

CAHPS™ 2.0

**Adult Supplemental
Questions**

SPANISH VERSION

October, 1998

TABLA DE CONTENIDOS

	Pagina
COMUNICACION.....	1
INTERPRETE	2
CUIDADO DENTAL	3
SALUD COMPORTAMIENTO	5
CONDICIONES CRONICAS	7
CUIDADO DE EMBARAZO	14
MEDICAMENTOS RECETADOS.....	15
TRANSPORTE	16
PROCESAMIENTO DE RECLAMACIONES.....	17
INSCRIPCION EN MEDICAID.....	19
COSTOS COMPARTIDOS	20
CUBIERTO/A POR PLANES MULTIPLES.....	20
RELACION A PERSONA QUE TIENE LA POLIZA.....	20
HEDIS SET	21

COMUNICACION

Inserte C1 después de P-31 en la sección de "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

C1. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido tuvo dificultad hablando con o entendiendo a un doctor o a otros profesionales de salud porque ustedes hablaban idiomas diferentes?

- ¹ Nunca
- ² A veces
- ³ Normalmente
- ⁴ Siempre
- No tuve consultas médicas en los últimos 12 meses.

INTERPRETE

Inserte I1 y I2 después de P-35 en la sección de "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

- I1. Un intérprete es alguien que repite lo que una persona dice en el idioma de la otra persona, o para la gente sorda, hace señas.**

En los últimos 12 meses, ¿necesitó un intérprete para ayudarle a hablar con los doctores o con otros profesionales de salud?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

- I2. En los últimos 12 meses, cuando usted necesitó un intérprete para ayudarle a hablar con los doctores o con otros profesionales de salud, ¿qué tan seguido le dieron uno?**

¹ Nunca

² A veces

³ Normalmente

⁴ Siempre

No tuve consultas médicas en los últimos 12 meses o no necesité un intérprete en los últimos 12 meses.

Inserte I3 después de P-51 en "Sobre Usted" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

- I3. Principalmente, ¿qué idioma habla en su casa?**

¹ Idioma 1

² Idioma 2

³ Idioma 3

⁴ Idioma 4

CUIDADO DENTAL

Inserte D1 a D3 después de P-35 en la sección de "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

D1. En los últimos 12 meses, ¿recibió atención en el consultorio de un dentista o en una clínica dental?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

D2. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue al consultorio de un dentista o a una clínica dental para recibir cuidado para usted mismo/a?

Ninguna → Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

¹ 1

² 2

³ 3

⁴ 4

⁵ 5 a 9 veces

⁶ 10 veces o más

CUIDADO DENTAL (continuación)

D3. Queremos saber cómo califica el cuidado dental que recibió de todos los dentistas y otros profesionales dentales que vio en los últimos 12 meses.

Use cualquier número del 0 al 10 donde 0 es el peor cuidado dental posible, y 10 es el mejor cuidado dental posible. ¿Cómo califica su cuidado dental?

- 0 Peor cuidado dental posible
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Mejor cuidado dental posible
- No tuve ninguna consulta médica en los últimos 12 meses.

SALUD DE COMPORTAMIENTO

Inserte MH1 a MH3 después de P-35 en la sección de "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

MH1. En los últimos 12 meses, ¿necesitó algún tratamiento, terapia o consejería para un problema personal o familiar?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

MH2. En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir el tratamiento, terapia o consejería que necesitaba a través de su plan de salud?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

No necesité ningún tratamiento ni consejería en los últimos 12 meses.

MH2a. ¿Qué tanto problema tuvo?

¹ Mucho problema

² Poco problema

No necesité ningún tratamiento ni consejería en los últimos 12 meses.

SALUD DE COMPORTAMIENTO (continuación)

MH3. Queremos saber cómo califica todo el tratamiento, la terapia o consejería que recibió en los últimos 12 meses.

Use cualquier número del 0 al 10 donde 0 es el peor tratamiento o consejería posible, y 10 es el mejor tratamiento o consejería posible. ¿Cómo califica el tratamiento o consejería que recibió?

