

Appendix B

English Instrument

Spanish Instrument

Health Insurance Survey: UNINSUREDS

INTRODUCE WITH THE FOLLOWING:

Hello, this is _____ calling from the Public Policy Research Institute at Texas A&M University. May I please speak with an adult between the ages of 19 and 64 who lives in the household?

In cooperation with the Texas Department of Insurance, we are conducting a survey about health insurance in Texas and we are interested in your opinions. Your telephone number was randomly selected for this study. You are one of about 14,000 people who will be interviewed.

Please be assured that all responses are strictly confidential and your participation is voluntary. You can stop the interview at any time. The interview may take just a minute or two, but for some individuals it may take up to 25 minutes. I would like to ask you a few questions about your experiences with health insurance. May we proceed?

A1 Do you, yourself, have any kind of health insurance coverage? This could be health insurance through an employer, a plan you bought for yourself or TexCare Medicaid.

| | |
|------------|----------------|
| Yes | 1 |
| No | 2 (SKIP TO A3) |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

A2 What about the other adults ages 19 to 64 in your household. Do they all have some type of health insurance? [INTERVIEWER SHOULD PROBE FOR BOTH QUESTIONS AND GO BACK AND FORTH BETWEEN THEM IF NECESSARY]

| | |
|---------------------------------|---|
| Yes | 1 (TERMINATE SURVEY – DISQUALIFIED SINCE ALL HAVE INSURANCE) |
| No | 2 |
| No Others 19 to 64 in Household | 6 (TERMINATE SURVEY – DISQUALIFIED) |
| Don't know | 8 (TERMINATE SURVEY– DISQUALIFIED) |
| Refused | 9 (TERMINATE SURVEY – REFUSAL) |

A3 For this particular survey we are looking for people who don't have health insurance and are in certain household size and income groups. Including yourself, how many persons are there in your immediate family who live at your address and depend on your family's household income?

| | |
|-------------------|---|
| Number of persons | _____MUST BE GREATER THAN OR EQUAL TO 1 |
| Don't Know | 98 (TERMINATE SURVEY– DISQUALIFIED) |
| Refused | 99 (TERMINATE SURVEY – REFUSAL) |

A4 I don't need to know exact figures, but just very roughly, is the combined annual income of your total immediate family who live in your household above or below _____? Allow only ONE RESPONSE

| IF . . . | SHOW . . . | Above | Below or Equal | DK | Refused |
|----------|------------|-------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| A3=1 | \$17,000 | 1 | 2 (CM, disp. 21, stop) | 8 (term. – DISQUALIFIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=2 | \$23,000 | 1 | 2 (CM, disp. 21) | 8 (term. – DISQUALIFIED) | 9 (term. - REFUSAL) |

| | | | | | |
|-----------|----------|---|-----------------------------|---------------------------------|------------------------|
| A3=3 | \$29,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=4 | \$35,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=5 | \$41,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=6 | \$47,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=7 | \$53,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=8 | \$59,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3=9 | \$65,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3= 10 | \$68,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |
| A3> 10 | \$74,000 | 1 | 2 (CM, disp. 2121, stop) | 8 (term. - DISQUALI FIED) | 9 (term. - REFUSAL) |

IF A1=2 THEN SKIP TO B1PRE

A5 May I speak with one of the people age 19-64 who does not have any health insurance?

Yes Reintroduce; Continue Survey at B1PRE

REINTRODUCE BY SAYING: Hello, this is _____ calling from the Public Policy Research Institute at Texas A&M University. In cooperation with the Texas Department of Insurance, we are conducting a survey about health insurance in Texas and we are interested in your opinions. Your telephone number was randomly selected for this study.

No Schedule call back with appropriate person. IF EVERYONE IN THE HOUSEHOLD AGE 19 TO 64 HAS HEALTH INSURANCE, BACK UP AND DISQUALIFY THEM APPROPRIATELY.

WORK RELATED COVERAGE

B1PRE: Because you are between the ages of 19 and 64, you are not covered by health insurance and the combined total annual income for your immediate family household is above _____(enter amount from A7), Texas Department of Insurance is interested in finding out more about your experiences with health insurance. You are one of about 1000 people who will be asked these additional questions. All of the information you provide will be confidential. May we proceed?

B1 Are you currently self-employed, employed by someone else or unemployed?

| | |
|--------------------------|----------------|
| Self-employed | 1 |
| Employed by someone else | 2 |
| Unemployed | 3 (SKIP TO B3) |
| Don't Know | 8 (SKIP TO B3) |
| Refused | 9 (SKIP TO B3) |

B2 What type of employment do you hold?

| | |
|-----------------------|----------------|
| Full-time | 1 (SKIP TO B5) |
| Part-time | 2 (SKIP TO B5) |
| Temporary | 3 (SKIP TO B5) |
| Seasonal | 4 (SKIP TO B5) |
| Contract | 5 (SKIP TO B5) |
| Other (specify) _____ | 6 (SKIP TO B5) |
| Don't Know | 8 (SKIP TO B5) |
| Refused | 9 (SKIP TO B5) |

B3 The last time you were employed, what was your occupation?

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| Professional, technical, managerial | 11 |
| Clerical | 12 |
| Sales | 13 |
| Skilled blue collar | 14 |
| Semi-skilled | 15 |
| Service worker | 16 |
| Laborer | 17 |
| Other (Specify) _____ | 97 |
| HAVE NEVER BEEN EMPLOYED | 96 (SKIP TO B17PRE) |
| Don't know | 98 |
| Refused | 99 |

B4 What industry did you work in when you were last employed?

| | |
|---|---------------------|
| Financial/insurance/real estate | 11 (SKIP TO B17PRE) |
| Professional services | 12 (SKIP TO B17PRE) |
| Business services | 13 (SKIP TO B17PRE) |
| Transportation/communications/utilities | 14 (SKIP TO B17PRE) |
| Manufacturing | 15 (SKIP TO B17PRE) |
| Construction | 16 (SKIP TO B17PRE) |
| Education/day care provider | 17 (SKIP TO B17PRE) |
| Retail trade | 18 (SKIP TO B17PRE) |
| Entertainment/recreation | 19 (SKIP TO B17PRE) |
| Other (specify) _____ | 97 (SKIP TO B17PRE) |
| Don't know | 98 (SKIP TO B17PRE) |
| Refused | 99 (SKIP TO B17PRE) |

| | | |
|----|-------------------------------------|----|
| B5 | What is your occupation? | |
| | Professional, technical, managerial | 11 |
| | Clerical | 12 |
| | Sales | 13 |
| | Skilled blue collar | 14 |
| | Semi-skilled | 15 |
| | Service worker | 16 |
| | Laborer | 17 |
| | Other (Specify) _____ | 97 |
| | Don't know | 98 |
| | Refused | 99 |

| | | |
|----|---|----|
| B6 | In what industry? | |
| | Financial/insurance/real estate | 11 |
| | Professional services | 12 |
| | Business services | 13 |
| | Transportation/communications/utilities | 14 |
| | Manufacturing | 15 |
| | Construction | 16 |
| | Education/day care provider | 17 |
| | Retail trade | 18 |
| | Entertainment/recreation | 19 |
| | Other (specify) _____ | 97 |
| | Don't know | 98 |
| | Refused | 99 |

B7PRE: ASK B7 ONLY IF B1 = 1, ELSE SKIP TO B9

B7 About how many employees does your company have?

| | |
|-------------|---|
| Less than 5 | 1 |
| 5 – 19 | 2 |
| 20 – 99 | 3 |
| 100 – 499 | 4 |
| 500 or more | 5 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

B8 Do you offer health insurance as a benefit to any of your employees?

| | |
|------------|--------------------|
| Yes | 1 (SKIP TO B17PRE) |
| No | 2 (SKIP TO B17PRE) |
| Don't Know | 8 (SKIP TO B17PRE) |
| Refused | 9 (SKIP TO B17PRE) |

B9 About how many employees does your employer have?

| | |
|-------------|---|
| Less than 5 | 1 |
| 5 – 19 | 2 |
| 20 – 99 | 3 |
| 100 – 499 | 4 |
| 500 or more | 5 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

B10 Does your employer offer health insurance to any of its employees?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO B17PRE)
- Don't Know 8 (SKIP TO B17PRE)
- Refused 9 (SKIP TO B17PRE)

B11 Are you eligible for health insurance through **your** employer?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO B16)
- Don't Know 8 (SKIP TO B16)
- Refused 9 (SKIP TO B16)

B12 What is the main reason you have not obtained insurance through your employer?

DON'T READ LIST – Allow only ONE RESPONSE

- Too expensive 1
- Don't like the plan 2
- Haven't gotten around to it 3
- Hope to get other insurance 4
- Don't want or need insurance 5
- Are waiting for it now 6
- Other (Specify)_____ 7
- Don't know 8
- Refused 9

B13 Are there any other reasons why you have not obtained insurance through your employer?

DON'T READ LIST – Allow MULTIPLE RESPONSES (but not the answer given in B12)

- Too expensive 1
- Don't like the plan 2
- Haven't gotten around to it 3
- Hope to get other insurance 4
- Don't want or need insurance 5
- Are waiting for it now 6
- Other (Specify)_____ 7
- No Other Reasons 97
- Don't Know 98
- Refused 99

B14 How much, if anything, do you think it would cost per month to get health insurance for yourself through your employer?

