculas que son tus ingresos netos mensuales por actividades laborales <u>actualmente</u> ?		Si el paciente es menor de 15 años, estas preguntas conciernen al tutor. Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta se dirige al cuidador. Al trabajar con un amplio sector informal, es posible que no desee mencionar explícitamente los impuestos para asegurarse de que las personas den la respuesta correcta..
109. Si tenía un trabajo remunerado, ¿cuánto calcula que eran sus ingresos netos mensuales por actividades laborales en el momento del diagnóstico de tuberculosis?		Esto se aplica a todos los miembros del hogar. Para los trabajadores temporales cuyos salarios fluctúan, intente determinar un ingreso mensual promedio para esta pregunta.
110. ¿Cuánto estima usted ahora que el ingreso neto mensual de su hogar proviene de actividades relacionadas con el trabajo durante la fase de tratamiento intensivo?		<u>*Esta pregunta es solo para quienes se encuentran en la fase de continuación.</u> <u>Se refiere a todos los miembros del hogar.</u> <u>Para los trabajadores temporales cuyos salarios fluctúan, intente determinar un ingreso mensual promedio para esta pregunta.</u>
111. ¿Cuál estima que es el <u>ingreso neto mensual actual</u> de su hogar proveniente de actividades relacionadas con el trabajo?		Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta se dirige al cuidador.
112. ¿Cuántas horas por semana trabajaba cuando le diagnosticaron tuberculosis?		
113. ¿Cuántas horas a la semana trabaja <u>actualmente</u> ?		

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

114. ¿Cuántas horas por semana trabajó durante la fase intensiva?		<u>*Esta pregunta es solo para quienes se encuentran en la fase de continuación.</u> <i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta es para el cuidador.</i>
115. ¿Cuántos días de trabajo de ingresos ha perdido en total debido a su tuberculosis?		<i>Días laborales remunerados: por ejemplo, si un paciente no pudo trabajar durante 5 medias jornadas y perdió ingresos por ellas, el número de días perdidos fue $0,5 * 5 = 2,5$.</i> <i>Informe para el episodio total de TB, incluidos todos los días anteriores y posteriores a la pérdida del trabajo.</i>
116. ¿Usted o algún miembro de su hogar recibieron algún tipo de ayuda social después de haber sido diagnosticados con tuberculosis? En caso afirmativo, ¿de qué tipo y cuánto recibieron el mes pasado?	0. No. 1. Opción 1 ____ al mes 2. Opción 2 ____ al mes 3. Opción 3 ____ al mes 4. Opción 4 ____ al mes	<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta va dirigida al cuidador.</i> <i>Categorías según lo siguiente:</i> 1. <i>Licencia por enfermedad remunerada</i> 2. <i>Subsidio por discapacidad</i> 3. <i>Transferencia de efectivo para familias pobres</i> 4. <i>Otras transferencias de efectivo</i> <i>Al trabajar con un sector informal extenso, es recomendable no mencionar explícitamente los impuestos para asegurar que las personas den la respuesta correcta.</i>
117. ¿Recibe actualmente vales o bienes en especie para hacer frente a la enfermedad de la tuberculosis?	1. Si a. Bono de viaje : ____ por mes b. Ayuda alimentaria: ____ por mes c. Otros, subsidios etc ____ por mes 2. No	<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta es para el cuidador.</i> <i>Se autoriza más de una categoría.</i> <i>Si no, pase a la pregunta 122.</i>

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

118. ¿De quién recibe el vale/los productos?	1. Gobierno 2. ONG 3. Empleador 4. Donante privado 5. Otro	<i>Si el paciente es menor de 15 años, esta pregunta es para el cuidador. Más de una respuesta autorizada</i>
119. ¿Cuántos adultos y niños duermen habitualmente en su casa? (incluido el participante en la encuesta, si es variable, en el momento del diagnóstico).	#	
120. ¿Cuántas habitaciones hay en la casa sin contar el baño?	#	
121. ¿La enfermedad de tuberculosis (incluidos otros miembros del hogar tratados durante el último año) ha afectado de alguna manera a su vida social o privada?	1. No 2. Inseguridad alimentaria 3. Divorcio o separación del cónyuge/pareja 4. Pérdida del empleo 5. Interrupción de la escolarización 6. Exclusión social 7. Otro	Se permite más de una categoría.

Stratégie de compensation (coûts compensatoires)		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador <i>Si el paciente es menor de 15 años, estas preguntas son para el cuidador.</i>
122. ¿Ha pedido prestado o recibido dinero para cubrir los gastos incurridos desde que comenzó el tratamiento contra la tuberculosis?	1. Si 2. No	<i>Sí No, pase a la pregunta 138</i>
123. ¿Cuánto pediste prestado/recibiste en total?	_____	
124. ¿A quién le pediste prestado/recibiste? (respuestas múltiples)	1. Familia 2. Vecinos/Amigos 3. Banco privado	<i>Respuestas multiples</i>

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

	4. Cooperativa de crédito 5. Empleador 6. Prestamista informal (mercado negro) 7. Otro	
125. ¿Se espera que devuelvas el dinero?	1. Si 2. No	
126. ¿Ha vendido alguna de sus propiedades para financiar los gastos incurridos durante el tratamiento contra la tuberculosis?	1. Si 2. No	<i>Si la respuesta es no, pase a la pregunta 131.</i>
127. ¿Qué vendió?	1. Terreno 2. Apartamento 3. Transporte/Vehículo 4. Electrodoméstico 5. Producto agrícola 6. Oro/Joyas	<i>Se permiten respuestas múltiples. Marque con un círculo el número de la respuesta elegida.</i>
128. ¿Cuánto dinero recibió por la venta de todos los bienes de su propiedad (en total)?		
129. El impacto financiero en su hogar desde que experimentó los síntomas de la tuberculosis ha sido que su hogar se ha convertido en:	1 = Más rico 2 = Sin cambios 3 = Más pobre 4 = Mucho más pobre	

