



LAST MODIFIED: 2/8/25

INTRODUCTION	
This document contains the technical specifications for the 2025 Colorado Health Access Survey. It includes both the survey questions and the programming logic involved in the functioning of the web and phone instruments.	
Column Name	Description
Survey Order	Column should remain <i>hidden</i> . This column is ordered numerically to ensure, pending any sorting/filtering that alters order of spreadsheet, that variables can return to order of administration in programmed survey. Rows with skip logic are numbered to appear after prior variable and before variable row to which they apply.
Variable	Contains skip logic information pertinent to each variable along with each variable name.
Response Value	Contains label identifying the rows containing the variable question text along with the variable response values associated with response labels. (Eg, response value of 1 is associated with response label of "yes.")
English	Contains variable question text and corresponding variable response labels in English.
Spanish	Contains variable question text and corresponding variable response labels in Spanish.
Text Fill Guidance	
Variable text that alters based on predetermined aspects are identified with either (parentheses) or [brackets].	
These predetermined aspects include mode of survey, the identity of the TARGET selected, and aspects about the TARGET selected.	
For example:	
IF TARGET = RESPONDENT (S10=1) USE 2ND PERSON POINT OF VIEW; IF TARGET = OTHER HH MEMBER (S10=2) USE 3RD PERSON POINT OF VIEW	
	(eg, S13. [Have you/Has TARGET] ever served on active duty in the U.S. Armed Forces, military Reserves, or National Guard?
IF TARGET < 18 YEARS (TAGE<18 OR TAGE_C = 2 OR 4) USE 3RD PERSON POINT OF VIEW REFERENCING TARGET'S PARENT OR GUARDIAN	
	(eg, A9A. Still thinking about the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not fill a prescription for medicine [for you/ for TARGET] because of cost?
IF MODE IS BY PHONE/CATI (MODE_JS = 1) USE 1ST PERSON POINT OF VIEW WORDING AND PROMPTS ARE DISPLAYED ON SCREEN FOR INTERVIEWER TO READ AS PROGRAMMED; IF MODE IS BY WEB/CAWI (MODE_JS=0) USE ALTERNATE WORDING AND DISPLAY TEXT ON SCREEN AS PROMPTED	
	(eg, A(BD. (CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems.)

Other CATI Protocol	
CATI specific text does not display on screen during CAWI, and vice versa. This includes text in all CAPS, in red, or preceded with "CATI."	
Text in all red or in all CAPS is not read out loud during the CATI administration by the interviewer unless a recommended probe would be appropriate.	
If there are 5 or fewer response options, interviewer will read all response options to respondent. If more than 5, interviewer will not read unless prompted to or appropriate.	



Variable	Response Value	English	Spanish
CAWI LANDING PAGE		Welcome to the Colorado Health Access Survey Thank you for agreeing to participate in the 2025 Colorado Health Access Survey, conducted by NORC at the University of Chicago on behalf of the Colorado Health Institute. Click here for more information about the Colorado Health Institute. As the letter you received in the mail explains, this survey is part of a study about health care, insurance, and other factors that influence health and well-being in Colorado. You will need the materials we mailed to you to start the survey. Please enter the 7-digit Secure Access Code found on the materials we mailed you:	Bienvenido a la Encuesta sobre el Acceso a la Salud en Colorado Gracias por aceptar participar en la Encuesta sobre el Acceso a la Salud en Colorado de 2025, realizada por NORC en la Universidad de Chicago en nombre del Instituto de Salud de Colorado. Haga clic aquí para obtener más información sobre el Instituto de Salud de Colorado. Como se explica en el folleto que recibió por correo, esta encuesta es parte de un estudio sobre la atención médica, seguros, y otros factores que influyen en la salud y el bienestar en Colorado. Necesitará los materiales que le enviamos para comenzar la encuesta. Ingrese el código de acceso seguro de 7 dígitos que encontrará en los materiales que le enviamos:
INSTRUCTIONS TEXT		Please move through the survey and answer EACH question by selecting the item or category that best describes your response. If you are unable to answer or want to skip a particular question, you may select "NEXT" to advance to the next question. To select responses in questions with buttons, click on the button beside your response. If a question asks for a text response, click on the box and begin typing. On the bottom of each page, there are buttons to help move you through the survey: Click the "NEXT" button to advance to the next question. Click the "PREVIOUS" button to go back to an earlier question. Please DO NOT use your browser's navigation buttons or menus while taking the survey.	Avance en la encuesta y conteste TODAS las preguntas seleccionando la opción o categoría que más se ajuste a su respuesta. Si no puede responder o desea omitir una pregunta en particular, puede seleccionar "SIGUIENTE" para pasar a la siguiente pregunta. Para responder a las preguntas con botones, haga clic en el botón que está al lado de la respuesta que desea dar. Cuando sea necesario escribir su respuesta, primero haga clic en el cuadro de texto y luego comience a escribir. En la parte inferior de cada pantalla, encontrará botones que le ayudarán a navegar en la encuesta: Para avanzar hasta la próxima pregunta, haga clic en el botón "SIGUIENTE". Para retroceder a la pregunta anterior, haga clic en el botón "ANTERIOR". Por favor, NO utilice los botones ni los menúsde su navegador mientras esté contestando la encuesta.
	01	CONTINUE	CONTINUE
MODE=CATI AND CAWI			
CONSENT1 QUESTION		The information you provide will be treated as confidential and used solely for research purposes. To minimize risks to confidentiality, access to the study data will be limited to study personnel and researchers legally bound to security and privacy restrictions. This research is covered by a Certificate of Confidentiality from the National Institutes of Health. Your identifiable information may be used for future research and cannot be shared with anyone not connected with this research except if a federal, state, or local law requires disclosure (e.g., abuse or neglect). This also protects your private information from all legal proceedings. If results of this study are published or presented, individual names and other personally identifiable information will not be used. If you have questions about the study, I can provide you with phone numbers as additional resources.< READ AS NECESSARY: To speak with someone about this survey, please call NORC at the University of Chicago at 1-877-267-7915. For questions about your rights as a survey participant, please call the NORC Institutional Review Board Manager toll-free at 1-866-309-0542.	La información que usted proporcione será tratada de manera confidencial y se utilizará únicamente para fines de investigación. Para minimizar los riesgos para la confidencialidad, el acceso a los datos del estudio estará limitado al personal del estudio y a los investigadores, legalmente sujetos a restricciones de seguridad y privacidad. Esta investigación está cubierta por un Certificado de confidencialidad de los Institutos Nacionales de Salud. Es posible que su información de identificación personal se use para investigaciones futuras, pero no podrá compartirse con ninguna persona ajena a esta investigación, excepto si una ley federal, estatal o local requiere su divulgación (por ejemplo, abuso o negligencia). Esto también protege su información privada de todos los procedimientos legales. Si se publican o presentan los resultados de este estudio, no se utilizarán nombres individuales ni otra información de identificación personal. Si usted tiene preguntas sobre el estudio, puedo darle números de teléfono al final de la encuesta. READ AS NECESSARY: Para hablar con alguien sobre esta encuesta, comuníquese con NORC en la Universidad de Chicago al 1-877-267-7915. Para resolver sus inquietudes sobre sus derechos como participante del estudio, comuníquese con la Junta de Revisión Institucional de NORC en la Universidad de Chicago al 1-866-309-0542.
	01	Continue	CONTINUE
	02	I do not wish to continue	No deseo continuar
		CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
SCREENER QUESTIONS AND HOUSEHOLD ROSTER			
CONSENT1=01			
WSC1 QUESTION TEXT		Are you completing the survey for...? ADDRESS1 ADDRESS2	¿Está respondiendo la encuesta para...? ADDRESS1 ADDRESS2
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC1=01			
WSC2 QUESTION TEXT		Do YOU live or stay at this address? [P_ADD1] [P_ADD2] Select "Yes" if you... Usually live or stay at this address OR have no other permanent place to live or stay and currently live or stay at this address, even for a short time. Please also select "Yes" if the address listed above is a PO Box that belongs to you AND your physical address of residence is in the state of Colorado.	¿USTED vive o se hospeda en esta dirección? [P_ADD1] [P_ADD2] Seleccione "Sí" si usted... Generalmente vive o se hospeda en esta dirección, O No tiene otro lugar permanente donde vivir u hospedarse y actualmente vive o se hospeda en esta dirección, aunque sea por un corto tiempo. Por favor elige "Sí" si la dirección anterior es un PO Box el cual le pertenece a usted Y su dirección física está en el estado de Colorado.
	01	Yes	Sí

