

## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

Se calcula que el tiempo promedio que le tomará a cada participante dar esta información será de 25 minutos, incluyendo el tiempo para repasar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, juntar y mantener los datos requeridos, así como completar y revisar la recopilación de la información. Ninguna agencia puede realizar o patrocinar un estudio, y ninguna persona tiene la obligación de responder a un cuestionario que solicite información, a menos que lleve un número de control de OMB (Oficina de Administración y Presupuesto) válido. Si tiene algún comentario sobre la exactitud del tiempo estimado o cualquier aspecto de esta recopilación de información incluyendo sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a: CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-xxxx)

Form Approved:  
OMB Number:  
Expiration Date:



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE USTED

A1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

Mes

Día

Año

A2. ¿Es usted...

- hombre*
- mujer?*

A3. ¿Es usted hispano(a) o latino(a)?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE USTED

A4. ¿De qué raza o razas es usted? (Marque todas las que correspondan)

- India americana/Nativa de Alaska*
- Asiática*
- Negra/africana americana*
- De alguna isla del Pacifico*
- Blanca*

A5. ¿Domina usted el idioma inglés?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE USTED

A5.a Si respondió no a la pregunta anterior, ¿cuál es su idioma principal?



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A6.** ¿Cuál es el nivel de estudios más avanzado que ha completado?

- Escuela primaria (de pre-escolar a 6° grado)
- Escuela media (7° u 8° grado)
- Escuela secundaria/preparatoria o "High School" (9° a 12° grado - sin diploma)
- Diploma de secundaria/preparatoria o "High School" o GED
- Algo de universidad, escuela técnica o título de asociado (universidad de 2 años)
- Título universitario (universidad de 4 años)
- Maestría o doctorado

**A7.** Actualmente, ¿usted

- Trabaja?
- No trabaja?
- Trabaja desde su casa o se encarga del hogar?
- Está jubilado(a)?



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A8.** Actualmente, ¿trabaja usted de tiempo parcial o de tiempo completo?

- Tiempo parcial
- Tiempo completo

**A9.** ¿Cómo le pagan por su trabajo?

- Por hora
- Una cierta cantidad cada mes

**A10.** ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor su empleo?

- Servicio (como por ejemplo: ayudante de atención médica en el hogar, bombero, cocinero(a), empleada doméstica, mesero(a) o jardinero(a))
- Ventas (como por ejemplo: cajero(a) en una tienda, agente de bienes raíces o vendedor(a) de autos)
- Oficina y administración (como por ejemplo: secretario(a) o contador(a))
- Cultivo, pesca y silvicultura (como por ejemplo: granjero(a), criador(a) de animales, pescador de camarones o peces, o leñador)
- Construcción y extracción (como por ejemplo: obrero de construcción, carpintero, electricista, colocador de ladrillos o minero)
- Instalación, mantenimiento y reparación (como por ejemplo: mecánico de autos, instalador de vidrios o cerrajero)
- Producción (como por ejemplo: panadero(a), obrero(a) de fábrica, procesador(a) de alimentos (como por ejemplo: producción de pollos) o cosechador(a) de vegetales o frutas)
- Transporte y traslado de materiales (por ejemplo: trabajador de carreteras o ferrocarriles, chofer de autobús o taxi, chofer de camión, recolector de basura o mudanza de muebles)
- Profesional (como por ejemplo: maestro(a), trabajador(a) social o enfermero(a))
- Gerencia, negocios y finanzas (como por ejemplo: cajero(a) de banco, supervisor(a) o gerente)
- Otra



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

A10.a *Por favor especifique:*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

A11. ¿Tuvo que faltar al trabajo para completar cualquier parte del proceso de selección?

- Si*
- No*





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

A11.a ¿Se ha perdido el trabajo para asistir a una visita a la oficina antes de la prueba inmunoquímica fecal (FIT) (la prueba que se hace en el hogar para chequear si hay cáncer colorectal)?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A11.b** ¿Cuánto tiempo de trabajo has echado de menos?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

A11.c ¿Se ha perdido el trabajo para prepararse para la prueba inmunoquímica fecal (FIT) (la prueba que se hace en el hogar para chequear si hay cáncer colorectal)?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A11.d** ¿Cuánto tiempo de trabajo has echado de menos?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

A11.e ¿Se ha perdido el trabajo para completar la prueba inmunoquímica fecal (FIT) (la prueba que se hace en el hogar para chequear si hay cáncer colorectal)?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A11.f** ¿Cuánto tiempo de trabajo has echado de menos?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A11.g** ¿Se ha perdido el trabajo para asistir a una visita a la oficina después de la prueba inmunoquímica fecal (FIT) (la prueba que se hace en el hogar para chequear si hay cáncer colorectal)?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN Y EMPLEO

