

Master ID #: \_\_\_\_\_

**ENTREVISTADOR(A) – POR FAVOR LEA A TODOS LOS PARTICIPANTES:**

*Esta encuesta es parte de un estudio investigativo trabajando con adultos mayores y adultos incapacitados para aprender sobre la salud bucal. Por salud bucal me refiero a los dientes, encías, y la boca. Quiero darle las gracias por tomar tiempo en ayudarnos. Todo lo que usted me diga se mantendrá estrictamente confidencial. Los resultados de este estudio nos proporcionará información importante sobre lo que la gente hace sobre la salud bucal, las preocupaciones que tengan sobre la salud bucal, y como obtener servicios de la salud bucal. No hay respuestas correctas o incorrectas. Estoy interesado(a) en saber lo que usted piensa y cómo usted se siente. Si usted no entiende alguna pregunta, puedo repetírsela. Si tiene alguna pregunta, siéntese libre de preguntarme ahora o en cualquier momento durante la entrevista.*

Entrevistador(a) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COMIENZO de la entrevista: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ am/pm

PARE de la entrevista: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ am/pm

**G.O.H.: Buena Salud Bucal  
Encuesta**

Código del edificio: \_\_\_\_\_

**NOTA: USE LA VERSION EN EL LENGUAJE APROPIADO**

Lenguaje de la Encuesta: (circule el número)	Inglés	1
	Español	2
Género del participante: (circule el número)	Masculino	1
	Femenina	2

Fecha de nacimiento: Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Edad del Participante: \_\_\_\_\_

**ENTREVISTADORES: POR FAVOR ASEGURESE QUE LOS PARTICIPANTES RESPONDAN A TANTAS PREGUNTAS COMO SEA POSIBLE. ANIMELOS A RESPONDER Y NO ESCAPE O SALTE NINGUNA PREGUNTA.**

Master Codes: -6 = Not applicable (NA)  
 -7 = Don't know/unsure (DK/U)  
 -8 = Refused to answer (R)  
 -9 = Missing data (M)