- Nothing 0 (SKIP TO B16)
- Less than \$50/month 1
- \$50 - \$100/month 2
- \$101 – 150/month 3
- Over \$150/month 4
- Don't know 8
- Refused 9

B15 How easy or difficult would it be for you to come up with the necessary money per month to get this insurance for yourself?

- Very difficult 1
- Difficult 2
- Easy 3
- Very Easy 4
- Not applicable 5
- Don't know 8
- Refused 9

B16 Do you intend to obtain health insurance from your employer when and if you become eligible or find that you are eligible?

- Yes 1
- No 2
- Won't become eligible 3
- Don't Know 8
- Refused 9

B17PRE: ASK B17 ONLY IF A3>1, ELSE SKIP TO C1

B17 Are you eligible for health insurance offered through the employer of another adult who lives in your household?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO C1)
- Don't Know 8 (SKIP TO C1)
- Refused 9 (SKIP TO C1)

B18 What is the main reason you have not purchased the health insurance offered through the employer of another adult who lives in your household?

DON'T READ LIST – Allow only ONE RESPONSE

- Too expensive 1
- Don't like the plan 2
- Haven't gotten around to it 3
- Hope to get other insurance 4
- Don't want or need insurance 5
- Are waiting for it now 6
- Don't qualify 7
- Other (Specify)_____ 8
- Don't know 98
- Refused 99

B19 Are there any other reasons why you have not obtained insurance offered through the employer of another adult who lives in your household?

DON'T READ LIST – Allow MULTIPLE RESPONSES (but not the answer given in B18)

| | |
|------------------------------|----|
| Too expensive | 1 |
| Don't like the plan | 2 |
| Haven't gotten around to it | 3 |
| Hope to get other insurance | 4 |
| Don't want or need insurance | 5 |
| Are waiting for it now | 6 |
| Don't qualify | 7 |
| Other (Specify) _____ | 8 |
| No Other Reasons | 97 |
| Don't Know | 98 |
| Refused | 99 |

B20 How much, if anything, do you think it would cost per month to get health insurance for yourself through the employer of another adult who lives in your household?

| | |
|----------------------|-----------------|
| Nothing | 0 (SKIP TO B22) |
| Less than \$50/month | 1 |
| \$50 - \$100/month | 2 |
| \$101 - 150/month | 3 |
| Over \$150/month | 4 |
| Don't know | 8 (SKIPTO B22) |
| Refused | 9 (SKIPTO B22) |

B21 How easy or difficult would it be for you to come up with the \$ (insert answer from B20) _____/month to get this plan for yourself

| | |
|----------------|---|
| Very difficult | 1 |
| Difficult | 2 |
| Easy | 3 |
| Very Easy | 4 |
| Not applicable | 5 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

B22 Do you intend to obtain to health insurance through the employer of another adult who lives in your household when you become eligible or find that your are eligible?

| | |
|-----------------------|---|
| Yes | 1 |
| No | 2 |
| Won't become eligible | 3 |
| Don't Know | 8 |
| Refused | 9 |

EXPERIENCES WITH HEALTH INSURANCE

C1 In the past, have you ever had health insurance for yourself?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO D1)
- Don't Know 8 (SKIP TO D1)
- Refused 9 (SKIP TO D1)

C2 During your adult life, have you had health insurance pretty much all or most of the time, about half the time, or less than half of the time?

- All or most of the time 1
- About half of the time 2
- Less than half of the time 3
- Don't Know 8
- Refused 9

C3 When did you last have health insurance for yourself?

- 6 - 11 months ago 1
- 1- 1.9 years ago 2
- 2 - 2.9 yeas ago 3
- 3 - 4.9 years ago 4
- 5 - 9.9 years ago 5
- 10 – 19.9 years ago 6
- 20 or more years ago 7
- Don't Know 8
- Refused 9

C4 Was the last health insurance you had through an employer?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO C6)
- Don't Know 8 (SKIP TO C6)
- Refused 9 (SKIP TO C6)

C5 Was that your employer, your spouse's employer, your parent's employer, or whose?

- Your employer 1
- Spouse's employer 2
- Parent's employer 3
- Other: Specify _____ 4
- Don't Know 8
- Refused 9

C6 What, if anything, did you have to pay each month for that coverage?

- Nothing 0
- Less than \$50/month 1
- \$50 - \$100/month 2
- \$101 - 150/month 3
- Over \$150/month 4
- Don't know 8
- Refused 9

Purchasing Health Insurance

- D1 Have you ever tried to purchase health insurance on your own?
- | | |
|------------|----------------|
| Yes | 1 |
| No | 2 (SKIP TO D6) |
| Don't know | 8 (SKIP TO D6) |
| Refused | 9 (SKIP TO D6) |
- D2 How long ago was that?
- | | |
|----------------------|---|
| 6 - 11 months ago | 1 |
| 1 - 1.9 years ago | 2 |
| 2- 2.9 years ago | 3 |
| 3 - 4.9 years ago | 4 |
| 5 - 9.9 years ago | 5 |
| 10 - 19.9 years ago | 6 |
| 20 or more years ago | 7 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |
- D3 Did you purchase the health insurance?
- | | |
|------------|----------------|
| Yes | 1 (SKIP TO D5) |
| No | 2 |
| Don't know | 8 (SKIP TO D6) |
| Refused | 9 (SKIP TO D6) |
- D4 Why didn't you purchase that plan? Check all that apply DON'T READ
- | | |
|--|-----------------|
| Too expensive | 1 (SKIP TO D6) |
| Didn't cover others | 2 (SKIP TO D6) |
| Turned down because of medical reason | 3 (SKIP TO D6) |
| Did not like the plan | 4 (SKIP TO D6) |
| Still considering buying the insurance | 5 (SKIP TO D6) |
| Haven't received information yet | 6 (SKIP TO D6) |
| Got coverage elsewhere | 7 (SKIP TO D6) |
| The plan was too confusing | 8 (SKIP TO D6) |
| The plan was too difficult and time consuming to get | 9 (SKIP TO D6) |
| Other (specify)_____ | 10 (SKIP TO D6) |
| Don't know | 98 (SKIP TO D6) |
| Refused | 99 (SKIP TO D6) |
- D5 Why don't you still have that health insurance? Check all that apply DON'T READ
- | | |
|---|----|
| Too expensive | 1 |
| Didn't cover others | 2 |
| Got insurance through my employers | 3 |
| Did not want, need or use the insurance | 4 |
| Moved | 5 |
| Got divorced | 6 |
| Changed jobs | 7 |
| The plan was confusing | 8 |
| Other (specify)_____ | 9 |
| Don't know | 98 |
| Refused | 99 |

D6 What do you think the monthly cost would be for a basic health insurance plan you purchased for yourself?

| | |
|----------------|---|
| Nothing | 0 |
| Less than \$50 | 1 |
| \$50 - \$100 | 2 |
| \$101 - \$150 | 3 |
| Over \$150 | 4 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

D7 How much, if anything, would you be willing to pay each month out of your own pocket for a health insurance plan that provided basic coverage for doctor visits, hospitalization, and prescription drugs for yourself?

| | |
|----------------|----------------|
| Nothing | 0 (SKIP TO D9) |
| Less than \$50 | 1 |
| \$50 - \$100 | 2 |
| \$101 - \$150 | 3 |
| Over \$150 | 4 |
| Don't know | 8 (SKIP TO D9) |
| Refused | 9 (SKIP TO D9) |

If D6 answer is NOTHING, DON'T KNOW or REFUSED, then do not ask D8

D8 How likely do you think it is that you could find a health insurance plan for yourself for \$XX (insert from D6) a month. Would you say very likely, likely, unlikely, or very unlikely?

| | |
|---------------|---|
| Very likely | 1 |
| Likely | 2 |
| Unlikely | 3 |
| Very unlikely | 4 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

D9 Have you personally every purchased

| | Yes | No | DK | Refused |
|---|-----|----|----|---------|
| A. Life insurance? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. Car insurance? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. Homeowner's or renter's insurance? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. Any other kind of insurance? (SPECIFY) | 1 | 2 | 8 | 9 |

D10 Have you ever decided to take a job that did **not** offer health care coverage over a job that **did** offer health care coverage?

| | |
|------------|-----------------|
| Yes | 1 |
| No | 2 (SKIP TO D12) |
| Don't know | 8 (SKIP TO D12) |
| Refused | 9 (SKIP TO D12) |

| | | | | | |
|-----|---|-----|----|----|---------|
| D11 | Why didn't you take the job that offered health insurance? (Answer "Yes" to all that apply) | | | | |
| | RANDOMIZE | Yes | No | DK | Refused |
| A. | Was it because it paid less? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. | Was it because of a longer commute or because it was difficult to get to | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. | Was it because you did not like the job | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. | Was there less opportunity for growth pay increase | 1 | 2 | 8 | 9 |
| E. | Was the job not available | 1 | 2 | 8 | 9 |
| F. | Was it because it offered fewer or worse benefits? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| G. | Any other reasons? (Specify) _____ | 1 | 2 | 8 | 9 |

D12 Now I am going to read a list of other benefits that employers sometimes offer. Please, put these benefits in order of the importance you place on them when looking for a job or deciding to accept the job offer. [INTERVIEWER: REREAD LIST AS NECESSARY]

- 1 Life Insurance
- 2 Dental Insurance
- 3 Profit Sharing/Bonuses
- 4 Health Insurance
- 5 Retirement/401K
- 8 Don't know
- 9 Refused

(D12_1=1st Response or DK/RF FIRST RESPONSE ONLY?, D12_2=2nd Response, etc.)