	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC2=01			
WSC2B QUESTION TEXT		Is this address your main residence, a second home or a vacation home?	¿Esta es su residencia principal, su segundo hogar o una casa de vacaciones?
	01	Main residence	Residencia principal
	02	Second home	Segunda casa
	03	Vacation home	Casa de vacaciones
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC2B=01 OR MODE=CAWI			
SA2B QUESTION TEXT		What is your age (as of your last birthday)? IF NEEDED: I understand your reluctance to give your age, but this information is totally confidential. It is very important that we gather this information accurately to help improve health insurance coverage for Colorado families.	¿Cuántos años (cumplidos) tiene? IF NEEDED: Entiendo que no desee decirme su edad, pero esta información es totalmente confidencial. Es muy importante que registremos este dato con exactitud para ayudar a mejorar la cobertura de seguro médico de las familias de Colorado.
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
SA2B=998 OR SA2B=999 OR MODE=CAWI			
WSC3 QUESTION TEXT		Are you at least 18 years old?	¿Tiene usted 18 años de edad como mínimo?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC2=02			
WSC4 QUESTION TEXT		Does ANYONE live or stay at [P_ADD1] [P_ADD2]? Select "Yes" if ANYONE... Usually lives or stays at this address OR has no other permanent place to live or stay and currently lives or stays at this address, even for a short time.	¿ALGUIEN vive o se hospeda en [P_ADD1] [P_ADD2]? Seleccione "Sí" si ALGUIEN... Generalmente vive o se hospeda en esta dirección, O No tiene otro lugar permanente donde vivir u hospedarse y actualmente vive o se hospeda en esta dirección, aunque sea por un corto tiempo.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC4=02			
WSC5 QUESTION TEXT		Is this address a residential address, a business address, or both? [P_ADD1] [P_ADD2]	¿Es esta una dirección residencial, de negocios, o ambas? [P_ADD1] [P_ADD2]
	01	Residential	Residencial
	02	Business	Negocios
	03	Both Residential and Business	Ambas, residencial y de negocios
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
WSC3=1 OR SA2B>=18			
S2 QUESTION TEXT		(CATI ONLY: I'd like to begin by asking/ CAWI: Next are) some questions about health insurance coverage for people in your household. Can you answer questions about health insurance and health care for all people living in this household?	(CATI ONLY: Me gustaría comenzar haciéndole/ CAWI: A continuación, se encuentran) algunas preguntas sobre la cobertura de seguro médico que tienen las personas de su unidad familiar. ¿Puede contestarme las preguntas sobre el seguro médico y el cuidado de la salud de todas las personas que viven en este hogar?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S2=2, 77, 98, 99			
S3 QUESTION TEXT		Is another adult available who could answer questions about health insurance and health care for all people in the household?	¿Hay alguna otra persona adulta que pueda contestar las preguntas sobre el seguro médico y el cuidado de la salud de todas las personas que forman parte de su unidad familiar?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	Don't know	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