**A11.h** ¿Cuánto tiempo de trabajo has echado de menos?

Horas

Minutos





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. SITUACIÓN DLE SEGURO MEDICO

A12. ¿Tiene seguro médico o alguna cantidad de dinero que ayude a pagar sus gastos de atención médica?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### A. SITUACIÓN DLE SEGURO MEDICO

**A12.a** Si respondió **SÍ** a la pregunta anterior, ¿qué tipo de seguro médico tiene usted?

- Seguro médico privado (Blue Cross, Aetna, etc. - incluyendo uno a través de su empleo)
- Medicare
- Medicaid / Cupones médicos / CHIP
- Militar o administración de veteranos
- Servicio de salud para comunidades indígenas
- No tiene seguro (usted paga por todos los costos de atención médica)



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B1. ¿Visitó a una enfermera o a un doctor antes de tener la colonoscopia?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

**B1.a** ¿Cuánto tiempo pasó en el consultorio del doctor? Cuente desde el momento en que llegó hasta el momento en que salió.

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

**B1.b** Ahora piense en su viaje de ida y vuelta a la clínica. ¿Cuánto tiempo le tomó llegar a la clínica y regresar a su casa otra vez?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B2. ¿Fue al consultorio del doctor en auto?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

**B2.a** ¿Alguien más tuvo que llevarlo(a) al consultorio del doctor o a la clínica?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

**B2.b** ¿Tuvo que pagarle a alguien para que lo(a) llevara al consultorio del doctor o a la clinica?

- Si*
- No*





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B2.c ¿Cuánto le pagó a la persona que lo(a) llevó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

**B2.d** ¿Pagó usted por el estacionamiento de su auto o tuvo que pagarle a la persona que lo(a) llevó para que se estacionara en el consultorio del doctor o clínica?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B2.e ¿Cuánto pagó por estacionar el auto?  
Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B3. ¿Viajó en autobús, tren o taxi?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B3.a ¿Cuánto le costó?  
Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### B. INFORMACIÓN SOBRE LA VISITA PREVIA A SU COLONOSCOPIA

B4. Si usted llegó al consultorio del doctor de otra manera, por favor, describalo a continuación:



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### C. INFORMACIÓN SOBRE LA PREPARACIÓN DEL INTESTINO

C1. ¿Tuvo que comprar un producto para la preparación del intestino?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### C. INFORMACIÓN SOBRE LA PREPARACIÓN DEL INTESTINO

C1.a ¿Cuánto pagó?

Pagó: \$





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### C. INFORMACIÓN SOBRE LA PREPARACIÓN DEL INTESTINO

**C2.** ¿Cuánto tiempo le tomó leer la información del paquete o las instrucciones de preparación del medicamento para preparar el intestino?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### C. INFORMACIÓN SOBRE LA PREPARACIÓN DEL INTESTINO

**C2.a** ¿Cuánto tiempo le tomó prepararse para la colonoscopia? Cuente el tiempo desde que tomó el medicamento para preparar el intestino hasta que salió de su casa para ir al centro de endoscopia.

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1. ¿Fue usted y alguien que lo(a) acompañó a su cita de su colonoscopia en auto?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1.a ¿Alguien más tuvo que llevarlo(a) al consultorio del doctor o a la clinica?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1.b ¿Tuvo que pagarle a alguien para que lo(a) llevara al consultorio del doctor o a la clinica?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1.c ¿Cuánto le pagó a la persona que lo(a) llevó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1.d ¿Pagó usted por el estacionamiento de su auto o tuvo que pagarle a la persona que lo(a) llevó para que se estacionara en el consultorio del doctor o clínica?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D1.e ¿Cuánto pagó por estacionar el auto?  
Pagó: \$





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D2. ¿Viajaron usted y la persona que lo(a) acompañó en autobús, tren o taxi

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D2.a ¿Cuánto le costó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D3. Si usted y alguien que vino con usted llegaron a su cita de la colonoscopia de otra manera, por favor, describalo a continuación:



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

**D4.** ¿Cuánto tiempo pasó en el centro de endoscopia? Cuente desde el momento en que usted llegó hasta el momento en que salió (Nota: es posible que usted necesite ayuda de la persona que lo(a) llevó para responder a estas preguntas)

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

D4.a ¿Cuánto tiempo le tomó llegar al centro de endoscopia y regresar a su casa otra vez?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### D. INFORMACIÓN SOBRE SU COLONOSCOPIA

**D4.b** ¿Cuánto tiempo le tomó recuperarse de la colonoscopia? Cuente desde el momento que llegó a su casa del centro de endoscopia hasta el momento que pudo regresar a realizar sus actividades normales.

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E1. ¿Visitó a una enfermera o un doctor después de tener la colonoscopia?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

**E1.a** ¿Cuánto tiempo pasó en el consultorio del doctor? Cuente desde el momento en que llegó hasta el momento en que salió.