- 0 Peor tratamiento o consejería posible
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Mejor tratamiento o consejería posible

CONDICIONES CRONICAS

Inserte CC1 a CC4 después de P-8 en la sección "Su Doctor o Enfermera Personal" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

CC1. ¿Esta persona es un doctor general, un doctor especialista, un asistente médico, o una enfermera?

- ¹ Doctor general (Práctica familiar o medicina interna)
- ² Doctor especialista
- ³ Asistente médico
- ⁴ Enfermera
- ⁵ No tengo un doctor o enfermera personal.

CC2. ¿Cuántos meses o años ha estado yendo con su doctor o enfermera personal?

- ¹ Menos de 6 meses
- ² 6 hasta 12 meses
- ³ 12 hasta 24 meses
- ⁴ 2 hasta 5 años
- ⁵ 5 años o más
- No tengo un doctor o enfermera personal.

CC3. ¿Tiene una condición física o médica que interfiere seriamente con su capacidad para trabajar, ir a la escuela, o hacer las cosas que hace todos los días?

- ¹ Sí
- ² No → Pase a la Pregunta 9 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

CC4. ¿Su doctor o enfermera personal entiende cómo afectan su vida diaria los problemas de salud que Ud. tiene?

- ¹ Sí
- ² No
- No tengo ningún problema de salud o no tengo un doctor o enfermera personal.

CONDICIONES CRONICAS (continuación)

Inserte CC5 después de P-13 en la sección "Recibir atención de un Especialista" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

CC5. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue a ver a algún especialista para recibir atención médica para usted mismo/a?

Ninguna → **Pase a la Pregunta 16 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

¹ 1

² 2

³ 3

⁴ 4

⁵ 5 a 9

⁶ 10 o más

Inserte CC6 a CC8 después de P-34 en la sección "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

CC6. Queremos saber como usted, sus doctores, y otros profesionales de salud toman decisiones sobre el cuidado de su salud.

En los últimos 12 meses, ¿se tomó cualquier decisión sobre el cuidado de su salud?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 35 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

CC7. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido participó tanto como Ud. quería en estas decisiones sobre el cuidado de su salud?

¹ Nunca

² A veces

³ Normalmente

⁴ Siempre

No se tomaron ningunas decisiones sobre mi cuidado de salud en los últimos 12 meses.

CONDICIONES CRONICAS (continuación)

CC8. En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir que sus doctores u otros profesionales de salud estuvieran de acuerdo con usted en la mejor forma de tratar sus condiciones o problemas de salud?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

CC8a. ¿Qué tanto problema tuvo?

¹ Mucho problema

² Poco problema

No se tomaron ningunas decisiones sobre mi cuidado de salud en los últimos 12 meses.

Inserte CC9 a CC14 después de P-35 en la sección "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0

OTROS SERVICIOS DE SALUD

CC9. En los últimos 12 meses, ¿tuvo un problema de salud para el cual necesitaba equipo médico especial, como por ejemplo un bastón, una silla de ruedas, o equipo de oxígeno?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta CC11

CC10. En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir el equipo médico especial que necesitaba a través de su plan de salud?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta CC11

No necesité conseguir equipo médico especial en los últimos 12 meses.

CC10a. ¿Qué tanto problema tuvo?

¹ Mucho problema

² Poco problema

No necesité conseguir equipo médico especial en los últimos 12 meses.

CONDICIONES CRONICAS—OTROS SERVICIOS DE SALUD (continuación)

CC11. En los últimos 12 meses, tuvo cualquier problema de salud para el cual necesitó terapia especial, como por ejemplo, terapia física, terapia ocupacional, o terapia para hablar?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta CC13

CC12. ¿En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir la terapia que necesitaba a través de su plan de salud?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta CC13

No necesité terapia especial en los últimos 12 meses.

CC12a. ¿Qué tanto problema tuvo?

¹ Mucho problema

² Poco problema

No necesité terapia especial en los últimos 12 meses.

CC13. El cuidado medico o la asistencia en la casa quiere decir cuando un trabajador de salud o un profesional de salud le da atención médica en su casa, o cuando alguien viene a ayudarle con su aseo personal, y con los quehaceres básicos de la casa.