WSC3=02,77,98,99 OR WSC4=01 OR (MODE=CATI AND (SA2B < 18 OR SA2B=999)) OR S3=1			
IDENTIFY_ADULT1 QUESTION TEXT		Please follow the instructions provided in the materials we mailed and give these materials to an adult who lives or stays at [P_ADD1] [P_ADD2]. Thank you.	Siga las instrucciones que se encuentran en los materiales que le enviamos y entréguele estos materiales a un adulto que viva o se hospede en [P_ADD1] [P_ADD2]. Gracias.
	01	Continue	Continue
S2=1			
S4 QUESTION TEXT		How many people currently live or stay here in your household? This should include yourself. Please include anyone temporarily away for school or the armed services. Include in this number, children, foster children, roommates, housemates not related to you, college students living away while attending college, and members of the armed forces or National Guard who typically live in your household but are deployed temporarily. Do not include people who live or stay at another place most of the time, people in a correctional facility, nursing home, or residential facility, or active duty military members stationed elsewhere or serving a lengthy deployment.	¿Cuántas personas viven o están alojadas actualmente en tu hogar? Esto debería incluirlo/a a usted. Incluya a las personas que estén temporalmente fuera estudiando o prestando servicio militar. Incluya también en el total a los niños, niños en acogida, inquilinos o personas con las que comparta la vivienda, aunque no estén emparentadas con usted, así como a los estudiantes que vivan fuera mientras van a la universidad y los miembros de la Guardia Nacional que estén movilizados y que normalmente vivan en su casa. No incluya a las personas que vivan o se alojen en otro lugar la mayor parte del tiempo, así como tampoco a las que se encuentren en una institución correccional, hogar de ancianos o residencia, ni las que sean miembros regulares de las Fuerzas Armadas y vivan en otro lugar.
	01	1	1
	02	2	2
	03	3	3
	04	4	4
	05	5	5
	06	6	6
	07	7	7
	08	8	8
	09	9	9
	10	10 or more people	10 o más personas
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S4A QUESTION TEXT		How many of the people in your household are age ... 64 or younger?	¿Cuántas personas de su hogar tienen 64 años o menos?
	44	0	0
	01	1	1
	02	2	2
	03	3	3
	04	4	4
	05	5	5
	06	6	6
	07	7	7
	08	8	8
	09	9	9
	10	10 or more people	10 o más personas
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S4=02,03,04,05,06,07,08,09,10			
RANDOM QUESTION TEXT		(CATI: I/CAWI: We) need some general information about the people in this household so that one person can be picked at random to answer questions about their access to health insurance and health care services.	(CATI: Necesito/CAWI: Necesitamos) información general sobre las personas que viven en su hogar, para que una persona pueda ser elegida al azar para responder preguntas sobre su acceso al seguro médico y a los servicios de médico.
	01	CONTINUE	CONTINUE
IF S4>1 LOOP S6 TO S9 SERIES FOR EACH HH MEMBER TO CREATE HOUSEHOLD ROSTER WHERE S6_1 = RESPONDENT, S6_2 = 1ST HH MEMBER, ETC. WHERE S6_1 RANGE ALLOWED = 18-110;OTHERWISE 1-110			
S6 QUESTION TEXT		Starting with yourself, what is your age (as of your last birthday)? [You mentioned [S4] people currently live or stay at your household. What's the next person's age?] IF NECESSARY: Reluctance to give other household members' ages is understandable, but this information is totally confidential. It is very important that we gather this information accurately to help improve health insurance coverage for Colorado families.	Comenzando por usted, ¿cuántos años (cumplidos) tiene? [Mencionó que actualmente viven o se están quedando en su casa [S4] personas. ¿Qué edad tiene la siguiente persona?] IF NECESSARY: Su reticencia a proporcionar su edad es comprensible, pero esta información es totalmente confidencial. Es muy importante que registremos este dato con exactitud para ayudar a mejorar el cuidado de la salud y la cobertura de seguro médico de las familias de Colorado.
	444	Less than 1 year old	Menos de un año
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

S6=777,998,999 LOOPS AS NEEDED S6A_1 - 10			
S6A1 QUESTION TEXT		[CATI: Could you please tell me if you are...?] [WEB: Are you...?] [Could you please tell me if they are...?]	[CATI: ¿Podría decirme si es usted...?] [WEB: ¿Es usted...?] [¿Podría decirme si esta persona es...?]
	01	Less than 18 years of age	Menor de 18 años de edad
	02	18 years of age or older	Mayor de 18 años de edad
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S6A1 LOGIC		Set value of minimum of S6 as 18 for 1st row, 1 for others	
S6 < 18 OR S6A1 = 1, 77, 98, 99			
S6A QUESTION TEXT		Is there someone available who is 18 or older?	¿Hay alguna otra persona disponible, que sea mayor de 18 años?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S6 > 17 OR S6A1 = 2			
S7A2 QUESTION TEXT		What sex were you assigned at birth, on your original birth certificate?	¿Qué sexo le asignaron al nacer, en su acta de nacimiento original?
	01	Female	Mujer
	02	Male	Hombre
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: PREFER NOT TO ANSWER/ CAWI: Prefer not to answer	CATI ONLY: PREFIERO NO RESPONDER/ CAWI: Prefiero no responder
S7A3 QUESTION TEXT		What is your current gender?	¿Cuál es su género actual? (Seleccione uno)
	01	Female	Mujer
	02	Male	Hombre
	03	Transgender	Transgénero
	04	I use a different term (Please specify:)	Yo uso otro término (Por favor especifique:)
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: PREFER NOT TO ANSWER/ CAWI: Prefer not to answer	CATI ONLY: PREFIERO NO RESPONDER/ CAWI: Prefiero no responder
(PROGRAMMING NOTE: RECODED from S7A1) IF S4>1 LOOP AS NEEDED S7a - j			
S7A QUESTION TEXT		What is this [child's/person's] current gender?	¿Cuál es el género actual de [este niño/esta persona]?
	01	Female	Mujer
	02	Male	Hombre
	03	Transgender	Transgénero
	04	[Child/person] uses a different term	[Niño/Persona] usa otro término
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: PREFER NOT TO ANSWER/ CAWI: Prefer not to answer	CATI ONLY: PREFIERO NO RESPONDER/ CAWI: Prefiero no responder
IF S4>1 LOOP AS NEEDED S8_1 - 10			
S8 QUESTION TEXT		What is this [child's/person's] relationship to you? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY. RESPONDENT CAN PROVIDE UP TO ONE PARTNER AND FOUR PARENTS, GUARDIAN AND WARD SHOULD BE CODED BEFORE ANY OTHER RELATIONSHIP EXCEPT PARENT OR STEPPARENT OR CHILD/STEPCHILD/FOSTER CHILD, SO A GRANDPARENT AND GUARDIAN SHOULD BE CODED AS GUARDIAN INTERVIEWER IF RESPONDENT REFUSES RELATIONSHIP: I understand your reluctance to give your relationship to other members of your household, but this information is totally confidential. It is very important that we gather this information accurately to help improve health insurance coverage for Colorado families.	¿Qué parentesco o relación tiene esta persona con usted? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY. RESPONDENT CAN PROVIDE UP TO ONE PARTNER AND FOUR PARENTS, GUARDIAN AND WARD SHOULD BE CODED BEFORE ANY OTHER RELATIONSHIP EXCEPT PARENT OR STEPPARENT OR CHILD/STEPCHILD/FOSTER CHILD, SO A GRANDPARENT AND GUARDIAN SHOULD BE CODED AS GUARDIAN INTERVIEWER IF RESPONDENT REFUSES RELATIONSHIP: Entiendo que no desee decirme qué relación tiene con los demás miembros de su unidad familiar, pero le recuerdo que esta información es completamente confidencial.Es muy importante que registremos este dato con exactitud para ayudar a mejorar la cobertura de seguro médico de las familias de Colorado.
	01	Spouse (someone you're married to such as a partner, wife, or husband)	Cónyuge (alguien con quien Ud. está casado/a, como su pareja, esposa o esposo)
	02	Unmarried partner, living together	Pareja no casada, conviviendo
	03	Child / stepchild / foster child / ward	Hijo / hijastro / hijo adoptivo o acogida / custodio
	04	Parent / Stepparent / foster parent / guardian	Padre / Padrastro / padre adoptivo o acogida / guardián
	05	Sibling / Stepsibling / Stepsister / Stepbrother / Foster sister / Foster brother / Foster sibling	Hermano/a; Hermanastro/a; Hermano/a de crianza; Hermano/a de acogida
	06	Grandparent / Step-grandparent	Abuelo / Abuela/ Abuelastro / Abuelastra
	07	Grandchild / Step-grandchild	Nieto/a; Nieto/a-Político/a
	08	Son-in-law / Daughter-in-law / Spouse or partner of your adult child	Yerno / Nuera / Cónyuge o pareja de su hijo adulto
	09	Father-in-law / Mother-in-law / Parent of your spouse or partner	Suegro / Suegra / Padre de su cónyuge o pareja
	10	Other relative	Otro familiar
	11	Employer	Empleador
	12	Employee (maid, nanny, au pair, housekeeper, etc.)	Empleado o empleada (asistente doméstica, niñera, au pair, ama de llaves, etc.)
	13	Professional caregiver (nurse, aide, etc.)	Cuidador profesional (enfermero o enfermera, asistente, etc.)

