

Cuestionario para Participación Social en Hombres

Criterio de inclusión:

- Hombres mayor que 40 años que viven en Pifo, El Quinche, Tumbaco o Puenbo

1. Demografía

- a. Fecha de la entrevista __ - __ - ____
- b. En el caso de que la entrevista la realice un/a cuidador/a
- c. Sexo del/a cuidador/a
 - i. Hombre 0
 - ii. Mujer 1
 - iii. Otrx 2
 - iv. No es aplicable 99
- d. Edad del/a cuidadora ____
- e. Relación con el entrevistado
 - i. Cónyuge 0
 - ii. Yerno/nuera 1
 - iii. Hermano/a 2
 - iv. Amigo/a 3
 - v. Cuñado 4
 - vi. Cuidador/a 5
 - vii. Hijo/a 6
 - viii. Otro/a 7
 - ix. Ns/nc 99
- f. ¿Podría darme su (número) de cédula? _____ - ____
- g. ¿Cuál es su nombre? (entrevistado sujeto de estudio)
- h. ¿Puede decirme su edad? _____
- i. Fecha de nacimiento __ - __ - ____
- j. Dirección, Barrio
- k. Teléfono
- l. Teléfono contacto (Tipo y de quien)
- m. ¿Cuáles son sus estudios?
 - i. Analfabeto 0
 - ii. Primaria Incompleta 1
 - iii. Primaria 2
 - iv. Secundaria Incompleta 3
 - v. Secundaria 4
 - vi. Universidad Incompleta 5
 - vii. Universidad 6

- n. ¿Usted se considera?
- i. Indígena 0
 - ii. Afro ecuatoriano (negro) 1
 - iii. Mestizo 2
 - iv. Mulato 3
 - v. Blanco 4
 - vi. Montubio 5
 - vii. Otro 6
 - viii. Ns/nc 99
- o. ¿El lugar donde vive usted...?
- i. Es arrendada/alquilada 0
 - ii. Es su propia 1
 - iii. Pertenece a su hijo/a 2
 - iv. Otra 3
- p. ¿Vive usted solo?
- i. Sí 0
 - ii. No 1
- q. Sí si, ¿Con quien vive? _____

2. Trabajo

- a. ¿Usted trabaja actualmente?
- No, nunca trabajé 0
 - No, jubilado 1
 - No, estoy desempleado 2
 - Sí 3

SPHWB Survey

3. ¿Con qué frecuencia hace usted las siguientes actividades?

- a. Sale de la casa para hacer actividades sociales con familia o amigos
- Nunca 0
 - Una vez al año 1
 - Cada 2-3 meses 2
 - Una vez al mes 3
 - Una vez a la semana 4
 - Casi Todos los días 5
- b. Va a misa o servicios religiosos
- Nunca 0
 - Una vez al año 1
 - Cada 2-3 meses 2
 - Una vez al mes 3
 - Una vez a la semana 4
 - Casi Todos los días 5
- c. Hace actividad física/deporte con otras personas

Nunca	0
Una vez al año	1
Cada 2-3 meses	2
Una vez al mes	3
Una vez a la semana	4
Casi Todos los días	5

d. Otras actividades con amigos o familia como juegos de carta, Bingo, pasatiempos

Nunca	0
Una vez al año	1
Cada 2-3 meses	2
Una vez al mes	3
Una vez a la semana	4
Casi Todos los días	5

e. Actividades con la comunidad o el barrio

Nunca	0
Una vez al año	1
Cada 2-3 meses	2
Una vez al mes	3
Una vez a la semana	4
Casi Todos los días	5

f. Voluntariado o trabajo de apoyo a la sociedad/comunidad

Nunca	0
Una vez al año	1
Cada 2-3 meses	2
Una vez al mes	3
Una vez a la semana	4
Casi Todos los días	5

4. ¿Con qué frecuencia interactúa usted con los siguientes grupos de personas?

a. Con familia?

Rara vez	0
Una vez al mes	1
Una vez a la semana	2
Casi todos los días	3
Todos los días	4

b. Con amigos?

Rara vez	0
Una vez al mes	1
Una vez a la semana	2
Casi todos los días	3
Todos los días	4

c. Con vecinos?