En los últimos 12 meses, necesitó a alguien que fuera a su casa para darle cuidado médico o para darle asistencia en la casa?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos
CAHPS 2.0

C14. En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir que le dieran la atención médica en la casa o asistencia en la casa que necesitaba a través de su plan de salud?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos
CAHPS 2.0

No necesité cuidado médico o asistencia médica en la casa en los últimos 12 meses.

CONDICIONES CRONICAS—OTROS SERVICIOS DE SALUD (continuación)

CC14a. ¿Qué tanto problema tuvo?

- ¹ Mucho problema
- ² Poco problema
- No necesité cuidado médico o asistencia médica en la casa en los últimos 12 meses.

Inserte CC15 a CC18 después de P-46 en la sección "Sobre Usted" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

MEDIDAS DEL ESTADO DE SALUD

CC15. Debido a un impedimento o problema de salud, ¿necesita la ayuda de otras personas con sus necesidades de atención personal, como comer, vestirse, o moverse dentro de su casa?

- ¹ Sí
- ² No

CC16. Debido a un impedimento o problema de salud, ¿necesita la ayuda de otras personas con las cosas que hace normalmente, como los quehaceres de la casa, hacer recados, ir de compras, o movilizarse para hacer otras cosas?

- ¹ Sí
- ² No

CC17. ¿Tiene una condición física o médica que interfiere seriamente con su independencia, su participación en la comunidad, o su calidad de vida?

- ¹ Sí
- ² No

CONDICIONES CRONICAS—MEDIDAS DEL ESTADO DE SALUD(continuación)

CC18. Queremos saber como califica qué tan bien le ha dado el equipo, servicios y ayuda que necesita, su plan de salud.

Use cualquier número del 0 al 10 donde 0 es el peor plan de salud posible y 10 es el mejor plan de salud posible. **¿Cómo califica su plan de salud ahora?**

- 0 El peor plan de salud posible
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 El mejor plan de salud posible

Inserte CC19 a CC22 después de P-46 en la sección de "Sobre Usted" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

CC19. En los últimos 12 meses, ¿ha estado internado por una noche o más en un hospital?

- ¹ Sí
- ² No

CC20. ¿En este momento tiene cualquier condición médica o física que ha durado por lo menos por 3 meses? [Mujeres: NO incluyan el embarazo.]

- ¹ Sí
- ² No → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos CAHPS 2.0**

CONDICIONES CRONICAS (continuación)

CC21. En los últimos 12 meses, ¿ha visto a un doctor u otro profesional de salud más de dos veces para cualquiera de estas condiciones?

¹ Sí

² No

No tengo ningunas condiciones que han durado 3 meses.

CC22. ¿Ha estado tomando medicamentos recetados por lo menos por 3 meses para cualquiera de estas condiciones?

¹ Sí

² No

No tengo ningunas condiciones que han durado 3 meses.

CUIDADO DE EMBARAZO

Inserte P1 a P4 después de P-34 en la sección de "Su Cuidado de Salud en los Últimos 6 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

P1. ¿Es usted hombre o mujer?

- ¹ Hombre → Pase a la Pregunta 35 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0
- ² Mujer

P2. ¿Está embarazada en este momento?

- ¹ Sí
- ² No → Pase a la Pregunta P4

P3. Un profesional de salud podría ser un doctor general, un doctor especialista, una enfermera practicante, una partera o comadrona, o cualquier otra persona que usted vería para recibir cuidado para su salud cuando está embarazada.

¿Ha ido al doctor o con otro profesional de salud para que le hiciera un chequeo del embarazo para este embarazo?

- ¹ Sí
- ² No → Pase a la Pregunta 35 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0
- No estoy embarazada.

P4. ¿Ha dado a luz en los últimos 6 meses?

- ¹ Sí
- ² No → Pase a la Pregunta 35 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

MEDICAMENTOS RECETADOS

Inserte PM1 a PM3 después de P-45 en la sección "Su Plan de Seguro (Aseguranza)" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

PM1. En los últimos 12 meses, ¿recibió cualquier medicamento recetado nuevo o ha llenado una receta otra vez?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 46 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

PM2. En los últimos 12 meses, ¿tuvo algún problema en conseguir sus medicamentos recetados de su plan de salud?