D13 What is the main reason why you don't buy health insurance for yourself?

DON'T READ – Allow only ONE RESPONSE

- Too expensive 1
- Don't need it 2 (SKIP TO D15PRE)
- Too difficult and time consuming to get 3 (SKIP TO D15PRE)
- Waiting to be covered by employer 4 (SKIP TO D15PRE)
- Plan to get a job with health benefits 5 (SKIP TO D15PRE)
- Dissatisfied with health insurance 6 (SKIP TO D15PRE)
- Other: (Specify) 7 (SKIP TO D15PRE)
- Don't Know 8 (SKIP TO D15PRE)
- Refused 9 (SKIP TO D15PRE)

D14 What is a secondary reason why you don't buy health insurance for yourself?

DON'T READ LIST – Allow MULTIPLE RESPONSES
 (but not the answer given in D13) **PAT RESPONSE LIST**
REDONE, SEE END OF SURVEY

- Don't need it 2
- Too difficult and time consuming to get 3
- Waiting to be covered by employer 4
- Plan to get a job with health benefits 5
- Dissatisfied with health insurance 6
- Other: (Specify) 7
- Don't Know 8
- Refused 9

D15PRE: IF B1=1, THEN ASK D15; ELSE SKIP TO D16

D15 How likely are you to go out and buy health insurance for yourself – are you very likely, somewhat likely, somewhat unlikely, or very unlikely?

- Very likely 1 (SKIP TO D17)
- Somewhat likely 2 (SKIP TO D17)
- Somewhat unlikely 3 (SKIP TO D17)
- Very unlikely 4 (SKIP TO D17)
- Don't know 8 (SKIP TO D17)
- Refused 9 (SKIP TO D17)

D16 Assuming you do not get health insurance through an employer in the near future, how likely are you to go out and buy health insurance for yourself – are you very likely, somewhat likely, somewhat unlikely, or very unlikely?

- Very likely 1
- Somewhat likely 2
- Somewhat unlikely 3
- Very unlikely 4
- Don't know 8
- Refused 9

D17 I'm going to read a list of reasons people have given for **not** buying health insurance for themselves. As I read each phrase, please tell me if this is a reason that you have not bought health insurance. (READ ITEM) Is that a reason or not?

| | | RANDOMIZE | | | |
|----|---|-----------|----|----|----|
| | | Reason? | | | |
| | | Yes | No | DK | RF |
| A. | I'm in good health | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. | I can get the medical care I need for less than what I would have to pay for insurance | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. | I don't think I need it | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. | I can't afford to pay the monthly cost for health insurance | 1 | 2 | 8 | 9 |
| E. | I am waiting until I have an employer who offers it | 1 | 2 | 8 | 9 |
| F. | I have never thought much about buying health insurance on my own | 1 | 2 | 8 | 9 |
| G. | Finding good health insurance is very difficult I don't know enough about it to buy health insurance for myself | 1 | 2 | 8 | 9 |

D18 Given your age, overall health and habits, do you think it would be very easy, easy, difficult or very difficult for you to get health insurance if you applied for it?

- Very Difficult 1
- Difficult 2
- Easy 3
- Very Easy 4
- Don't know 8
- Refused 9

D19 Have you ever tried to get health insurance and been turned down because of a medical condition?

| | |
|------------|---|
| Yes | 1 |
| No | 2 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

D20 Here are some statements people sometimes make about health care. Please listen to each one carefully and then tell me if you strongly agree, agree, disagree or strongly disagree.

| | Strongly agree | Agree | Disagree | Strongly disagree | Don't know | Refused |
|--|----------------|-------|----------|-------------------|------------|---------|
| RANDOMIZE | | | | | | |
| A. I am very comfortable going to doctors and hospitals in my community. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| B. I don't worry about getting proper medical attention if I get sick. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| C. Getting health care through a health insurance plan is too complicated for me. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| D. I rely a lot on the kind of care that health insurance does not cover. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| E. I worry a lot about being wiped out financially because I don't have health insurance. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| F. I worry about not getting the proper preventive tests because I don't have insurance. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| G. I worry a lot about not having health insurance for others in my family. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| H. I do not worry about not having insurance for myself. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| I. I don't always get the medical care I need because I can't afford to pay for it. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| J. People who don't have health insurance have an easy time getting proper medical care and treatment. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| K. Health insurance ranks very high on my list of priorities of where to spend my money. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| L. Going to public or free clinics for my medical needs is just fine with me. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| M. Most people I know have health insurance. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| N. I am in poor health. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| O. I would not use health insurance enough to justify its cost. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| P. I don't think I need health insurance at this point in my life. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| Q. Health insurance is a very good value for the money. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |

TDI QUESTIONS

E1 Have you ever tried to enroll in TexCare Medicaid?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO E3A)
- Don't know 8 (SKIP TO E3A)
- Refused 9 (SKIP TO E3A)

E2 Were you accepted?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO E3A)
- Don't know 8 (SKIP TO E3A)
- Refused 9 (SKIP TO E3A)

E3 Why don't you still have that health insurance? Check all that apply

DON'T READ

- Too expensive 1
- Didn't cover others 2
- Got insurance through my employers 3
- Did not want, need or use the insurance 4
- Moved 5
- Financial situation changed and no longer eligible 6
- Other (specify)_____ 7
- Don't know 8
- Refused 9

E3a Prior to this survey, had you ever heard of TexCare Medicaid?

- Yes 1
- No 2
- Don't know 8
- Refused 9

E4PRE: ASK E4 ONLY IF A3>1, ELSE SKIP TO E12

E4 Do you have any dependent children under the age of 19?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO E12)
- Don't Know 8 (SKIP TO E12)
- Refused 9 (SKIP TO E12)

E5 Have you ever tried to enroll your child in the TexCare Partnership Children's Health Insurance Program, also known as CHIP?

- Yes 1
- No 2 (SKIP TO E9)
- Don't know 8 (SKIP TO E9)
- Refused 9 (SKIP TO E9)

- E6 Was he/she accepted?
- | | |
|------------|----------------|
| Yes | 1 |
| No | 2 (SKIP TO E9) |
| Don't know | 8 (SKIP TO E9) |
| Refused | 9 (SKIP TO E9) |
- E7 Does he/she still have health insurance through CHIP?
- | | |
|------------|----------------|
| Yes | 1 (SKIP TO E9) |
| No | 2 |
| Don't Know | 8 (SKIP TO E9) |
| Refused | 9 (SKIP TO E9) |
- E8 Why don't you still have that health insurance? Check all that apply DON'T READ
- | | |
|--|---|
| Too expensive | 1 |
| Didn't cover others | 2 |
| Got insurance through my employers | 3 |
| Did not want, need or use the insurance | 4 |
| Financial situation changed and no longer eligible | 5 |
| Other (specify) _____ | 6 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |
- E9 Have you ever tried to get your child insurance through the Texas Healthy Kids Corporation?
- | | |
|------------|-----------------|
| Yes | 1 |
| No | 2 (SKIP TO E11) |
| Don't know | 8 (SKIP TO E11) |
| Refused | 9 (SKIP TO E11) |
- E10 Was he/she accepted?
- | | |
|------------|---|
| Yes | 1 |
| No | 2 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |
- E11 Prior to this survey, had you ever heard of CHIP or Texas Healthy Kids Corporation?
- | | |
|------------|---|
| Yes | 1 |
| No | 2 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

E12 Here are some suggestions about improving health insurance coverage for Texans. Please listen to each one carefully and then tell me if you strongly agree, agree, disagree or strongly disagree

| | Strongly agree | Agree | Disagree | Strongly disagree | Don't know | refused |
|--|----------------|-------|----------|-------------------|------------|---------|
| RANDOMIZE | | | | | | |
| A. Medicaid should be expanded so that more children and adults would be eligible | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| B. Health insurance plans for small employers should be revised to make coverage more affordable | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| C. College students should be required to obtain health insurance as a condition of enrollment | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| D. The Children's Health Insurance Plan, also known as CHIP, should be expanded to include more children and certain low income parents | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| E. There should be tax breaks for small employers who offer health insurance to employees | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| F. Health insurance should be required before someone can get car registration | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| G. An employer should be able to help an employee pay for health insurance when that employer decides not to provide health insurance as a benefit | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| H. The state should take measures to ensure good rates for health insurance | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |

PRIMARY WAGE EARNER

F1PRE: ASK F1 ONLY IF A3>1, ELSE SKIP TO G1

F1 How many wage earners are there in your household?

| | |
|---------------|---|
| One | 1 |
| Two | 2 |
| Three or more | 3 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

F2 Who is the chief wage earner for this household? Is it you or someone else?

| | |
|--------------|----------------|
| Respondent | 1 (SKIP TO G1) |
| Someone else | 2 |
| Both equal | 3 (SKIP TO G1) |
| Don't know | 8 (SKIP TO G1) |
| Refused | 9 (SKIP TO G1) |