	14	Other non-relative	Otra persona que no es un familiar
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
PROGRAMMING NOTE: DISPLAY EACH HH MEMBER AND RESPONSES IN SEPARATE ROW 1-10			
ROSTER_CHECK QUESTION TEXT		(CATI ONLY: I'd/CAWI: We'd) like to confirm the information you just provided about members of your household. Is the following correct? [Household roster information displayed] You, [S7A3_GENDER.Row(1)], aged [S6_AGE.Row(1)] [S8_RELATE.Row(2)], [S7A_GENDER.Row(2)], aged [S6_AGE.Row(2)] [S8_RELATE.Row(3)], [S7A_GENDER.Row(3)], aged [S6_AGE.Row(3)]...	(CATI ONLY: Me/CAWI: Nos) gustaría confirmar la información que acaba de proporcionar acerca de los miembros de su hogar. ¿Es correcto lo que se encuentra a continuación? [Household roster information displayed] Usted, [S7A3_GENDER.Row(1)], aged [S6_AGE.Row(1)] [S8_RELATE.Row(2)], [S7A_GENDER.Row(2)], de [S6_AGE.Row(2)] [S8_RELATE.Row(3)], [S7A_GENDER.Row(3)], de [S6_AGE.Row(3)]...
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
IF ROSTER_CHECK=2 LOOP THROUGH EACH HH MEMBER			
PROGRAMMING NOTE: INTERNAL VARIABLE TO DETERMINE AGE OF RANDOM TARGET SELECTION			
und18_5050 QUESTION TEXT		1=Select an UNDER 18 person 2=Select an OVER 18 person If VAL_UND18=0, no one under 18, then set UND18_5050 to 2 (over 18) If VAL_UND18=1, someone under 18, then roll a value of 1 or 2 randomly to pick someone under or over 18.	1=Select an UNDER 18 person 2=Select an OVER 18 person If VAL_UND18=0, no one under 18, then set UND18_5050 to 2 (over 18) If VAL_UND18=1, someone under 18, then roll a value of 1 or 2 randomly to pick someone under or over 18.
	1	UNDER 18	UNDER 18
	2	OVER 18	OVER 18
SELECT TARGET AND CREATE NEW VARIABLE			
TARGET		STORES NUMERIC VALUE OF TARGET RANDOMLY ROLLED 1-10	
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TAGE		SET TAGE EQUAL TO THE TARGETS S6 AGE	
	222	Under 18	
	333	Over 18	
	444	less than 1 year	
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TAGE_C		SET TAGE_C BASED ON TAGE AND TARGET'S S6A	
	01	[TAGE]	
	02	Under 18	
	03	Over 18	
	04	less than 1 year	
	09	REFUSED	
S10 QUESTION TEXT		IF S4>1 OR =10 [CATI: I will be asking/ WEB: Next are] some specific insurance coverage questions about one randomly chosen person from your household. For those questions (you/TARGET) (have/has) been selected. IF S4=1: [CATI: I will be asking / WEB: Next are] some specific questions about your insurance coverage)	IF S4>1 OR=10 [CATI: Le haré/ WEB: A continuación, se encuentran algunas preguntas específicas sobre la cobertura de seguro médico acerca de una persona de su hogar seleccionada al azar. Para aquellas preguntas que (usted/TARGET) haya sido seleccionado. IF S4>1: [CATI: Le preguntaré / WEB: A continuación, se encuentran] algunas preguntas específicas sobre la cobertura de seguro médico)
	01	RESPONDENT SELECTED	RESPONDENT SELECTED
	02	TARGET IN HH SELECTED	TARGET IN HH SELECTED
S10A QUESTION TEXT		What is your first name or initials? /What is the first name or initials of the person [CATI: I] selected?	¿Puede darme el nombre o las iniciales de la persona seleccionada?
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
S4>2 LOOP AS NEEDED S12B - J FOR ALL HH MEMBERS EXCEPT RESPONDENT AND TARGET			