¹ Sí

² No → Pase a la Pregunta 46 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

PM2a. ¿Qué tanto problema tuvo?

¹ Mucho problema

² Poco problema

No conseguí ningunas recetas en los últimos 12 meses.

PM3. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido consiguió el medicamento recetado que necesitaba a través de su plan de salud?

¹ Nunca

² A veces

³ Normalmente

⁴ Siempre

No necesité ningunas recetas en los últimos 12 meses.

TRANSPORTE

Inserte T1 a T3 después de P-45 en la sección "Su Plan de Seguro (Aseguranza)" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

T1. Algunos planes de salud ayudan con el transporte a los consultorios médicos o clínicas. Esta ayuda puede ser un servicio de autobús o vagoneta ("van"), vales o fichas para tomar un autobus o un taxi, o le pagan el millaje.

En los últimos 12 meses, ¿ha llamado a su plan de salud para recibir ayuda con el transporte?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 46 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

T2. En los últimos 12 meses, cuando usted llamó para conseguir ayuda de su plan de salud con el transporte ¿qué tan seguido la recibió?

¹ Nunca → **Pase a la Pregunta 46 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

² A veces

³ Normalmente

⁴ Siempre

No necesité ayuda con el transporte en los últimos 12 meses.

T3. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido cubrió sus necesidades la ayuda que le dieron con el transporte?

¹ Nunca

² A veces

³ Normalmente

⁴ Siempre

No necesité ayuda con el transporte en los últimos 12 meses.

PROCESAMIENTO DE RECLAMACIONES

Inserte CP1 a CP4 antes de P-36 en la sección "Su Plan de Salud" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

CP1. Una reclamación es una cuenta que se manda a su plan de salud para que lo paguen. Usted puede mandar las reclamaciones usted mismo/a, o los doctores, los hospitales, o alguien más las puede mandar por usted.

En los últimos 12 meses, ¿usted o alguien más mandó reclamaciones (cuentas) a su plan de salud?

- ¹ Sí
- ² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**
- No sé → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

CP2. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido tramitó su plan de salud sus reclamaciones (cuentas) dentro de un tiempo razonable?

- ¹ Nunca
- ² A veces
- ³ Normalmente
- ⁴ Siempre
- No sé
- No se mandó ninguna reclamación de parte mía en los últimos 12 meses.

CP3. En los últimos 12 meses, ¿qué tan seguido tramitó su plan de salud sus reclamaciones (cuentas) correctamente?

- ¹ Nunca
- ² A veces
- ³ Normalmente
- ⁴ Siempre
- No sé
- Ningunas reclamaciones fueron mandadas de parte mía en los últimos 12 meses.

PROCESAMIENTO DE RECLAMACIONES (continuación)

CP4. En los últimos 12 meses, antes de que fuera a recibir atención médica, ¿qué tan seguido le aclaró su plan salud cuánto iba a tener que pagar Ud.?

- ¹ Nunca
- ² A veces
- ³ Normalmente
- ⁴ Siempre
- No sé
- Ningunas reclamaciones fueron mandadas de parte mía en los últimos 12 meses.

INSCRIPCION EN MEDICAID

Inserte ME1 a ME4 antes de P-36 en la sección "Su Plan de Salud" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

Al usar esta serie de preguntas, por favor note que P-3 y P-4 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0 aparecen después de ME1, en vez de al principio del cuestionario

ME1. Algunos estados les pagan a los planes de salud para que cuiden a la gente que está cubierta por {Medicaid/Nombre del estado para Medicaid}. Con estos planes de salud, posiblemente tenga que escoger un doctor de la lista del plan o ir a una clínica o centro de cuidado de salud de la lista del plan.

¿Está cubierto/a por un plan así?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

ME2. ¿Usted escogió su plan de salud o le dijeron en qué plan estaba?

¹ Escogí mi plan.

² Me dijeron en qué plan estaba.

ME3. Usted puede conseguir información sobre los servicios del plan de salud por escrito, por teléfono, o en persona.

¿Consiguió cualquier información sobre su plan de salud antes de inscribirse en el plan?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 36 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

ME4. ¿Cuánta de la información que le dieron antes de inscribirse en el plan de salud era correcta?