- F3 What is that person's relationship to you?
- | | |
|-------------------------------|---|
| Spouse | 1 |
| Your unmarried partner | 2 |
| Your parent | 3 |
| Your child | 4 |
| Other relative DO NOT SPECIFY | 5 |
| Unrelated adult | 6 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |
- F4 Is the chief wage earner currently self-employed, employed by someone else or unemployed?
- | | |
|--------------------------|----------------|
| Self-employed | 1 (SKIP TO F8) |
| Employed by someone else | 2 |
| Unemployed | 3 (SKIP TO F6) |
| Don't Know | 8 |
| Refused | 9 |
- F5 What type of employment does the chief wage earner hold?
- | | |
|-----------------------|----------------|
| Full-time | 1 (SKIP TO F8) |
| Part-time | 2 (SKIP TO F8) |
| Temporary | 3 (SKIP TO F8) |
| Seasonal | 4 (SKIP TO F8) |
| Contract | 5 (SKIP TO F8) |
| Other (specify) _____ | 6 (SKIP TO F8) |
| Don't Know | 8 (SKIP TO F8) |
| Refused | 9 (SKIP TO F8) |
- F6 The last time the chief wage earner was employed, what was his/her occupation?
- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| Professional, technical, managerial | 11 |
| Clerical | 12 |
| Sales | 13 |
| Skilled blue collar | 14 |
| Semi-skilled | 15 |
| Service worker | 16 |
| Laborer | 17 |
| Other (Specify) _____ | 97 |
| Have never been employed | 96 (SKIP TO F11) |
| Don't know | 98 |
| Refused | 99 |
- F7 When the chief wage earner was last employed, in what industry was he/she working?
- | | |
|---|------------------|
| Financial/insurance/real estate | 11 (SKIP TO F11) |
| Professional services | 12 (SKIP TO F11) |
| Business services | 13 (SKIP TO F11) |
| Transportation/communications/utilities | 14 (SKIP TO F11) |
| Manufacturing | 15 (SKIP TO F11) |
| Construction | 16 (SKIP TO F11) |

| | | |
|--------|--|------------------|
| F7 | When the chief wage earner was last employed, in what industry was he/she working? | |
| (cont) | Education/day care provider | 17 (SKIP TO F11) |
| | Retail trade | 18 (SKIP TO F11) |
| | Entertainment/recreation | 19 (SKIP TO F11) |
| | Other (specify)_____ | 97 (SKIP TO F11) |
| | Don't know | 98 (SKIP TO F11) |
| | Refused | 99 (SKIP TO F11) |
| F8 | What is the chief wage earner's occupation? | |
| | Professional, technical, managerial | 11 |
| | Clerical | 12 |
| | Sales | 13 |
| | Skilled blue collar | 14 |
| | Semi-skilled | 15 |
| | Service worker | 16 |
| | Laborer | 17 |
| | Other (Specify)_____ | 97 |
| | Don't know | 98 |
| | Refused | 99 |
| F9 | In what industry? | |
| | Financial/insurance/real estate | 11 |
| | Professional services | 12 |
| | Business services | 13 |
| | Transportation/communications/utilities | 14 |
| | Manufacturing | 15 |
| | Construction | 16 |
| | Education/day care provider | 17 |
| | Retail trade | 18 |
| | Entertainment/recreation | 19 |
| | Other (specify)_____ | 97 |
| | Don't know | 98 |
| | Refused | 99 |
| F10 | About how many employees does his/her employer or company have? | |
| | Less than 5 | 1 |
| | 5 – 19 | 2 |
| | 20 – 99 | 3 |
| | 100 – 499 | 4 |
| | 500 or more | 5 |
| | Don't know | 8 |
| | Refused | 9 |

F11 What is the highest level of education the primary wage earner has completed?

| | |
|---|---|
| 8 th grade or less | 1 |
| Some high school, but did not graduate | 2 |
| High school graduate or GED | 3 |
| Some college | 4 |
| Completed 2-year degree or Technical School | 5 |
| 4 year college graduate | 6 |
| More than 4 year college degree | 7 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

DEMOGRAPHICS

G1 In general, how would you rate your overall health now?

| | |
|------------|---|
| Excellent | 1 |
| Very good | 2 |
| Good | 3 |
| Fair | 4 |
| Poor | 5 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

G2 What is the highest level of education you have completed?

| | |
|---|---|
| 8 th grade or less | 1 |
| Some high school, but did not graduate | 2 |
| High school graduate or GED | 3 |
| Some college | 4 |
| Completed 2-year degree or Technical School | 5 |
| 4 year college graduate | 6 |
| More than 4 year college degree | 7 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

G3 Are you of Hispanic or Latino origin or descent?

| | |
|------------------------|---|
| Hispanic or Latino | 1 |
| Not Hispanic or Latino | 2 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

G4 What is your race? Please mark one or more READ LIST

| | |
|---|---|
| White | 1 |
| Black or African-American | 2 |
| Asian | 3 |
| Native Hawaiian or other Pacific Islander | 4 |
| American Indian or Alaska Native | 5 |
| Other (do NOT type in Hispanic/Latino) | 6 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

| | | |
|----|---|-----------------|
| G5 | What is your age? | |
| | 19-24 | 1 |
| | 25-29 | 2 |
| | 30-39 | 3 |
| | 40-49 | 4 |
| | 50+ | 5 |
| | Don't Know | 8 |
| | Refused | 9 |
| G6 | Were you born in the United States or in another country? | |
| | US (including Puerto Rico, Guam, Virgin Islands) | 1 (SKIP TO G10) |
| | Another country | 2 |
| | Don't know | 8 (SKIP TO G9) |
| | Refused | 9 (SKIP TO G9) |
| G7 | Where were you born? READ LIST | |
| | Canada | 1 |
| | Mexico | 2 |
| | Central America or South America | 3 |
| | Europe | 4 |
| | Asia | 5 |
| | Middle East (including Egypt) | 6 |
| | Africa | 7 |
| | Australia or Pacific Islands | 8 |
| | Don't know | 98 |
| | Refused | 99 |
| G8 | Are you currently a US citizen? | |
| | Yes | 1 |
| | No | 2 |
| | Don't know | 8 |
| | Refused | 9 |
| G9 | How many years have you lived in the US? | |
| | Less than 2 years | 1 |
| | 2 - 4 years | 2 |
| | 5 - 9 years | 3 |
| | 10 or more years | 4 |
| | Don't know | 8 |
| | Refused | 9 |

G10 Do you speak any languages other than English at home?

| | |
|------------|---|
| Yes | 1 |
| No | 2 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

IF G10 =YES, DON'T KNOW, OR REFUSED, ASK G11, OTHERWISE SKIPTO EGENDER

G11 What languages do you speak at home? DON'T READ CHECK ALL THAT APPLY

| | |
|---------------------------------------|---|
| Spanish | 1 |
| Chinese | 2 |
| Japanese | 3 |
| Korean | 4 |
| Vietnamese | 5 |
| Tagalog, (Filipino or Pacific Island) | 6 |
| Other (Specify)_____ | 7 |
| Don't know | 8 |
| Refused | 9 |

Thank you, this concludes the survey! Goodbye.

EGENDER [DO NOT READ!! PLEASE RECORD GENDER OF THE RESPONDENT.]

1 Male
2 Female

Encuesta del Seguro Medico: NO ASEGURADOS

HAGA LA PRESENTACIÓN CON LO SIGUIENTE:

Hola, me llamo _____ estoy llamando del Public Policy Research Institute en la Universidad de Texas A&M. ¿Puedo hablar con un adulto quien viva en esa casa?

En cooperación con el Departamento de Seguros de Texas, nosotros estamos llevando a cabo una encuesta acerca del seguro medico en Texas y estamos interesados en sus opiniones. Su numero telefónico fue seleccionado al azar para este estudio. Usted es uno de aproximadamente 14,000 personas que van a ser entrevistados.

Por favor tenga la seguridad de que todas sus respuestas serán estrictamente confidenciales y su participación es voluntaria. Usted puede detener la entrevista en cualquier momento. La entrevista puede tomar solamente uno o dos minutos, pero para algunos individuos puede tomar hasta 25 minutos. Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de sus experiencias con seguros médicos. ¿Podemos proceder?

A1 ¿Tiene usted algún tipo de cobertura de seguro medico? Este podría ser seguro medico a través de su patrón, un plan que usted mismo haya comprado o TexCare Medicaid.

| | |
|-----------|-----------------|
| Si | 1 |
| No | 2(PASE A LA A3) |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

A2 ¿Que tal acerca de los otros adultos de las edades de 19 a 64 años que viven en su casa. Todos ellos tienen algún tipo de seguro medico?[EL ENTREVISTADOR DEBE PROBAR LAS DOS PREGUNTAS E IR DE UNA A LA OTRA SI ES NECESARIO]

| | |
|-----------|------------------------|
| Si | 1(TERMINE LA ENCUESTA) |
| No | 2 |
| No Sé | 8(TERMINE LA ENCUESTA) |
| Se Rehusó | 9(TERMINE LA ENCUESTA) |

A3 Para esta encuesta en particular estamos buscando personas quienes no tienen seguro medico y están en un hogar de cierto tamaño y con ciertos grupos de ingresos. ¿Incluyéndose usted mismo, cuantas personas hay en su familia inmediata que viven en su dirección y dependen de los ingresos de su familia?

