

Sección 3: Cobertura y Acceso a la Atención Médica

Cuestionario

Nota:

Este módulo está dirigido a evaluar la cobertura y el acceso de las personas a la atención médica. Esta información unida a la proveniente del módulo de datos personales van a permitir evaluar los escenarios en los que operan los diferentes factores de riesgo que pretendemos vigilar.

3.1	¿ En el último año ha estado Ud. cubierto o asegurado por algún tipo de plan de salud? ¿Público, privado, mixto o de cualquier otro tipo?	1. Sí, siempre	<input type="checkbox"/>		
		2. Sí, pero no siempre	<input type="checkbox"/>		
		3. . No	<input type="checkbox"/>		
3.2	En los últimos 12 meses, ¿ha visto por cualquier razón a algún profesional de salud?	1. Si	<input type="checkbox"/>	3.4	
		2. No	<input type="checkbox"/>		
		3. No recuerdo/No estoy seguro	<input type="checkbox"/>		
3.3	¿Qué profesional visitó la última vez?	1. Médico	<input type="checkbox"/>	3. Otro u otros	<input type="checkbox"/>
		2. Enfermera	<input type="checkbox"/>	4. No recuerdo	<input type="checkbox"/>
3.4	¿Cuánto tiempo hace desde su última visita al médico para un chequeo médico? Por favor, no considere las veces que pudo ir a urgencias.	1. Dentro del último año (1 a 12 meses)	<input type="checkbox"/>		
		2. Dentro de los últimos dos años (1 a 2 años atrás)	<input type="checkbox"/>		
		3. De 2 a 5 años	<input type="checkbox"/>		
		4. Cinco años o más	<input type="checkbox"/>		
		5. No recuerdo/No estoy seguro	<input type="checkbox"/>		
		6. Nunca	<input type="checkbox"/>		
3.5	¿Qué tiempo se pasó sin estar asegurado o cubierto por cualquiera de las formas de atención médica en el último año?	1. Tiempo en meses	<input type="checkbox"/>		
		2. No recuerdo/No estoy seguro	<input type="checkbox"/>		
3.6	¿Ha tenido la necesidad de ver a un médico en los pasados 12 meses y no pudo hacerlo a causa de su costo?	1. Si	<input type="checkbox"/>		
		2. No	<input type="checkbox"/>		
		3. No recuerdo/no estoy seguro	<input type="checkbox"/>		