Otros miembros del hogar en tratamiento para la tuberculosis o en tratamiento preventivo contra la tuberculosis.		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
Miembros del hogar que reciben tratamiento antituberculoso		
130. ¿Hay otros miembros del hogar en tratamiento contra la tuberculosis o en tratamiento preventivo contra la tuberculosis actualmente?	1. Si 2. No	<i>Esto se refiere al tratamiento de la tuberculosis, y no al tratamiento preventivo.</i>
131. En caso afirmativo, ¿cuántos miembros del hogar están en tratamiento contra la tuberculosis?	_____ número de adultos del hogar que actualmente reciben tratamiento para la tuberculosis _____ número de miembros del hogar menores de 15 años que actualmente reciben tratamiento para la tuberculosis	<i>Las siguientes preguntas deben completarse para cada miembro del hogar que esté recibiendo tratamiento antituberculoso.</i>
132. ¿Algún miembro del hogar que actualmente está en tratamiento contra la tuberculosis ha sido hospitalizado por tuberculosis durante su tratamiento?	1. Si 2. No	
133. ¿Cuántos días ha estado hospitalizado su familiar por tuberculosis durante su tratamiento antituberculoso (hasta ahora)?	_____ días	
134. ¿Cuántas visitas médicas relacionadas con la tuberculosis ha realizado hasta ahora el	_____ veces	<i>Esto incluye exámenes clínicos, seguimientos y visitas</i>

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

miembro del hogar (para ver a un médico o enfermera, hacerse pruebas de seguimiento, etc.)?		<i>adicionales debido a efectos secundarios u otros problemas relacionados con la tuberculosis. No incluye: 1. Visitas de seguimiento. 2. Visitas para recoger medicamentos.</i>
Miembros del hogar que reciben tratamiento preventivo contra la tuberculosis (TPT)		
135. ¿Hay otros miembros de su hogar que actualmente estén recibiendo tratamiento preventivo para la tuberculosis o que hayan recibido tratamiento preventivo para la tuberculosis después de que a usted le diagnosticaran tuberculosis?	1. Si 2. No	<i>Esto se refiere al tratamiento preventivo contra la tuberculosis (TPT) y no al tratamiento contra la tuberculosis.</i>
136. Si afirmativo, ¿cuántos miembros del hogar están recibiendo o han recibido actualmente tratamiento preventivo contra la tuberculosis?	_____ recibieron/reciben tratamiento con TPT durante su tratamiento antituberculoso	<i>Las preguntas siguientes deben completarse para cada miembro del hogar en TPT.</i>
137. ¿Qué tratamiento está recibiendo la persona?	1. 1 mes de isoniazida y rifapentina diarios (1HP) 2. 3 meses de isoniazida y rifapentina semanales (3HP) 3. 6 meses de isoniazida diarios (6H) 4. 3 meses de rifampicina e isoniazida diarios (3RH) 5. 6 meses de levofloxacina diarios (6 Lfx) 6. 4 meses de rifampicina diarios (4R) 7. 9 meses de isoniazida diarios (9H)	
138. ¿Con qué frecuencia tomaba el miembro medicamentos TPT?	Diariamente Semanalmente Cada dos semanas Mensualmente Otro _____	

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

139. ¿La última visita para recoger medicamentos TPT para esta persona tuvo lugar al mismo tiempo que su visita para recoger medicamentos antituberculosos para su tratamiento de tuberculosis?		
140. ¿La persona que recibió TPT tuvo que asistir a alguna consulta médica de seguimiento, por ejemplo debido a efectos adversos de la TPT (para consultar a un médico o enfermera, someterse a exámenes médicos, etc.)?		<i>Esto no incluye las visitas para recoger medicamentos TPT.</i>
141. ¿Cuántos seguimientos médicos ha tenido hasta ahora la persona bajo TPT?		

Numero de registro del paciente en el establecimiento: ..

Encuestas sobre los costos de la tuberculosis para los hogares (genérico): instrumento genérico de encuesta 21 Enero 2025

Determinantes y factores de riesgo de la tuberculosis (opcional, dependiendo de las prioridades de cada país)		
Pregunta	Respuestas (marque con un círculo el número de la respuesta elegida o complete)	Acción requerida por parte del entrevistador
142. Diabetes	1. Con diabetes 2. Sin diabetes 3. Estado diabético desconocido	<i>Optional if the risk factor is a priority in the country.</i>
143. Antes del diagnóstico de tuberculosis, ¿con qué frecuencia consumía alcohol?	1. Diariamente 2. Semanalmente 3. Mensualmente 4. Rara vez/Nunca	<i>Optional if the risk factor is a priority in the country.</i>
144. ¿Es usted fumador actualmente o lo ha sido alguna vez?	1. No fumador/a 2. Fumador/a actual 3. Exfumador/a	<i>Optional if the risk factor is a priority in the country.</i>

¡Gracias por su colaboración! ¿Hay algo que quiera preguntar o decir?			
Comentarios del entrevistador			
Fecha (dd/mm/aaaa):	/...../.....	Firma del entrevistador:	