****

**Gracias por contestar estas preguntas! Por favor entregre sus respuestas a XXX para recibir XXXX.**

**1. ¿Es este el primer evento Ver, probar y tratar al que asiste? Sí No**

**2. ¿Hubo algún momento en los últimos 12 meses en que necesitó ver a un médico pero no pudo porque**

**• No tenía seguro médico Sí No No recuerdo**

**• ¿No te lo podías permitir? Si No No recuerdo**

**• ¿No sabías a dónde ir? Si No No recuerdo**

**• ¿No pudo obtener una cita? Si No No recuerdo**

**• ¿No tuvo cuidado de niños? Si No No recuerdo**

**• ¿No tenía transporte? Si No No recuerdo**

**3. ¿Cuánto tiempo ha pasado desde la última vez que visitó a un médico para un chequeo de rutina?**

* **< 1 año;**
* **hace 1-2 años;**
* **hace 3-4 años;**
* **hace 5 o más años;**
* **No sé/No estoy segura’**

**4. ¿Tiene una persona o un grupo de médicos a los que visita para chequeos médicos?**

* **Sí**
* **No, no veo a nadie para chequeos médicos.**
* **No sé/ no estoy Segura**

**5. ¿Ver, probar y tratar le ayudó a sentirse más cómodo con la idea de ir al médico?**

**Sí, definitivamente / Un poco / No, en absoluto**

**6. ¿Ver, probar y tratar te ayudó a comprender por qué es importante hacerse una prueba de papanicolau?**

 **Sí, definitivamente / Un poco / No, en absoluto**

**7. ¿Ver, probar y tratar le ayudó a entender por qué es importante hacerse una mamografía de detección?**

**Sí, definitivamente / Un poco / No, en absoluto**

**8. ¿Le ayudó Ver, probar y tratar a comprender dónde puede acudir para recibir atención médica preventiva en el futuro?**

**Sí, definitivamente / Un poco / No, en absoluto**