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Numero de personas | _____ |
| No Sé | 98(TERMINE LA ENCUESTA) |
| Se Rehusó | 99(TERMINE LA ENCUESTA) |

A4 Yo no necesito saber las figuras exactas, solamente una aproximación. ¿Están los ingresos anuales de sus familiares inmediatos quienes viven en su casa ya combinados, por encima de o por de bajo de _____? Solamente permita una respuesta.

| SI... | MUESTRE ... | POR ENCIMA DE... | POR ABAJO DE... | NO SÉ... | SE REHUSO... |
|-------|----------------|---------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| A3=1 | \$17,000 | 1 | 2(CM,disp.21,pare) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=2 | \$23,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=3 | \$29,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=4 | \$35,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par | 8(termine | 9(termine) |

| | | | | | |
|-------|----------|---|--------------------------|----------------|------------|
| | | | e) |) | |
| A3=5 | \$41,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=6 | \$47,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=7 | \$53,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=8 | \$59,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=9 | \$65,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3=10 | \$68,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |
| A3>10 | \$74,000 | 1 | 2(CM,disp.2121,par e) | 8(termine) | 9(termine) |

SI LA A1=2, ENTONCES PASE A LA B1PRE

A5 ¿Puedo hablar con una de las personas que estén entre la edad de 19 a 64 años, quien no tenga ningún seguro medico?

Sí Vuelva a presentarse; Continúe la Encuesta en B1PRE

Vuelva a presentarse diciendo: Hola, me llamo _____ estoy llamando del Public Policy Research Institute en la Universidad de Texas A&M. En cooperación con Departamento de Seguros de Texas, estamos llevando a cabo una encuesta acerca de los seguros médicos en Texas y estamos interesados en sus opiniones. Su numero telefónico fue seleccionado al azar para este estudio.

No Fije una fecha para llamar a la persona apropiada. SI TODAS LAS PERSONAS EN LA CASA ENTRE LAS EDADES DE 19 A 64 AÑOS TIENEN SEGURO MEDICO, RETROCEDA Y DESCALIFIQUELOS ADECUADAMENTE.

COBERTURA RELACIONADA CON EL TRABAJO

B1PRE: Porque usted esta entre las edades de 19 a 64 años, usted no esta cubierto por el seguro medico y el total de los ingresos anuales ya combinados, de su familia inmediata esta por encima de _____(anote la cantidad de la A7), El Departamento de Seguros de Texas esta interesado en averiguar mas acerca de sus experiencias con los seguros médicos. Usted es uno de cerca de 1,000 personas a quienes se les harán estas preguntas adicionales. Toda la información que usted provea será confidencial. ¿Podemos proceder?

B1 ¿Actualmente es usted su propio patrón, esta empleado por otra persona o esta desempleado?

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Propio Patrón | 1 |
| Empleado por otra persona | 2 |
| Desempleado | 3(PASE A LA B3) |
| No Sé | 8(PASE A LA B3) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA B3) |

B2 ¿Qué tipo de empleo mantiene usted?

| | | |
|----|---|----------------------|
| | Tiempo completo | 1(PASE A LA B5) |
| | Medio Tiempo | 2(PASE A LA B5) |
| | Temporal | 3(PASE A LA B5) |
| | De Temporada | 4(PASE A LA B5) |
| | Por Contrato | 5(PASE A LA B5) |
| | Otro(especifique) | 6(PASE A LA B5) |
| | No Sé | 8(PASE A LA B5) |
| | Se Rehusó | 9(PASE A LA B5) |
| B3 | La última vez que usted estuvo empleado, ¿Cuál era su ocupación? | |
| | Profesional, técnica, administrativa | 11 |
| | Trabajo de Oficina | 12 |
| | Ventas | 13 |
| | Trabajador Especializado | 14 |
| | Semicalificado | 15 |
| | Trabajador de Mantenimiento | 16 |
| | Obrero | 17 |
| | Otro (especifique) | 97 |
| | NUNCA HE ESTADO EMPLEADO | 96 |
| | No Sé | 98 |
| | Se Rehusó | 99 |
| B4 | ¿En qué industria trabajó usted cuando estuvo empleado la última vez? | |
| | Financiera/De Seguros/Bienes Raíces | 11(PASE A LA B17PRE) |
| | Servicios Profesionales | 12(PASE A LA B17PRE) |
| | Servicios de Negocios | 13(PASE A LA B17PRE) |
| | Transporte/comunicaciones/Utilidades | 14(PASE A LA B17PRE) |
| | De Fabricación | 15(PASE A LA B17PRE) |
| | Construcción | 16(PASE A LA B17PRE) |
| | Educación/Proveedor de cuidados de Guardería | 17(PASE A LA B17PRE) |
| | Comercio al Por Menor | 18(PASE A LA B17PRE) |
| | Entretenimiento/Recreación | 19(PASE A LA B17PRE) |
| | Otro(especifique) | 97(PASE A LA B17PRE) |
| | No Sé | 98(PASE A LA B17PRE) |
| | Se Rehusó | 99(PASE A LA B17PRE) |
| B5 | ¿Cuál es su ocupación? | |
| | Profesional, técnica, administrativa | 11 |
| | De Oficina | 12 |
| | Ventas | 13 |
| | Trabajador Especializado | 14 |
| | Semicalificado | 15 |
| | Trabajador de mantenimiento | 16 |
| | Obrero | 17 |
| | Otro (especifique) | 97 |
| | No Sé | 98 |
| | Se Rehusó | 99 |
| B6 | ¿En qué industria? | |
| | Financiera/De Seguros/Bienes Raíces | 11 |
| | Servicios Profesionales | 12 |

| | |
|---|----|
| Servicios de Negocios | 13 |
| Transporte/Comunicaciones/Utilidades | 14 |
| De Fabricación | 15 |
| De Construcción | 16 |
| Educación/ Proveedor de Cuidados de Guardería | 17 |
| Otra(especifique)_____ | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

B7PRE: PREGUNTE LA B7 SOLAMENTE SI LA B1=1, DE OTRA MANERA PASE A LA B9

B7 ¿Cerca de cuantos empleados tiene su compañía?

| | |
|------------|---|
| Menos de 5 | 1 |
| 5 – 19 | 2 |
| 20 – 99 | 3 |
| 100 – 499 | 4 |
| 500 o más | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B8 ¿Usted ofrece el seguro medico como un beneficio a alguno de sus empleados?

| | |
|-----------|---------------------|
| Sí | 1(PASE A LA B17PRE) |
| No | 2(PASE A LA B17PRE) |
| No Sé | 8(PASE A LA B17PRE) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA B17PRE) |

B9 ¿Cerca de cuantos empleados tiene su patrón?

| | |
|------------|---|
| Menos de 5 | 1 |
| 5 – 19 | 2 |
| 20 –99 | 3 |
| 100 – 499 | 4 |
| 500 o más | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B10 ¿Su patrón ofrece seguro medico a algunos de sus empleados?

| | |
|-----------|---------------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA B17PRE) |
| No Sé | 8(PASE A LA B17PRE) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA B17PRE) |

B11 ¿Es usted elegible para obtener seguro medico por medio de su patrón?

| | |
|-----------|------------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA B16) |
| No Sé | 8(PASE A LA B16) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA B16) |

B12 ¿Cual es la razón principal por la cual usted no ha obtenido el seguro medico por medio de su patrón?

NO LEA LA LISTA – PERMITA SOLAMENTE UNA RESPUESTA

| | |
|----------|---|
| Muy caro | 1 |
|----------|---|

| | |
|-----------------------------|---|
| No Me Gusta el Plan | 2 |
| No he llegado a hacerlo | 3 |
| Espero obtener otro seguro | 4 |
| No quiero o necesito seguro | 5 |
| Lo estoy esperando ahora | 6 |
| Otro (especifique)_____ | 7 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B13 ¿Hay algunas otras razones por las cuales usted no ha obtenido seguro por medio de su patrón?
NO LEA LA LISTA – PERMITA RESPUESTAS MULTIPLES (pero no la respuesta dada en la B12)

| | |
|-----------------------------|----|
| Muy caro | 1 |
| No me gusta el plan | 2 |
| No he llegado a hacerlo | 3 |
| Espero obtener otro seguro | 4 |
| No quiero o necesito seguro | 5 |
| Estoy esperándolo ahora | 6 |
| Otra(especifique) | 7 |
| No hay otras razones | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

B14 ¿Cuanto, si es que algo, piensa usted que le costaría por mes el obtener seguro medico por medio de su patrón?

| | |
|-------------------|------------------|
| Nada | 0(PASE A LA B16) |
| Menos de \$50/mes | 1 |
| \$50 - \$100/mes | 2 |
| \$101 – 150/mes | 3 |
| Mas de \$150/mes | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B15 ¿Qué tan fácil o tan difícil seria para usted el conseguir el dinero necesario por mes para obtener un seguro para usted mismo?

| | |
|-----------------|---|
| Muy difícil | 1 |
| Difícil | 2 |
| Fácil | 3 |
| Muy fácil | 4 |
| No es aplicable | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B16 ¿Planea usted obtener seguro medico de su patrón cuando y si usted se hace elegible o si usted se da cuenta de es elegible?

| | |
|---------------------------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No llegare a ser elegible | 3 |

| | |
|-----------|---|
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B17PRE: PREGUNTE LA B17 SOLAMENTE SI LA A6>1, DE OTRA MANERA PASE A LA C1

B17 ¿Es usted elegible para obtener seguro médico ofrecido a través del patrón de otro adulto que viva en su casa?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA C1) |
| No Sé | 8(PASE A LA C1) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA C1) |

B18 ¿Cuál es la razón principal por la cual usted no ha comprado el seguro médico ofrecido a través del patrón de otro adulto que vive en su casa?

| | |
|-----------------------------|----|
| Muy Caro | 1 |
| No me gusta el plan | 2 |
| No he llegado a hacerlo | 3 |
| Espero obtener otro seguro | 4 |
| No quiero o necesito seguro | 5 |
| Lo estoy esperando ahora | 6 |
| No califico | 7 |
| Otro(especifique)_____ | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

B19 ¿Hay algunas otras razones por las cuales usted no ha obtenido el seguro que le fue ofrecido a través del patrón de otro adulto quien vive en su casa?

