

MANUAL DE VARIABLES

Cuestionario de Salud Oral

R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
foliocc	Folio	
edad	Edad	
f_dia	Día de la entrevista	
f_mes	Mes de la entrevista	
f_anio	Año de la entrevista	
cod_rev	Codigo del revisor	
PREG1	1. Aproximadamente, ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que usted acudió al dentista?	<p>1= 6 meses o menos</p> <p>2= Más de 6 meses, pero no más de un año</p> <p>3= Más de un año, pero no más de 2 años</p> <p>4= Más de 2 años, pero no más de 3 años</p> <p>5= Más de 3 años, pero no más de 5 años</p> <p>6= Más de 5 años</p> <p>7= Nunca ha ido</p> <p>77= NO RESPONDIÓ</p> <p>99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA</p>
PREG2	2. ¿Cuál fue la razón principal por la cual usted fue al dentista la última vez?	<p>1= Fue por su propia cuenta para un chequeo, examen o una limpieza</p> <p>2= El dentista lo llamó para un chequeo, examen o una limpieza</p> <p>3= Algo no andaba bien, tenía molestias o dolor</p> <p>4= Fue para un tratamiento de un problema que el dentista descubrió en un chequeo o examen anterior</p> <p>5= Otro</p> <p>77= NO RESPONDIÓ</p> <p>99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA</p>
PREG3	3. En el último año, ¿Con qué frecuencia ha tenido usted mucho dolor en alguna parte de la boca?	<p>1= Muy frecuentemente</p> <p>2= Más o menos frecuentemente</p> <p>3= Ocasionalmente</p> <p>4= Casi nunca</p> <p>5= Nunca</p> <p>77= NO RESPONDIÓ</p> <p>99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA</p>

MANUAL DE VARIABLES

Cuestionario de Salud Oral

R01 MLM BONE



Variable	Descripción	Valores
PREG6	4. En general, ¿Cómo diría usted que es el estado de salud de sus dientes y encías?	1= Excelente 2= Muy bueno 3= Bueno 4= Regular 5= Malo 77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA
PREG7	5. ¿Alguna vez le han hecho un tratamiento de las encías tipo raspado o alisado de las raíces, que a veces se conoce como “limpieza profunda”?	1= Si 2= No 77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA
PREG8	6. ¿Alguna vez le ha dicho un profesional de la salud dental que ha perdido hueso alrededor de los dientes?	1= Si 2= No 77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA
PREG9	7. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?	77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA
r01_8	8. ¿Cree que podría tener enfermedad de las encías?	1= Si 2= No 77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA
PREG11	9. ¿Alguna vez se le ha aflojado un diente por sí solos, sin una lesión?	1= Si 2= No 77= NO RESPONDIÓ 99= NO SABE O NO ESTÁ SEGURA