¹ Toda

² La mayoría

³ Alguna

⁴ Nada

No conseguí ninguna información sobre mi plan.

COSTOS COMPARTIDOS

Inserte CS1 después de P-45 en la sección "Su Plan de Salud" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

CS1. La gente puede pagar por su seguro de salud (seguro médico) directamente o se lo pueden descontar de su sueldo.

¿Usted o su familia pagar cualquier parte del costo de su plan de salud?

¹ Sí

² No

CUBIERTO/A POR PLANES MÚLTIPLES

Inserte MP1 después de P-4 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

MP1. Sin contar su seguro dental, ¿está cubierto/a por cualquier otro plan de salud?

¹ Sí

² No

RELACION A LA PERSONA QUE TIENE LA PÓLIZA

Inserte PH1 después de P-51 en la sección "Sobre Usted" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

PH1. Los seguros de salud normalmente están a nombre de una persona, el dueño de la póliza.

¿Usted es el/la dueño o titular de la póliza?

¹ Sí

² No

HEDIS SET

Inserte H1 a H3 después de P-40 en la sección "Su Plan de Salud" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

H1. En los últimos 12 meses, ¿le ha llamado o le ha escrito a su plan de salud con una queja o con un problema?

¹ Sí

² No → **Pase a la Pregunta 42 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

H2. ¿Cuánto se demoró el plan de salud en resolver su queja?

¹ Mismo día

² 1 semana

³ 2 semanas

⁴ 3 semanas

⁵ 4 o más semanas

⁶ Todavía estoy esperando que se resuelva.

No le he llamado o escrito a mi plan de salud con una queja o problema en los últimos 12 meses.

H3. ¿Se resolvió su queja o problema de forma satisfactoria para usted?

¹ Sí

² No

³ Todavía estoy esperando que se resuelva.

No he llamado o escrito con una queja o un problema en los últimos 12 meses.

HEDIS SET (continuación)

Inserte H4 después de P-19 en la sección "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

H4. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días tuvo que esperar normalmente entre el día que hizo una cita para recibir atención médica normal o de rutina, y el día que vio al profesional de salud?

- ¹ Mismo día
- ² 1 día
- ³ 2-3 días
- ⁴ 4-7 días
- ⁵ 8-14 días
- ⁶ 15-30 días
- ⁷ 31 días o más
- No necesité una cita para atención médica normal o de rutina en los últimos 12 meses.

Inserte H5 después de P-21 en la sección "Su Cuidado de Salud en los Últimos 12 Meses" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

H5. En los últimos 12 meses, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar normalmente entre el día que trató de conseguir atención médica, y el día que vio al profesional de salud por una enfermedad o porque estaba lastimado?

- ¹ Mismo día
- ² 1 día
- ³ 2 días
- ⁴ 3 días
- ⁵ 4-7 días
- ⁶ 8-14 días
- ⁷ 15 días o más
- No necesité recibir atención inmediata para una enfermedad o porque estaba lastimado en los últimos 12 meses.

HEDIS SET (continuación)

Inserte H6 a H9 después de P-46 en la sección "Sobre Usted" del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0

Para Medicaid, la época de referencia debería decir "En los Últimos 6 Meses"

H6. ¿Ha fumado por lo menos 100 cigarrillos en toda su vida?

- ¹ Sí
- ² No → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**
- No sé → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

H7. ¿Hoy en día fuma todos los días, algunos días, o para nada?

- ¹ Cada día → **Pase a la Pregunta H9**
- ² Algunos días → **Pase a la Pregunta H9**
- ³ Para nada
- No sé → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

H8. ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar cigarrillos?

- ¹ Menos de 12 meses
- ² 12 meses o más → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**
- No sé → **Pase a la Pregunta 47 del Cuestionario Principal para Adultos de CAHPS 2.0**

H9. En los últimos 12 meses, ¿en cuántas visitas le recomendó el doctor u otro profesional de salud de su plan de salud que dejara de fumar?

- Ninguna
- ¹ 1 visita
- ² 2 a 4 visitas
- ³ 5 a 9 visitas
- ⁴ 10 o más visitas