Horas

Minutos





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

**E1.b** Ahora piense en su viaje de ida y vuelta a la clínica. ¿Cuánto tiempo le tomó llegar a la clínica y regresar a su hogar otra vez?

Horas

Minutos



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E2. ¿Fue al consultorio del doctor en auto?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E2.a ¿Alguien más tuvo que llevarlo(a) al consultorio del doctor o a la clínica?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

**E2.b** ¿Tuvo que pagarle a alguien para que lo(a) llevara al consultorio del doctor o a la clinica?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E2.c ¿Cuánto le pagó a la persona que lo(a) llevó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E2.d ¿Pagó usted por el estacionamiento de su auto o tuvo que pagarle a la persona que lo(a) llevó para que se estacionara en el consultorio del doctor o clinica?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E2.e ¿Cuánto pagó por estacionar el auto?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E3. ¿Viajó en autobús, tren o taxi?

- Si
- No





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E3.a ¿Cuánto le costó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### E. INFORMACIÓN SOBRE SU VISITA POSTERIOR A LA COLONOSCOPIA

E4. Si usted llegó al consultorio del doctor de otra manera, por favor, describalo a continuación:



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

F1. ¿Fue alguien con usted a las consultas con el doctor y/o a la cita de colonoscopia?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

F2. ¿Es esta persona su:

- Esposo(a)?
- Amigo(a)?
- Otro miembro de la familia
- Otra persona que proporciona cuidados



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

F3. Actualmente, ¿esta persona trabaja?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

**F3.a** Actualmente, ¿esta persona:

- No trabaja?
- Está jubilado(a)
- Trabaja desde su casa o se encarga del hogar?



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

**F4. Si la persona trabaja, ¿lo hace de tiempo parcial o de tiempo completo?**

- Tiempo parcial*
- Tiempo completo*

**F5. Si la persona trabaja, ¿le pagan:**

- Por hora?*
- Una cierta cantidad cada mes?*

**F6. Si la persona está empleada, ¿qué categoría describe mejor su empleo?**

- Servicio (como por ejemplo: ayudante de atención médica en el hogar, bombero, cocinero(a), empleada doméstica, mesero(a) o jardinero(a))*
- Ventas (como por ejemplo: cajero(a) en una tienda, agente de bienes raíces o vendedor(a) de autos)*
- Oficina y administración (como por ejemplo: secretario(a) o contador(a))*
- Cultivo, pesca y silvicultura (como por ejemplo: granjero(a), criador(a) de animales, pescador de camarones o peces, o leñador)*
- Construcción y extracción (como por ejemplo: obrero de construcción, carpintero, electricista, colocador de ladrillos o minero)*
- Instalación, mantenimiento y reparación (como por ejemplo: mecánico de autos, instalador de vidrios o cerrajero)*
- Producción (como por ejemplo: panadero(a), obrero(a) de fábrica, procesador(a) de alimentos (como por ejemplo: producción de pollos) o cosechador(a) de vegetales o frutas)*
- Transporte y traslado de materiales (por ejemplo: trabajador de carreteras o ferrocarriles, chofer de autobús o taxi, chofer de camión, recolector de basura o mudanza de muebles)*
- Profesional (como por ejemplo: maestro(a), trabajador(a) social o enfermero(a))*
- Gerencia, negocios y finanzas (como por ejemplo: cajero(a) de banco, supervisor(a) o gerente)*
- Otra*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### F. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE LO(A) ACOMPAÑÓ

F6.a *Por favor especifique:*





## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### G. COSTO DEL CUIDADO INFANTIL O DE PERSONAS MAYORES

G1. ¿Usted o la persona que lo(a) llevó tiene niños o una persona mayor a quien debe cuidar durante el día?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### G. COSTO DEL CUIDADO INFANTIL O DE PERSONAS MAYORES

**G1.a** ¿Usted o la persona que vino con usted tuvo que encontrar a alguien que cuide a los niños o a la persona mayor mientras usted estaba en el consultorio del doctor o clinica o centro de endoscopia (por favor, incluya todas las citas relacionadas con la colonoscopia)?

- Si*
- No*



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### G. COSTO DEL CUIDADO INFANTIL O DE PERSONAS MAYORES

G1.b ¿Tuvo que pagarle a esta persona para que cuidara a los niños o a la persona mayor mientras usted estaba en el consultorio del doctor o la clinica?

- Si
- No



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

### G. COSTO DEL CUIDADO INFANTIL O DE PERSONAS MAYORES

G1.c ¿Cuánto le pagó?

Pagó: \$



## CDC CRCCP Indirect/Non-medical Cost Study - Cuestionario Colonoscopia

Gracias por completar esta encuesta.