S12B - J QUESTION TEXT		It would be helpful to know the relationship between the other members of your household and [TARGET]. What is the relationship of [HH MEMBER] to [TARGET]? Spouse (someone you're married to such as a partner, wife, or husband) Unmarried partner, living together Child / stepchild / foster child / ward Parent / Stepparent / foster parent / guardian Sibling / Stepsister / Stepbrother / Stepsibling / Foster sister / Foster brother / Foster sibling Grandparent / Step-grandparent Grandchild / Step-grandchild Son-in-law / Daughter-in-law / Spouse or partner of your adult child Father-in-law / Mother-in-law / Parent of your spouse or partner Other relative Employer Employee (maid, nanny, au pair, housekeeper, etc.) Professional caregiver (nurse, aide, etc.) Other non-relative CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW WEB SKIP CATI ONLY: REFUSED	¿Qué relación hay entre [HH MEMBER] con [TARGET]? Cónyuge (alguien con quien Ud. está casado/a, como su pareja, esposa o esposo) Pareja no casada, conviviendo Hijo / hijastro / hijo adoptivo o acogida / custodio Padre / Padrastro / padre adoptivo o acogida / guardián Hermano/a; Hermanastro/a; Hermano/a de crianza; Hermano/a de acogida Abuelo / Abuela/ Abuelastro / Abuelastra Nieto/a; Nieto/a-Político/a Yerno / Nuera / Cónyuge o pareja de su hijo adulto Suegro / Suegra / Padre de su cónyuge o pareja Otro familiar Empleador Empleado o empleada (asistente doméstica, niñera, au pair, ama de llaves, etc.) Cuidador profesional (enfermero o enfermera, asistente, etc.) Otra persona que no es un familiar CAWI: No sabe/CATI: NO SABE WEB SKIP CATI ONLY: SE REHUSÓ
PROGRAMMING NOTE: DISPLAY EACH HH MEMBER AND RESPONSES IN SEPARATE ROW 2-10			
ROSTER_CHECK_2 QUESTION TEXT		CATI ONLY: (I'd) CAWI: (We'd) like to confirm the information you just provided about the relationship of the members of your household to [TARGET]. Is the following correct? [Household roster information displayed] [S8_RELATE.Row(2)], [S7A_GENDER.Row(2)], aged [S6_AGE.Row(2)] is [TARGET]'s [S12B_RELATE.Row(2)] [S8_RELATE.Row(3)], [S7A_GENDER.Row(3)], aged [S6_AGE.Row(3)] is [TARGET]'s [S12B_RELATE.Row(3)]...	CATI ONLY: (Me) CAWI: (Nos) gustaría confirmar la información que acaba de proporcionar acerca de la relación que tienen los miembros de su hogar con [TARGET]. ¿Es correcto lo que se encuentra a continuación? [Household roster information displayed] [Household roster information displayed] [S8_RELATE.Row(2)], [S7A_GENDER.Row(2)], de [S6_AGE.Row(2)] es [S12B_RELATE.Row(2)] de [TARGET] [S8_RELATE.Row(3)], [S7A_GENDER.Row(3)], de [S6_AGE.Row(3)] es [S12B_RELATE.Row(3)] de [TARGET] ...
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	DON'T KNOW	DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
IF ROSTER_CHECK_2=2 LOOP THROUGH EACH HH MEMBER TAGE < 18 OR TAGE=222 OR TAGE=444			
GUARDA QUESTION TEXT		Are any members of your household the legal guardian or caretaker of [TARGET]? Yes No CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW WEB SKIP CATI ONLY: REFUSED	¿Alguno de los integrantes de su hogar es el tutor legal o el cuidador de [TARGET]? Sí No CAWI: No sabe/CATI: NO SABE WEB SKIP CATI ONLY: SE REHUSÓ
GUARDB QUESTION TEXT		Which household member (or members) is [TARGET]'s legal guardian or caretaker? Myself My [F_RELATE2.Row(2)], [F_GENDER.Row(2)], aged [F_AGE_3.Row(2)] My [F_RELATE2.Row(3)], [F_GENDER.Row(3)], aged [F_AGE_3.Row(3)] My [F_RELATE2.Row(4)], [F_GENDER.Row(4)], aged [F_AGE_3.Row(4)] My [F_RELATE2.Row(5)], [F_GENDER.Row(5)], aged [F_AGE_3.Row(5)] My [F_RELATE2.Row(6)], [F_GENDER.Row(6)], aged [F_AGE_3.Row(6)] My [F_RELATE2.Row(7)], [F_GENDER.Row(7)], aged [F_AGE_3.Row(7)] My [F_RELATE2.Row(8)], [F_GENDER.Row(8)], aged [F_AGE_3.Row(8)] My [F_RELATE2.Row(9)], [F_GENDER.Row(9)], aged [F_AGE_3.Row(9)] My [F_RELATE2.Row(10)], [F_GENDER.Row(10)], aged [F_AGE_3.Row(10)] Other: Not in Household CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW WEB SKIP CATI ONLY: REFUSED	¿Cuál es o cuáles son los integrantes de su hogar que son los tutores legales o cuidadores de [TARGET]? Encuestado Mi [F_RELATE2.Row(2)], [F_GENDER.Row(2)], de [F_AGE_3_SP.Row(2)] Mi [F_RELATE2.Row(3)], [F_GENDER.Row(3)], de [F_AGE_3_SP.Row(3)] Mi [F_RELATE2.Row(4)], [F_GENDER.Row(4)], de [F_AGE_3_SP.Row(4)] Mi [F_RELATE2.Row(5)], [F_GENDER.Row(5)], de [F_AGE_3_SP.Row(5)] Mi [F_RELATE2.Row(6)], [F_GENDER.Row(6)], de [F_AGE_3_SP.Row(6)] Mi [F_RELATE2.Row(7)], [F_GENDER.Row(7)], de [F_AGE_3_SP.Row(7)] Mi [F_RELATE2.Row(8)], [F_GENDER.Row(8)], de [F_AGE_3_SP.Row(8)] Mi [F_RELATE2.Row(9)], [F_GENDER.Row(9)], de [F_AGE_3_SP.Row(9)] Mi [F_RELATE2.Row(10)], [F_GENDER.Row(10)], de [F_AGE_3_SP.Row(10)] Other: Not in Household CAWI: No sabe/CATI: NO SABE WEB SKIP CATI ONLY: SE REHUSÓ
CREATE FLAG			
CHILDUNDER15		CREATE FLAG TARGET HAS NO CHILD UNDER 15 TARGET HAS CHILD UNDER 15	
CREATE FLAG			
CHILDUNDER18		CREATE FLAG TARGET HAS NO CHILD UNDER 18	