Rara vez	0
Una vez al mes	1
Una vez a la semana	2
Casi todos los días	3
Todos los días	4

Medical Outcomes Study (MOS) Social Support Survey

5. ¿Con qué frecuencia tiene acceso a estos tipos de apoyo? **Apoyo emocional o informativo.**

a. Apoyo de una persona en quien puede confiar si necesita hablar

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

b. Apoyo de alguien que le ayuda a comprender una situación o problema

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

c. Alguien que le puede aconsejar en una crisis emocional, económica, etc.:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

d. Una persona en quien puede confiar sus problemas:

Nunca	0
-------	---

Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

e. Alguien que le aconseja cuando lo necesita:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

f. Alguien en quien puede compartir sus preocupaciones y miedos:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

g. Alguien que le puede aconsejar en un problema personal:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

h. Alguien que entiende sus problemas:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

6. ¿Con qué frecuencia tiene acceso a estos tipos de apoyo? **Apoyo tangible**

a. Alguien que le podría ayudar si usted no pudiera salir de su cama:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

b. Alguien que le puede llevar al médico en caso de estar enfermo:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

c. Alguien que le podría preparar la comida si usted no pudiera hacerlo:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

d. Alguien que le podría ayudar con las tareas diarias, si estuviera enfermo

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

e.

7. Con qué frecuencia tienes acceso a estos tipos de apoyo? **Apoyo de cariño**

a. Alguien que le muestra amor y cariño:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

b. Alguien que le hace sentir amado y valorado:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

c. Alguien que le abraza:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2

Muchas veces	3
Siempre	4

8. ¿Con qué frecuencia tiene acceso a estos tipos de apoyo? **Interacción Social Positiva**

a. Alguien con quien usted puede pasar un buen rato, un momento feliz, agradable, bonito:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

b. Alguien con quien usted se puede reunir para relajarse:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	3
Siempre	4

c. Alguien con quien puede divertirse:

Nunca	0
Pocas veces	1
A veces	2
Muchas veces	
Siempre	4

(para hombres >60 años)

9. Usted participa en el club de adultos mayores en el centro de salud?

No	0
Sí	1

10. Usted participa en algún otra actividad social en su barrio (60 y piquito, etc.)?

No	0
Sí	1

(Si no):

a. Por qué no participa?

No me interesan las actividades	0
La hora no es buena para mi	1
No tengo medio de transporte	2
No sabía del club	3

Actividades son solo para mujeres	4
...	
Otra razón (especificar):	_____

b. ¿Usted iría si hiciéramos otras actividades?

¿Como cuales?		
Póker/40/juego de cartas	0	
Mirar futbol	1	
Bingo	2	
Baile	3	
Club de café y discusión	4	
Caminar en el parque	5	
Obras para la comunidad (como jardinería, ir a guardería, etc.)	6	
Hacer/usar cometas	7	
Hacer carritos (coches) de madera o resorteras	8	8
Jugar volley	9	
Realizar crucigramas	10	

...

c. (Aplica a todos:) Otra ideas para actividades o clubes sociales (especificar):

Protocolos Utilizados:

Social Participation and the Health and well-being of Canadian Senior Citizens

[https://www.researchgate.net/publication/232607486_Social_participation_and_the_health_and_well-being_of_Canadian_seniors#:~:text=Social%20participation%20and%20the%20health%20and%20well%2Dbeing%20of%20Canadian%20seniors,-Article%20\(PDF%20Available&text=Background%3A%20Social%20participation%20has%20been,well%2Dbeing%20in%20older%20adults.&text=Results%3A%20An%20estimated%2080%25%20of,at%20least%20one%20social%20activity.](https://www.researchgate.net/publication/232607486_Social_participation_and_the_health_and_well-being_of_Canadian_seniors#:~:text=Social%20participation%20and%20the%20health%20and%20well%2Dbeing%20of%20Canadian%20seniors,-Article%20(PDF%20Available&text=Background%3A%20Social%20participation%20has%20been,well%2Dbeing%20in%20older%20adults.&text=Results%3A%20An%20estimated%2080%25%20of,at%20least%20one%20social%20activity.)

Medical Outcomes Study (MOS) Social Support Survey

https://www.rand.org/health/surveys_tools/mos/social-support/survey-instrument.html