

Envejecimiento y servicios estomatológicos	Hoja 1
<p style="text-align: center;"><i>Información general</i></p> <p>1. Policlínico al que pertenece _____</p> <p>2. Edad <input type="text"/> <input type="text"/> (años cumplidos)</p> <p>3. Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Femenino <input type="checkbox"/> 2- Masculino</p> <p>4. ¿Jubilado?: <input type="checkbox"/> 1- Sí <input type="checkbox"/> 2- No</p> <p>5. Ocupación actual _____</p> <p>6. Nivel de escolaridad <input type="checkbox"/> 1- Universitario <input type="checkbox"/> 2- Preuniversitario <input type="checkbox"/> 3- Técnico Medio <input type="checkbox"/> 4- Secundaria Básica <input type="checkbox"/> 5- Primaria</p> <p style="text-align: center;"><i>Atención estomatológica</i></p> <p>7. ¿Ha sido visitado por el estomatólogo en su casa? <input type="checkbox"/> 1- Sí</p> <p>¿Con qué frecuencia? <input type="checkbox"/> 2- No</p> <p>8. Motivo de consulta actual _____ _____ _____</p> <p>9. Frecuencia con la que acude a la consulta estomatológica</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Anualmente <input type="checkbox"/> 2- Semestralmente <input type="checkbox"/> 3- Trimestralmente <input type="checkbox"/> 4- Semanalmente <input type="checkbox"/> 5- Ocasionalmente</p>	<p>10. ¿Siempre con el/la mismo/a médico/a?:</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Sí, siempre <input type="checkbox"/> 2- Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3- No, ¿Por qué?</p> <p style="text-align: center;"><i>De las consultas</i></p> <p>11. ¿En algún momento se ha interrumpido o no ha recibido atención, debido a carencia de personal o de materiales?:</p> <p><input type="checkbox"/> 1- Sí Explique _____</p> <p><input type="checkbox"/> 2- No</p> <p style="text-align: center;"><i>Sobre prótesis</i></p> <p>12. ¿Usa prótesis?: <input type="checkbox"/> 1- Sí <input type="checkbox"/> 2- No</p> <p>13. ¿Dónde se la hicieron?:</p> <p><input type="checkbox"/> 1- En esta clínica <input type="checkbox"/> 2- En otra clínica, ¿cuál?</p> <p>¿Por qué? _____ _____</p> <p>14. Le agradeceríamos que nos brindara sugerencias para mejorar la calidad de la atención a personas como usted. _____ _____ _____</p>