NO LEA LA LISTA – PERMITA RESPUESTAS MÚLTIPLES (pero no la respuesta dada en la B18)

| | |
|-----------------------------|----|
| Muy caro | 1 |
| No me gusta el plan | 2 |
| No he llegado a hacerlo | 3 |
| Espero obtener otro seguro | 4 |
| No quiero o necesito seguro | 5 |
| Lo estoy esperando ahora | 6 |
| No califico | 7 |
| Otro(especifique) | 8 |
| No hay otras razones | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

B20 ¿Cuanto, si es que algo, piensa usted que le costaría por mes el obtener seguro médico para usted mismo a través del patrón de otro adulto quien vive en su casa?

| | |
|-------------------|------------------|
| Nada | 0(PASE A LA B22) |
| Menos de \$50/mes | 1 |
| \$50 - \$100/mes | 2 |
| \$101 - \$150/mes | 3 |

| | |
|------------------|------------------|
| Mas de \$150/mes | 4 |
| No Sé | 8(PASE A LA B22) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA B22) |

B21 ¿Qué tan fácil o difícil sería para usted el conseguir los \$(ponga la respuesta de la B20)_____ por mes para obtener este seguro para usted mismo?

| | |
|--------------|---|
| Muy difícil | 1 |
| Difícil | 2 |
| Fácil | 3 |
| Muy fácil | 4 |
| No aplicable | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

B22 ¿Usted tiene la intención de obtener seguro medico a través del patrón de otro adulto quien vive en su casa cuando usted se haga elegible o se de cuenta de que es elegible?

| | |
|------------------|---|
| Si | 1 |
| No | 2 |
| No seré elegible | 3 |
| No Sé | 8 |
| Sé Rehusó | 9 |

EXPERIENCIAS CON SEGUROS MEDICOS

C1 ¿En el pasado ha tenido usted seguro medico?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA D1) |
| No Sé | 8(PASE A LA D1) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA D1) |

C2 ¿Durante su vida adulta, ha tenido usted seguro medico la mayor parte del tiempo, la mitad del tiempo, o menos de la mitad del tiempo?

| | |
|----------------------------------|---|
| Todo o la mayor parte del tiempo | 1 |
| Cerca de la mitad del tiempo | 2 |
| Menos de la mitad del tiempo | 3 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

C3 ¿Cuando fue la ultima vez que usted tuvo seguro medico para usted mismo?

| | |
|---------------------|---|
| Hace 6 –11 meses | 1 |
| Hace 1 – 1.9 años | 2 |
| Hace 2 – 2.9 años | 3 |
| Hace 3 – 4.9 años | 4 |
| Hace 5 – 9.9 años | 5 |
| Hace 10 – 19.9 años | 6 |

| | |
|--------------------|---|
| Hace 20 o más años | 7 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

C4 ¿Fue su último seguro médico a través de un patrón?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA C6) |
| No Sé | 8(PASE A LA C6) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA C6) |

C5 ¿Este era su patrón, el patrón de su esposo(a), el patrón de sus padres, o de quien?

| | |
|---------------------------|---|
| Su Patrón | 1 |
| El Patrón de su esposo(a) | 2 |
| El patrón de sus padres | 3 |
| Otro (especifique)_____ | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

C6 ¿Cuanto, si es que algo, tenía que pagar usted cada mes por esa cobertura?

| | |
|-------------------|---|
| Nada | 0 |
| Menos de \$50/mes | 1 |
| \$50 - \$100/mes | 2 |
| \$101 - \$150/mes | 3 |
| Más de \$150/mes | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

Comprando Seguro Médico

D1 ¿Ha tratado de comprar alguna vez seguro médico por sí mismo?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA D6) |
| No Sé | 8(PASE A LA D6) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA D6) |

D2 ¿Hace cuánto tiempo fue eso?

| | |
|---------------------|---|
| Hace 6 – 11 meses | 1 |
| Hace 1 – 1.9 años | 2 |
| Hace 2 – 2.9 años | 3 |
| Hace 3 – 4.9 años | 4 |
| Hace 5 – 9.9 años | 5 |
| Hace 10 – 19.9 años | 6 |
| Hace 20 o más años | 7 |

| | |
|-----------|---|
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D3 ¿Compro usted el seguro médico?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1(PASE A LA D5) |
| No | 2 |
| No Sé | 8(PASE A LA D6) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA D6) |

D4 ¿Por qué no compró usted ese plan? Cheque todas las que correspondan NO LAS LEA

| | |
|--|------------------|
| Muy caro | 1(PASE A LA D6) |
| No cubría a los otros | 2(PASE A LA D6) |
| Me rechazaron por razones médicas | 3(PASE A LA D6) |
| No me gustaba el plan | 4(PASE A LA D6) |
| Todavía estoy considerando comprar el plan | 5(PASE A LA D6) |
| No he recibido información todavía | 6(PASE A LA D6) |
| Obtuve seguro en otro lugar | 7(PASE A LA D6) |
| El plan era muy confuso | 8(PASE A LA D6) |
| El plan era muy difícil y consumía mucho tiempo el obtenerlo | 9(PASE A LA D6) |
| Otra(especifique)_____ | 10(PASE A LA D6) |
| No Sé | 98(PASE A LA D6) |
| Se Rehusó | 99(PASE A LA D6) |

D5 ¿Por qué no tiene todavía ese seguro médico? Cheque todas las que se correspondan NO LAS LEA

| | |
|--|----|
| Muy caro | 1 |
| No cubría a los otros | 2 |
| Obtuve seguro a través de mis patrones | 3 |
| No quería, necesitaba o usaba seguro | 4 |
| Me Cambie | 5 |
| Me divorcie | 6 |
| Cambie de trabajo | 7 |
| El plan era confuso | 8 |
| Otro | 9 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

D6 ¿Cuál piensa usted que sería el costo mensual por un plan de seguro médico básico que usted comprara para usted?

| | |
|---------------|---|
| Nada | 0 |
| Menos de \$50 | 1 |
| \$50 - \$100 | 2 |
| \$101 - \$150 | 3 |
| Más de \$150 | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D7 ¿Cuanto si es que algo, estaría usted dispuesto a pagar cada mes de su propio bolsillo por un plan de seguro medico que le proporcionara cobertura básica para las visitas al doctor, hospitalización, y los medicamentos prescritos para usted mismo?

| | |
|---------------|-----------------|
| Nada | 0(PASE A LA D9) |
| Menos de \$50 | 1 |
| \$50 - \$100 | 2 |
| \$101 - \$150 | 3 |
| Mas de \$150 | 4 |
| No Sé | 8(PASE A LA D9) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA D9) |

D8 ¿ Qué tan probable piensa usted que seria el que usted pudiese encontrar un seguro medico por \$XX(anote la cantidad de la D6) al mes? Diría usted que muy probable, probable, poco probable o muy poco probable.

| | |
|-------------------|---|
| Muy probable | 1 |
| Probable | 2 |
| Poco probable | 3 |
| Muy poco probable | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D9 ¿Usted alguna vez ha comprado personalmente

| | SI | NO | NO SÉ | SE REHUSO |
|--|----|----|-------|-----------|
| A. Seguro de vida? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. Seguro para el carro? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. Seguro para dueños de casa o para arrendador? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. Algún otro tipo de seguro? ¿Que tipo? | 1 | 2 | 8 | 9 |

D10 ¿Alguna vez ha decidido tomar un trabajo que NO ofrecía cobertura del cuidado de la salud por encima de un trabajo que SI ofrecía la cobertura del cuidado de la salud?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D11 ¿Por qué no tomo el trabajo que ofrecía seguro medico?(Conteste "Si" a todas las que correspondan) **SELCCIONE AL AZAR**

| | SI | NO | NO SÉ | SE REHUSO |
|---|----|----|-------|-----------|
| A. Fue por que pagaba menos? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. Fue por que era mas lejos o porque era más difícil de llegar a el? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. Fue por que a usted no le gustaba el trabajo? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. Había menos probabilidades de aumento de sueldo? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| E. No estaba disponible el trabajo? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| F. Era por que ofrecían menos o peores beneficios? | 1 | 2 | 8 | 9 |
| G. Algunas otras razones?(especifique) | 1 | 2 | 8 | 9 |

D12 Ahora voy a leer una lista de otros beneficios que los patrones ofrecen algunas veces. Por favor, póngalos en el orden de importancia que usted les da mientras esta buscando un trabajo o mientras decide aceptar una oferta de trabajo.
[ENTREVISTADOR: LEA LA LISTA COMO SEA NECESARIO]

- 1 Seguro de vida
- 2 Seguro dental
- 3 Ganancias compartidas/Bonos
- 4 Seguro medico
- 5 Plan de retiro/401K
- 8 No Sé
- 9 Se Rehusó

(D12- 1=1er Respuesta o No Se/Se Rehusó ¿PRIMER RESPUESTA SOLAMENTE?, D12- 2=2nda Respuesta, etc.)