	01	TARGET HAS CHILD UNDER 18	
HEALTH INSURANCE			
H1H QUESTION TEXT		CATI ONLY: (I am going to read you a list of different types of health insurance coverage. Please tell me if [you/TARGET] [are/is] currently covered by any of the following types of insurance. Please do not include any health insurance plans that cover only ONE type of service, like plans for dental care or prescription drugs. [Are/Is] [you/TARGET] currently covered by Medicaid, also known as Health First Colorado? (PROBE: This is a Colorado program for low-income individuals and people with disabilities.) IF RESPONDENT ASKS TO SKIP THROUGH INSURANCE QUESTIONS, SAY:(I'm sorry, but I have to read all of the insurance categories) CAWI ONLY: (Next is a list of different types of health insurance coverage.) [Are/Is] [you/TARGET] currently covered by Medicaid, also known as Health First Colorado? This is a Colorado program for low-income individuals and people with disabilities. Please do not include any health insurance plans that cover only ONE type of service, like plans for dental care or prescription drugs.	CATI ONLY: (Ahora voy a leerle una lista de distintos tipos de cobertura de seguro médico. Dígame si [usted/el PARTICIPANTE OBJETIVO] actualmente tiene alguno de los siguientes tipos de seguro. No incluya en su respuesta los planes de seguro médico que cubren solamente UN tipo de servicio, como por ejemplo los planes de atención dental o de medicamentos recetados. ¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Medicaid, también conocido como Health First Colorado? (PROBE: Este es un programa de Colorado para individuos de bajos ingresos y personas con discapacidades.) IF RESPONDENT ASKS TO SKIP THROUGH INSURANCE QUESTIONS, SAY:(Perdone, pero tengo que leer todas las categorías de seguro). CAWI ONLY: (A continuación, encontrará una lista de diferentes tipos de cobertura de seguro médico.) ¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Medicaid, también conocido como Health First Colorado? Este es un programa de Colorado para individuos de bajos ingresos y personas con discapacidades. No incluya en su respuesta los planes de seguro médico que cubran solamente UN tipo de servicio, como por ejemplo los planes de atención dental o de medicamentos recetados.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
H1B QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET]currently covered by health insurance through [your/TARGET's] work or union? PROBE:This insurance could be through a current employer, COBRA, through a former employer or a retiree benefit.	¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Seguro médico contratado a través (de su empleo o sindicato / del empleo o sindicato de TARGET)? PROBE: Este seguro podría ser a través de su empleador actual, la ley COBRA o a través de un empleador anterior o de un beneficio de jubilación.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1B<>01			
H1C QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET]currently covered by health insurance through someone else's work or union? PROBE:This insurance could be through a current employer, COBRA, through a former employer or a retiree benefit.	¿Tiene [usted/TARGET] actualmente seguro médico a través del empleo o sindicato de otra persona? PROBE: Este seguro podría ser a través de su empleador actual, la ley COBRA o a través de un empleador anterior o de un beneficio de jubilación.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1D QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET] currently covered by Medicare? PROBE:Medicare is the health insurance for persons 65 years old and older or persons with disabilities. This is a red, white, and blue card and includes Medicare parts A, B, C or D.	¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Medicare? PROBE: Medicare es el seguro médico para personas mayores de 65 años o discapacitadas.Es una tarjeta con los colores rojo, blanco y azul, e incluye las partes A, B, C y D de Medicare.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
H1E QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET] currently covered by Railroad Retirement Plan?	¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Plan de Retiro Ferroviario?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1F QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET] currently covered by Veteran's Affairs, Military Health or TRICARE? CAWI: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System. (CATI ONLY: IF NECESSARY: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System.)	¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Asuntos de Veteranos, Sistema Militar de Salud, TRICARE anteriormente conocido como Programa Médico y de Salud Civil de los Servicios Uniformados o CHAMPUS, un programa de atención médica del Sistema de Salud Militar del Departamento de Defensa de los Estados Unidos?
	01	Yes	Sí
	02	No	No

	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1G QUESTION TEXT		{Are/Is} [you/TARGET] currently covered by Indian Health Service?	{¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Servicio de Salud Indígena?
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
[(S7=2 OR S6aa=2) AND (TAGE<51)] OR [TAGE<19 OR TAGE_C=2 OR 4])			
H1I QUESTION TEXT		{Are/Is} [you/TARGET] currently covered by Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])? PROBE: This is a Colorado Program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed to be on Medicaid, also known as Health First Colorado.	{¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Programa de Seguro Médico para Niños Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])? PROBE: Es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid.
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1I=01			
H1IA QUESTION TEXT		Again, CHP+ is a Colorado program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed under Medicaid, also known as Health First Colorado. [Do you/Does TARGET] fall into one of these two groups?	Le recuerdo que el CHP+ es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid. ¿[usted/TARGET] forma parte de uno de estos dos grupos?
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1IA=02			
H1IA_INSIST QUESTION TEXT		Since CHP+ [Chip Plus] only covers children under the age of 19 and pregnant women, the survey will record that [you/TARGET] [do/does] not have CHP+ coverage. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'	Por cuanto el CHP+ [Chip Plus] solo da cobertura a menores de 19 años y mujeres embarazadas, la cuenta reflejará que [usted/TARGET] no recibe cobertura del CHP+. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'
	01	{CONTINUE	{CONTINUE
((TAGE>15 AND TAGE < 65) OR TAGE=333) AND NOT(H1B=01) AND NOT(H1C=01)			
H1K QUESTION TEXT		{Are/Is} [you/TARGET] currently covered by a student health insurance plan? CATI ONLY: (PROBE: This is a health insurance plan that is sponsored by a college or university.	{¿Tiene [usted/TARGET] actualmente un plan de seguro médico para estudiantes? CATI ONLY: (PROBE: Es un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad.
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3) H1B<>01 OR H1C<>01			
H1L QUESTION TEXT		{Are/Is} [you/TARGET] currently covered by health insurance bought directly by [you/TARGET]? PROBE: For example, bought directly from Anthem, Kaiser, United, or another company, or bought through an insurance broker or Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange. This would also include a Medicare supplement you bought directly.	{¿Tiene [usted/TARGET] actualmente seguro médico comprado directamente por [usted/TARGET]? PROBE: Por ejemplo, contratado directamente a Anthem, Kaiser, United u otra compañía, o a través de un corredor de seguros o de Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado. También se incluye cobertura complementaria del Medicare comprada directamente.
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1L=01 OR H1B=01 OR H1C=01			
H1M QUESTION TEXT		{Are/Is} [you/TARGET] currently covered by health insurance bought directly by someone else?	{¿Tiene [usted/TARGET] actualmente Seguro médico que contrató directamente otra persona?
	01	{Yes	{Sí
	02	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP

