

**Cuestionario de Recursos de Enfermedades Crónicas - soporte social  
Colciencias**

**Lea opciones. Marque solo una opción**

|       |            |               |              |         |
|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
| 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |

**Las siguientes preguntas son acerca de cómo lo atienden los médicos y enfermeras del programa de control**

1. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su médico o enfermera tomó decisiones con usted acerca de su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

2. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su médico o enfermera lo escuchó cuando usted le habló acerca de sus problemas de salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

3. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su medico le explicó los resultados de sus exámenes y usted le entendió?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Las siguientes preguntas son acerca de su familia y amigos**

4. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su familia o amigos hicieron ejercicio con usted?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

5. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted compartió recetas de comidas saludables con su familia o amigos?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

6. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su familia o amigos compraron o cocinaron comida saludable o recomendada para usted?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Las siguientes preguntas son acerca de usted**

7. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted pensó en las cosas buenas que usted puede hacer para cuidar su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

8. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted se puso metas en lo que usted mismo puede hacer para cuidar su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

9. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted organizó su horario con el fin de hacer más fácil las cosas relacionadas con su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Las siguientes preguntas son acerca de sus vecinos y su comunidad**

***Las siguientes preguntas son acerca de sus vecinos y su comunidad***

10. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted caminó o hizo ejercicio afuera de su casa o en su barrio?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

11. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted caminó o hizo ejercicio con sus vecinos?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

12. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted comió en los restaurantes de su barrio que venden comidas saludables?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

13. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted fue a los parques para caminar o hacer ejercicio?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

***Las siguientes preguntas son acerca de lo que usted ve y escucha***

14. ¿En los últimos 3 meses, leyó artículos en el periódico o en las revistas acerca de cómo cuidar su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

15. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia su EPS cubrió la mayoría de los gastos de salud, incluidos los medicamentos que usted necesita?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

16. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted vió carteleras u otros anuncios acerca de no fumar, comer saludable o hacer ejercicio?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

***Las siguientes preguntas son acerca de organizaciones comunitarias***

17. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted fue a reuniones a algún grupo comunitario para hablar sobre cómo cuidar su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

18. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted participó como voluntario en organizaciones locales como juntas de acción comunal, juntas de acción local, etc.?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

19. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted fue a algún grupo o programa para hacer actividades recreacionales relacionadas con su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

***Estas últimas preguntas son acerca de su trabajo. Si usted no está trabajando fuera de su casa, entonces usted no necesita contestar estas preguntas.***

20. ¿En los últimos 3 meses, si usted cumple horario de trabajo, con qué frecuencia usted

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

pudo cambiar ese horario para hacer cosas por su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

21. ¿En los últimos 3 meses, en su trabajo hubo normas que le facilitaron el cuidado de su salud, por ejemplo reglas de no fumar o comidas saludables en la cafetería o restaurante?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

22. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia usted pudo cambiar sus actividades laborales, de tal forma que pudiera cuidar mejor su salud?

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|