D13 ¿Cual es la principal razón por la cual usted no compra seguro medico para si mismo?

NO LEA – Permita solamente UNA RESPUESTA

- Muy caro
- No lo necesito 2(PASE A LA D15PRE)
- Muy difícil y se pierde mucho tiempo para conseguirse 3(PASE A LA D15PRE)
- Esperando tener cobertura a través del patrón 4(PASE A LA D15PRE)
- Planeo conseguir un trabajo con beneficios de salud 5(PASE A LA D15PRE)
- Insatisfecho con los seguros médicos 6(PASE A LA D15PRE)
- Otro: (Especifique)_____ 7(PASE A LA D15PRE)
- No Sé 8(PASE A LA D15PRE)
- Se Rehusó 9(PASE A LA D15PRE)

D14 ¿Cual es una razón secundaria por la cual usted no compra seguro medico para si mismo?

NO LEA LA LISTA – PERMITA RESPUESTAS MULTIPLES (Pero no la respuesta dada en la D13)

- No lo necesito 1
- Muy difícil y se pierde mucho tiempo para conseguirse 2
- Esperando obtener cobertura a través del patrón 3
- Planeo conseguir un trabajo con beneficios de salud 4
- Insatisfecho con los seguros médicos 5
- Otra: (Especifique) 6
- No Sé 8
- Se Rehusó 9

D15PRE: SI LA B1=1, ENTONCES PREGUNTE D15; DE OTRA MANERA PASE A LA D16

D15 ¿Qué tan probable es que usted salga y compre seguro medico para si mismo – es muy probable algo probable, algo poco probable, o muy poco probable?

- Muy probable 1(PASE A LA D17)
- Algo probable 2(PASE A LA D17)
- Algo poco probable 3(PASE A LA D17)
- Muy poco probable 4(PASE A LA D17)
- No Sé 8(PASE A LA D17)
- Se Rehusó 9(PASE A LA D17)

D16 Suponiendo que usted no obtenga seguro medico a través de un patrón en un futuro cercano, ¿Qué tan probable seria que usted saliera y comprara un seguro medico para si mismo- es muy probable, algo probable, algo improbable o muy improbable?

| | |
|-----------------|---|
| Muy probable | 1 |
| Algo probable | 2 |
| Algo improbable | 3 |
| Muy improbable | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D17 Voy a leer una lista de razones que personas han dado para NO comprar seguro medico para si mismos. Mientras leo cada frase, por favor dígame si esta es una razón por la cual usted no ha comprado seguro medico. (LEA CADA PUNTO) ¿Es esa una razón?

SELECCIONE AL AZAR

| | | ¿ Razón? | | | |
|----|--|----------|----|-------|-----------|
| | | SI | NO | NO SÉ | SE REHUSO |
| A. | Tengo buena Salud | 1 | 2 | 8 | 9 |
| B. | Puedo obtener cuidado medico por menos de lo que tendría que pagar por un seguro medico. | 1 | 2 | 8 | 9 |
| C. | Pienso que no lo necesito | 1 | 2 | 8 | 9 |
| D. | No puedo pagar el costo mensual del seguro medico | 1 | 2 | 8 | 9 |
| E. | Estoy esperando hasta tener un patrón quien lo ofrezca | 1 | 2 | 8 | 9 |
| F. | Nunca he pensado mucho en comprar seguro medico para mi mismo | 1 | 2 | 8 | 9 |
| G. | Encontrar un buen seguro medico es muy difícil | 1 | 2 | 8 | 9 |

D18 Dado a su edad, a sus hábitos y a su salud en general, ¿Piensa usted que le seria muy fácil, fácil, difícil o muy difícil el conseguir seguro medico si usted aplicara para obtenerlo?

| | |
|-------------|---|
| Muy Difícil | 1 |
| Difícil | 2 |
| Fácil | 3 |
| Muy Fácil | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D19 Alguna vez ha tratado usted de conseguir seguro medico y fue rechazado por alguna condición medica?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

D20 Aquí hay algunas declaraciones que hacen las personas algunas veces, acerca del cuidado de la salud. Por favor escuche a cada una de estas cuidadosamente y dígame si usted esta Completamente de acuerdo, de acuerdo, completamente en desacuerdo, en desacuerdo.

SELECCIONE AL AZAR

| | | Completa mente de acuerdo | De acuer do | Completa mente en desacuerd o | En desacu erdo | No Sé | Se Reh uso |
|----|---|---------------------------------|-------------------|--|----------------------|----------|------------------|
| A. | Estoy cómodo yendo a los doctores y hospitales en mi comunidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| B. | No me preocupo por recibir atención medica apropiada si me enfermo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| C. | Recibir el cuidado de la salud a través de un seguro medico es muy complicado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| D. | Yo confío mucho en el tipo de cuidados que el seguro medico no cubre. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| E. | Me preocupa quedar arruinado financieramente por que no tengo seguro medico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| F. | Me preocupa el no recibir los exámenes preventivos adecuados por que no tengo seguro medico | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| G. | Me preocupa mucho el no tener seguro medico para los otros miembros de mi familia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| H. | No me preocupa el no tener seguro medico para mi mismo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| I. | No siempre recibo el cuidado medico que necesito por que no puedo pagar por este. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| J. | Las personas que no tienen seguro medico reciben cuidado medico y tratamiento apropiado mas fácilmente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| K. | El seguro medico tiene un alto rango en mi lista de prioridades en donde debo gastar mi dinero. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| L. | Ir a las clínicas publicas o gratuitas esta lo suficientemente bien conmigo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| M. | La mayor parte de las personas que conozco tienen seguro medico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| N. | Tengo mala salud. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| O. | No usaría tanto el seguro medico como para desquitar su costo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| P. | Yo pienso que no necesito | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |

| | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|
| | seguro medico en este punto de mi vida. | | | | | | |
| Q. | El seguro medico es un buen valor por el dinero. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |

PREGUNTAS DEL TDI

E1 ¿Alguna vez ha intentado usted enrolarse en el TexCare Medicaid?

- Sí 1
- No 2(PASE AL A E4PRE)
- No Sé 8(PASE A LA E4PRE)
- Se Rehusó 9(PASE A LA E4PRE)

E2 ¿Fue usted aceptado?

- Sí 1
- No 2(PASE A LA E4PRE)
- No Sé 8(PASE A LA E4PRE)
- Sé Rehusó 9(PASE A LA E4PRE)

E3 ¿Por qué no tiene todavía este seguro medico? Cheque todas las que correspondan

NO LEA

- Muy caro 1
- No cubría a los demás 2
- Obtuve seguro a través de mis patrones 3
- No quería, necesitaba o usaba seguro 4
- Me cambie 5
- Cambio la situación financiera y ya no era elegible 6
- Otra (especifique)_____ 7
- No Sé 8
- Se Rehusó 9

E3a ¿Antes de esta entrevista, había usted escuchado acerca del TexCare Medicaid?

- Sí 1
- No 2
- No Sé 8
- Se Rehusó 9

E4PRE: PREGUNTE LA E4 SOLAMENTE SI A6=1, DE OTRA MANERA PASE A LA E12

E4 ¿Tiene usted niños menores de los 19 años de edad que dependan de usted?

- Sí 1
- No 2(PASE A LA E12)
- No Sé 8(PASE A LA E12)
- Se Rehusó 9(PASE A LA E12)

E5 ¿Alguna vez a intentado enrolar a su niño(a) en el programa de Seguro medico para niños TexCare Partnership, también conocido como CHIP?

- Sí 1
- No 2(PASE A LA E9)

| | |
|-----------|-----------------|
| No Sé | 8(PASE A LA E9) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA E9) |

E6 ¿Fue aceptado(a) el/ella?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1 |
| No | 2(PASE A LA E9) |
| No Sé | 8(PASE A LA E9) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA E9) |

E7 ¿El/ella todavía tiene seguro médico a través de CHIP?

| | |
|-----------|-----------------|
| Sí | 1(PASE A LA E9) |
| No | 2 |
| No Sé | 8(PASE A LA E9) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA E9) |

E8 ¿Por qué ya no tiene este seguro médico? Marque todas las que correspondan NO LEA

| | |
|--|---|
| Muy Caro | 1 |
| No cubría a los demás | 2 |
| Obtuve seguro a través de mis patrones | 3 |
| No quería, necesitaba o usaba el seguro | 4 |
| La situación económica cambió y ya no era elegible | 5 |
| Otra (especifique)_____ | 6 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

E9 ¿Ha tratado alguna vez de obtener seguro médico para su niño(a) a través de la Corporación Niños Saludables (Healthy Kids Corporation)?

| | |
|-----------|---|
| Si | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

E10 ¿Fue el/ella aceptado(a)?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

E11 Kids? ¿Antes de esta encuesta, había escuchado usted del CHIP o del Texas Healthy Kids?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

E12 Aquí hay algunas sugerencias acerca de como mejorar la cobertura del seguro medico para los Texanos. Por favor escuche a cada una de estas cuidadosamente y después dígame si usted esta completamente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, completamente en desacuerdo.