	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1M=01			
H1MB QUESTION TEXT		Which person [do you/ does TARGET] get [your/their] insurance through?	¿A través de quién tiene su seguro [usted/TARGET]?
	01	Person 1: Yourself	Persona 1: Usted mismo
	02	Person 2: [F_REL1]	Persona 2: [F_REL1]
	03	Person 3: [F_REL2]	Persona 3: [F_REL2]
	04	Person 4: [F_REL3]	Persona 4: [F_REL3]
	05	Person 5: [F_REL4]	Persona 5: [F_REL4]
	06	Person 6: [F_REL5]	Persona 6: [F_REL5]
	07	Person 7: [F_REL6]	Persona 7: [F_REL6]
	08	Person 8: [F_REL7]	Persona 8: [F_REL7]
	09	Person 9: [F_REL8]	Persona 9: [F_REL8]
	10	Person 10: [F_REL9]	Persona 10: [F_REL9]
	11	CATI: SOMEONE ELSE NOT IN THE HOUSEHOLD/CAWI: Someone else not in the household	CATI: OTRA PERSONA QUE NO VIVE CON SU UNIDAD FAMILIAR/CAWI: Otra persona que no vive con su unidad familiar
	77	DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1MB=11 AND (TAGE<27 OR TAGE_C=2)			
H1AB QUESTION TEXT		Is this through [your/TARGET'S] parent or guardian? READ IF NECESSARY: The health insurance bought directly by someone else?	¿Lo tiene a través de (uno de sus padres o su guardián/uno de los padres o el guardián de TARGET)? READ IF NECESSARY: El seguro médico comprado directamente por otra persona.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1M=01			
H1MBA QUESTION TEXT		[Is this person/Are you] employed?	¿[Esta persona/usted] tiene empleo?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1L=01 OR H1M=01			
H1AA QUESTION TEXT		Was [your/TARGET'S] health insurance coverage selected through Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange? PROBE: Connect for Health Colorado offers only private health insurance and does not include Medicaid, also known as Health First Colorado.	¿[Su cobertura de seguro médico / La cobertura de seguro médico de TARGET] fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado? PROBE: Connect for Health Colorado ofrece únicamente un seguro médico privado y no incluye Medicaid.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	03	Unable to complete or submit application through Connect for Health Colorado	No puede completar o presentar la solicitud a través de Connect for Health Colorado
	04	Other (specify)	Otra (especificar):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
DISP_H1_NO_INSURANCE QUESTION TEXT		For the purposes of this survey, we'll assume that [you do/TARGET does] not have health insurance.	Para fines de esta encuesta, asumiremos que [usted/TARGET] no tiene seguro médico
	1	CONTINUE	INSURANCE
ALL OF H1C SERIES ARE 02,77,98,99			
H2 QUESTION TEXT		[Are/Is] [you/TARGET] currently covered by any other type of insurance? Please select all that apply.	¿[Usted/TARGET] tiene actualmente algún otro tipo de seguro? Por favor seleccione todas las que apliquen.
	00	No other insurance	Sin otro seguro
	01	Workers compensation for specific injury/illness	Seguro de indemnización laboral por una lesión o enfermedad específica
	02	Employer pays for bills, but not an insurance policy	El empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro
	03	Family member pays out of pocket for any bills	Un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas
	04	Other non-insurance payment source like a discount card	Otra fuente de pago distinta a un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento
	05	Colorado Indigent Care Program (CICP)	Programa de Atención para Indigentes de Colorado (CICP)
	06	Railroad Retirement Plan	Plan de Retiro Ferroviario
	07	Student Health insurance (PROBE: This is a health insurance plan that is sponsored by a college or university.)	Un plan de seguro médico para estudiantes (PROBE: Es un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad.)
	08	Indian Health Service	Servicio de Salud Indígena
	09	Other Insurance (specify)	Otro seguro (especificar)

	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H1X=2, 77, 98, 99 AND (H2 = 1, 2, 3, 4, 5, 77, 98, 99) AND NOT(H2 = 6, 7, 8, 9)			
H1_NO_INSURANCE QUESTION TEXT	H1_NO_INSURANCE QUESTION TEXT	For the purposes of this survey, we'll assume that [you do/TARGET does] not have health insurance.	Para fines de esta encuesta, asumiremos que [usted/TARGET] no tiene seguro médico
	0	INSURANCE	INSURANCE
	1	NO INSURANCE	NO INSURANCE
ALL OF H1C SERIES ARE 02,77,98,99 AND H2=0, 77, 98, 99			
H3 QUESTION TEXT		Just to be sure (CATI ONLY: I have this right), [you/TARGET] [do/does] not have health insurance coverage. Is that correct?	Solo para estar seguros, [usted/TARGET] no tiene cobertura de seguro médico.¿Esto es correcto?
	01	Yes	Si
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3=2			
H3A QUESTION TEXT		What insurance [are/is] [you/TARGET] covered by? INTERVIEWER DO NOT READ, ENTER ONE ONLY PROBE: If you can, it might be helpful to look at [your/ their] insurance card to help identify the type of insurance.	¿Qué seguro tiene [usted/esa persona]? INTERVIEWER DO NOT READ, ENTER ONE ONLY PROBE: Si puede hacerlo, sería muy útil que viera su tarjeta de seguro para así poder identificar correctamente qué tipo de seguro tiene.
	08	Medicaid, also known as Health First Colorado	Medicaid, también conocido como Health First Colorado
	02	Health insurance through [your/TARGET'S] work or union	Seguro médico contratado a través [de su empleo o sindicato/del empleo o sindicato del PARTICIPANTE OBJETIVO]
	03	Health insurance through someone else's work or union	Seguro médico contratado a través del empleo o el sindicato de otra persona
	04	Medicare	Medicare
	05	Railroad Retirement Plan	Plan de Retiro Ferroviario
	06	Veteran's Affairs, Military Health, TRICARE, or CHAMPUS (PROBE: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System)	Asuntos de Veteranos, Sistema Militar de Salud, TRICARE anteriormente conocido como Programa Médico y de Salud Civil de los Servicios Uniformados o CHAMPUS, un programa de atención médica del Sistema de Salud Militar del Departamento de Defensa de los Estados Unidos.
	07	Indian Health Service	Servicio de Salud Indígena
	09	Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])	Programa de Seguro Médico para Niños Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])
	11	Student health plan (PROBE: A health insurance plan that is sponsored by a college or university)	Plan de seguro médico para estudiantes (PROBE: Un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad)
	12	Health insurance bought directly by [you/TARGET] (PROBE: For example, bought directly from Anthem, Kaiser, United or another company, or bought through an insurance broker or Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange. This would also include a Medicare supplement you bought directly.)	Seguro médico que contrató directamente [usted/TARGET] (PROBE: Por ejemplo, contratado directamente a Anthem, Kaiser, United u otra compania, o a través de un corredor de seguros o de Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado.) También se incluye cobertura complementaria del Medicare comprada directamente.
	13	Health insurance bought directly by someone else	Seguro médico que contrató directamente otra persona
	14	Connect for Health Colorado	Connect for Health Colorado
	15	Workers compensation for specific injury/illness	Seguro de indemnización laboral por una lesión o enfermedad específica
	16	Employer pays for bills, but not an insurance policy	El empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro
	17	Family member pays out of pocket for any bills	Un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas
	18	Other non-insurance payment source like a discount card	Otra fuente de pago distinta a un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento
	19	Other Insurance (specify)	Otro seguro (especifica):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3A=09			
H3A09A QUESTION TEXT		CHP+ is a Colorado program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed under Medicaid, also known as Health First Colorado. Do [you/TARGET] fall into one of these two groups?	El CHP+ es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid. ¿[Usted/TARGET] forma parte de uno de estos dos grupos?
	01	Yes	Si
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3A09A=02			
H3A09A_INSIST QUESTION TEXT		Since CHP+ [Chip Plus] only covers children under the age of 19 and pregnant women, I will assume [you/TARGET] [do/does] not have CHP+ coverage. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'	Por cuanto el CHP+ [Chip Plus] solo da cobertura a menores de 19 años y mujeres embarazadas, supongo que [usted/TARGET] no recibe cobertura del CHP+. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'
	01	CONTINUE	CONTINUE

