

## **B. PERCEPCIONES Y PRÁCTICAS RESPECTO A LA ENFERMEDAD DE CHAGAS**

Vamos a hablar sobre sus percepciones y prácticas. Por favor, es muy importante que conteste con sinceridad. No hay respuestas equivocadas, todas sus respuestas son adecuadas.

### **B.1** Cuando se siente enfermo, ¿A dónde va usted?

Acudir al centro de salud.....1  
Acudir al hospital a urgencias .....2  
Médico privado .....3  
A la farmacia.....4  
Otros (especificar) ..... 98  
N.S.....101

### **B.2** ¿Ha tenido usted alguna vez problemas para ir al médico en España?

Sí.....1  
No.....2  
N.S.....101

### **B.3.** ¿Ha visto usted alguna vez una vinchuca?

Sí.....1 → **Especificar dónde** \_\_\_\_\_  
No.....2  
N.S.....101

### **B.4.** ¿Y usted sabe si se puede hacer la prueba del Chagas en España?

Sí se puede.....1 → **Especificar dónde:**  
\_\_\_\_\_  
No se puede.....2  
N.S.....101

### **B.5.** ¿Se ha hecho usted la prueba del Chagas?

Sí.....1  
No.....2 → **Pasa a B.16**  
N.S.....101 → **Pasa a B.16**  
N.C.....99 → **Pasa a B.16**

### **B. 6.** ¿Y en qué país fue?

España .....1  
Bolivia ..... 2 → **Pasa a B.11**  
España y Bolivia.....3  
Otros (especificar) ..... 98 → **Pasa a B.11**  
N.S ..... 101 → **Pasa a B.11**

### **B.7** En España, ¿Dónde acudió a hacerse la prueba?

Al hospital.....	1
Centro de Salud.....	2
Médico privado .....	3
Asociación .....	4
Otros (especificar) .....	98
N.S .....	101

**B.8** ¿Le aconsejó alguien para hacerse la prueba de Chagas?

Sí.....	1
No.....	2 → Pasa a B.10
N.S.....	101 → Pasa a B.10

**B.9.** ¿Quién?

Mi médico.....	1
Un familiar.....	4
Un amigo .....	5
En la asociación .....	6
Otros (especificar) .....	98
N.S .....	101

**B.10.** ¿Encontró alguna dificultad para hacerse la prueba?

Ninguna .....	1
No sabía dónde ir .....	2
No puedo faltar al trabajo.....	3
No tenía tarjeta .....	4
Otros (especificar) .....	98
N.S .....	101

**B.11.** ¿Cuál fue el resultado de la prueba?

Positivo (tengo Chagas).....	1
Negativo (no tengo Chagas).....	2 (Fin de la encuesta)
N.S .....	101 (Fin de la encuesta)
N.C.....	99 (Fin de la encuesta)

**B.12** ¿Usted ha seguido o está siguiendo ahora el tratamiento para el Chagas?

Sí, en el pasado.....	1 → Pasa a B.12.1
Sí, lo estoy tomando actualmente.....	2 → Pasa a B.12.1
No.....	3 → Pasa a B.12.2
Otros (especificar).....	98 → Pasa a B.12.1

**B.12.1** ¿Qué tratamiento? (especificar): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**B.12.2.** ¿Por qué? (especificar): \_\_\_\_\_

---

**B.13.** ¿Y ha interrumpido en algún momento el tratamiento?

Sí.....1 → **Pasa a B.13.1**  
No.....2 (**Fin de la encuesta**)  
N.S.....99 (**Fin de la encuesta**)

**B.13.1.** ¿Por qué? : \_\_\_\_\_

---

**B.14.** Si tiene hijos, ¿Le ha hecho la prueba a sus hijos?

Sí.....1 → **Pasa a B.15**  
No .....2 (**Fin de la encuesta**)  
N.S.....99(**Fin de la encuesta**)

**B.15.** ¿Han tomado tratamiento sus hijos?

Sí.....1 (**Fin de la encuesta**)  
No.....2 (**Fin de la encuesta**)  
No tienen Chagas..... 3 (**Fin de la encuesta**)  
N.S.....99 (**Fin de la encuesta**)

**B.16.** ¿Y por qué no se ha hecho la prueba?

No puedo faltar al trabajo .....1  
Nunca tengo síntomas .....2  
No tengo tarjeta sanitaria .....3  
Otros (especificar) ..... 98  
N.C.....99

**B.17** ¿Alguien le ha aconsejado que se haga la prueba?

Sí.....1  
No.....2 → **Pasa a B.19**  
N.S.....101 → **Pasa a B.19**

**B.18** ¿Quién o quienes se lo aconsejaron?

Mi médico .....1  
Un familiar.....2  
Un amigo .....3  
En una asociación.....4  
Otros (especificar) ..... 98  
N.S ..... 101

**B.19** ¿Cree que se hará la prueba próximamente?

Sí.....1

No.....2

N.S. ....101

**B.20** ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_