SELECCIONE AL AZAR

| | | Completa mente de acuerdo | De acuer do | En desacu erdo | Completa mente de acuerdo | No Sé | Se Reh uso |
|---|--|---------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|----------|------------------|
| A | El Medicaid debería ser ampliado para que más niños y adultos pudieran ser elegibles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| B | Los planes de seguro medico para patrones pequeños deberían ser revisados para hacer la cobertura mas razonable. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| C | Obtener seguro medico debería ser un requisito para que los estudiantes de la Universidad pudieran enrolarse. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| D | El Plan de Seguro Medico para Niños debería ser ampliado para que mas niños y ciertos padres de bajos recursos pudieran ser incluidos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| E | Debería haber reducción de impuestos para los pequeños patrones quienes ofrezcan seguro a sus empleados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| F | El seguro medico debería ser requerido antes de que alguien pudiese sacar el registro de su automóvil. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| G | Un patrón debería ser capaz de ayudar a su empleado a pagar seguro medico cuando ese patrón decide no proveer el seguro medico como beneficio. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| H | El estado debería tomar medidas para asegurar buenas tarifas para el seguro medico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |

EL PRICIPAL ASALARIADO

F1PRE: PREGUNTE LA F1 SOLAMENTE SI LA A6=1, DE OTRA MANERA PASE A LA G1

F1 ¿Cuántas personas que son asalariadas hay en su casa?

| | |
|-----|---|
| Uno | 1 |
| Dos | 2 |

| | |
|------------|---|
| Tres o más | 3 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

F2 ¿Quién es el asalariado principal para esta casa? ¿Es usted o alguien más?

| | |
|-----------------|-----------------|
| El replicante | 1(PASE A LAG1) |
| Alguien más | 2 |
| Ambos por igual | 3(PASE A LA G1) |
| No Sé | 8(PASE A LA G1) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA G1) |

F3 ¿Cuál es la relación de esa persona con usted?

| | |
|--|---|
| Esposo(a) | 1 |
| Su pareja no casado(a) | 2 |
| Su Padre/Madre | 3 |
| Su Hijo(a) | 4 |
| Otro Pariente | 5 |
| Un adulto que no tiene relación alguna | 6 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

F4 ¿El principal asalariado actualmente: es su propio patrón, está empleado por alguien más o está desempleado?

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Es su propio patrón | 1(PASE A LA F8) |
| Empleado por alguien más | 2 |
| Desempleado | 3(PASE A LA F6) |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

F5 ¿Qué tipo de empleo mantiene el asalariado principal?

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Tiempo completo | 1(PASE A LA F8) |
| Medio tiempo | 2(PASE A LA F8) |
| Temporal | 3(PASE A LA F8) |
| De temporada | 4(PASE A LA F8) |
| Por contrato | 5(PASE A LA F8) |
| Otro (especifique) _____ | 6(PASE A LA F8) |
| No Sé | 8(PASE A LA F8) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA F8) |

F6 La última vez que el asalariado principal estuvo empleado ¿Cuál era su ocupación?

| | |
|--------------------------------------|----|
| Profesional, técnica, administrativa | 11 |
| Trabajo de oficina | 12 |
| Ventas | 13 |
| Trabajador especializado | 14 |
| Semicalificado | 15 |
| Trabajador de mantenimiento | 16 |

| | |
|-------------------------|----|
| Obrero | 96 |
| Otro (especifique)_____ | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

F7 Cuando el/la asalariado(a) principal estuvo empleado(a) la última vez, ¿En qué industria trabajaba el/ella?

| | |
|---|-------------------|
| Financiera/De seguros/Bienes Raíces | 11(PASE A LA F11) |
| Servicios Profesionales | 12(PASE A LA F11) |
| Servicios de Negocios | 13(PASE A LA F11) |
| Transporte/comunicaciones/utilidades | 14(PASE A LA F11) |
| Fabricación | 15(PASE A LA F11) |
| Construcción | 16(PASE A LA F11) |
| Educación/proveedor de servicios de guardería | 17(PASE A LA F11) |
| Comercio al por menor | 18(PASE A LA F11) |
| Entretenimiento/recreación | 19(PASE A LA F11) |
| Otro(especifique)_____ | 97(PASE A LA F11) |
| No Sé | 98(PASE A LA F11) |
| Se Rehusó | 99(PASE A LA F11) |

F8 ¿Cual es la ocupación del asalariado principal?

| | |
|--------------------------------------|----|
| Profesional, técnica, administrativa | 11 |
| De oficina | 12 |
| Ventas | 13 |
| Trabajador especializado | 14 |
| Semicalificado | 15 |
| Trabajador de mantenimiento | 16 |
| Obrero | 17 |
| Otro (especifique)_____ | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

F9 ¿En qué industria?

| | |
|--|----|
| Financiera/De seguros/Bienes Raíces | 11 |
| Servicios profesionales | 12 |
| Servicios de negocios | 13 |
| Transporte/comunicaciones/utilidades | 14 |
| Fabricación | 15 |
| Construcción | 16 |
| Educación/proveedor de cuidados de guardería | 17 |
| Comercio al por menor | 18 |
| Entretenimiento/recreación | 19 |
| Otro(especifique)_____ | 97 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

F10 ¿Aproximadamente cuantos empleados tiene su patrón o compañía?

| | |
|------------|---|
| Menos de 5 | 1 |
| 5 – 19 | 2 |
| 20 – 99 | 3 |

| | |
|-----------|---|
| 100 – 499 | 4 |
| 500 o más | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

F11 ¿Cual es el nivel de educación que ha completado el asalariado principal?

| | |
|---|---|
| El 8vo grado o menos | 1 |
| Algo de preparatoria pero no me gradúe | 2 |
| Graduado de la preparatoria o el equivalente(GED) | 3 |
| Algo de universidad | 4 |
| Completo un título de 2 años o la Escuela Técnica | 5 |
| Graduado de una universidad de 4 años | 6 |
| Un título de universidad de mas de 4 años | 7 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

DEMOGRÁFICOS

G1 En general ¿Como clasificaría su salud total ahora?

| | |
|-----------|---|
| Excelente | 1 |
| Muy buena | 2 |
| Buena | 3 |
| Regular | 4 |
| Mala | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G2 ¿Cual es el nivel educativo mas alto que usted ha completado?

| | |
|--|---|
| El 8vo grado o menos | 1 |
| Algo de preparatoria, pero no me gradúe | 2 |
| Graduado de la preparatoria o el equivalente (GED) | 3 |
| Algo de universidad | 4 |
| Complete un título de 2 años o la Escuela Técnica | 5 |
| Graduado de una universidad de 4 años | 6 |
| Un título de universidad de mas de 4 años | 7 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G3 ¿Es usted de origen o descendencia Hispana o Latina?

| | |
|---------------------------|---|
| Hispano(a) o Latino(a) | 1 |
| No Hispano(a) o Latino(a) | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G4 ¿Cual es su raza? Por favor marque una o más

| | |
|--|---|
| Blanco(a) | 1 |
| Negro(a) o Afroamericano(a) | 2 |
| Asiático(a) | 3 |
| Nativo de Hawaii u otra Isla del Pacifico | 4 |
| Indio Americano o Nativo de Alaska | 5 |
| Otro (No escriba a maquina Hispano/Latino) | 6 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G5 ¿Cual es su edad?

| | |
|-----------|---|
| 19 – 24 | 1 |
| 25 – 29 | 2 |
| 30 – 39 | 3 |
| 40 – 49 | 4 |
| 50+ | 5 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G6 ¿Nació usted en los Estados Unidos o en otro País?

| | |
|--|------------------|
| US(incluyendo Puerto Rico, Guam, Islas Vírgenes) | 1(PASE A LA G10) |
| Otro País | 2 |
| No Sé | 8(PASE A LA G9) |
| Se Rehusó | 9(PASE A LA G9) |

G7 ¿Donde nació usted?

| | |
|-----------------------------------|----|
| Canadá | 1 |
| México | 2 |
| Centroamérica o Sudamérica | 3 |
| Europa | 4 |
| Asia | 5 |
| Medio Oriente (incluyendo Egipto) | 6 |
| Africa | 7 |
| Australia o Islas del Pacifico | 8 |
| No Sé | 98 |
| Se Rehusó | 99 |

G8 ¿Actualmente es usted Ciudadano Americano?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G9 ¿Cuantos años ha vivido usted en los Estados Unidos?

| | |
|-----------------|---|
| Menos de 2 años | 1 |
|-----------------|---|

| | |
|---------------|---|
| 2 – 4 años | 2 |
| 5 – 6 años | 3 |
| 10 o más años | 4 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G10 ¿Habla usted algún otro idioma en casa aparte del Inglés?

| | |
|-----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

G11 ¿Que idiomas habla usted en casa? **NO LEA LA LISTA CHEQUE TODAS LAS QUE SE APLIQUEN.**

| | |
|--|---|
| Español | 1 |
| Chino | 2 |
| Japonés | 3 |
| Coreano | 4 |
| Vietnamita | 5 |
| Tagalo, (Filipino o Isleño del Pacífico) | 6 |
| Otro (especifique)_____ | 7 |
| No Sé | 8 |
| Se Rehusó | 9 |

¡Gracias, esto concluye la encuesta! Adiós.

SEXO [¡¡NO LEA!! POR FAVOR ANOTE EL SEXO DEL REPLICANTE]

1 Masculino
2 Femenino