H3A=13			
H3MB QUESTION TEXT		Which person [do you/does TARGET] get [your/their] insurance through?	¿A través de quién tiene su seguro [usted/TARGET]?
	01	Person 1: Yourself	Persona 1: Usted mismo
	02	Person 2: [F_REL1]	Persona 2: [F_REL1]
	03	Person 3: [F_REL2]	Persona 3: [F_REL2]
	04	Person 4: [F_REL3]	Persona 4: [F_REL3]
	05	Person 5: [F_REL4]	Persona 5: [F_REL4]
	06	Person 6: [F_REL5]	Persona 6: [F_REL5]
	07	Person 7: [F_REL6]	Persona 7: [F_REL6]
	08	Person 8: [F_REL7]	Persona 8: [F_REL7]
	09	Person 9: [F_REL8]	Persona 9: [F_REL8]
	10	Person 10: [F_REL9]	Persona 10: [F_REL9]
	11	CATI: SOMEONE ELSE NOT IN THE HOUSEHOLD/CAWI: Someone else not in the household	CATI: OTRA PERSONA QUE NO VIVE CON SU UNIDAD FAMILIAR/CAWI: Otra persona que no vive con su unidad familiar
	77	DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3MB=11 AND (TAGE<27 OR TAGE_C=2)			
H3AB QUESTION TEXT		Is this through [your/TARGET'S] parent or guardian? CATI ONLY: (READ IF NECESSARY: The health insurance bought directly by someone else?)	¿Lo tiene a través de uno de sus padres o su tutor?/¿Lo tiene a través de uno de los padres o el tutor de TARGET?] CATI ONLY: (READ IF NECESSARY: El seguro médico que contrató directamente otra persona?)
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3A=13			
H3MBA QUESTION TEXT		[Are you/Is this person] employed?	¿[Esta persona/usted] tiene empleo?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3A=12,13			
H3AA QUESTION TEXT		Was [your/TARGET'S] health insurance coverage selected through Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange? (PROBE: Connect for Health Colorado offers only private health insurance and does not include Medicaid, also known as Health First Colorado.)	¿[Su cobertura médica / La cobertura médica de TARGET] fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado? (PROBE: Connect for Health Colorado ofrece únicamente un seguro médico privado y no incluye Medicaid.)
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	03	Unable to complete or submit application through Connect for Health Colorado	No puede completar o presentar la solicitud a través de Connect for Health Colorado
	04	Other (specify)	Otra (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H3A=77,98,99			
H3B QUESTION TEXT		When [you/they] go to a doctor, health clinic, or hospital, does anyone else pay for some or all of [your/ their] medical bills?	Cuando [usted/él o ella] va al médico, a una clínica o un hospital, ¿alguien más paga algunas o todas sus facturas médicas?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
(H2=08 OR (H1G=01 AND NOT ((H1H=01 OR H1B=01 OR H1C=01 OR H1D=01 OR H1E=01 OR H1F=01 OR H1I=01 OR H1K=01 OR H1L=01 OR H1M=01))) OR H3A=07)			
H3C QUESTION TEXT		In addition to the Indian Health Service, does anyone else pay for [your/TARGET'S] bills when [you/they] go to a doctor or hospital?	Entiendo que [usted/TARGET] recibe servicios a través del Servicio de Salud Indígena. Además de este, ¿alguien más paga sus facturas cuando va al médico o a un hospital?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

H3C=01 OR H3B=01			
H4 QUESTION TEXT		And who is that? DO NOT READ. ENTER ONLY ONE.	¿Quién las paga? DO NOT READ. ENTER ONLY ONE.
	00	None/No insurance (IF NEEDED: For example, employer pays for bills, but not an insurance policy, family member pays out of pocket for any bills, other non-insurance payment source like a discount card.)	Ninguno/No tiene seguro (IF NEEDED: Por ejemplo, el empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro, un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas, tiene otra fuente de pago, distinto de un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento.)
	08	Medicaid, also known as Health First Colorado	Medicaid, también conocido como Health First Colorado
	01	COBRA	COBRA
	02	Health insurance through [your/TARGET'S] work or union	Seguro médico contratado a través [de su empleo o sindicato/del empleo o sindicato del TARGET]
	03	Health insurance through someone else's work or union	Seguro médico contratado a través del empleo o el sindicato de otra persona
	04	Medicare	Medicare
	05	Railroad Retirement Plan	Plan de Retiro Ferroviario
	06	Veteran's Affairs, Military Health, TRICARE, or CHAMPUS (PROBE: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System)	Asuntos de Veteranos, Sistema Militar de Salud, TRICARE anteriormente conocido como Programa Médico y de Salud Civil de los Servicios Uniformados o CHAMPUS, un programa de atención médica del Sistema de Salud Militar del Departamento de Defensa de los Estados Unidos.
	07	Indian Health Service	Servicio de Salud Indígena
	09	Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])	Programa de Seguro Médico para Niños Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])
	11	Student health plan (PROBE: A health insurance plan that is sponsored by a college or university)	Plan de seguro médico para estudiantes (PROBE: Un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad)
	12	Health insurance bought directly by [you/TARGET] (PROBE: For example, bought directly from Anthem, Kaiser, United or another company or bought through an insurance broker or Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange.)	Seguro médico que contrató directamente [usted/TARGET] (PROBE: Por ejemplo, contratado directamente a Anthem, Kaiser, United u otra compania, o a través de un corredor de seguros o de Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado.)
	13	Health insurance bought directly by someone else	Seguro médico que contrató directamente otra persona
	14	Connect for Health Colorado	Connect for Health Colorado
	15	Workers compensation for specific injury/illness	Seguro de indemnización laboral por una lesión o enfermedad específica
	16	Employer pays for bills, but not an insurance policy	El empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro
	17	Family member pays out of pocket for any bills	Un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas
	18	Other non-insurance payment source like a discount card	Otra fuente de pago distinta a un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento
	19	Other Insurance (specify)	Otra seguro (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H4A=09			
H409A QUESTION TEXT		CHP+ is a Colorado program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed under Medicaid, also known as Health First Colorado. [Do [you/TARGET]] fall into one of these two groups?	El CHP+ es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid. ¿[Usted/TARGET] forma parte de uno de estos dos grupos?
	01	Yes	Yes
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H409A=02			
H409A_INSIST QUESTION TEXT		Since CHP+ [Chip Plus] only covers children under the age of 19 and pregnant women, I will assume [you/TARGET] [do/does] not have CHP+ coverage. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'	Por cuanto el CHP+ [Chip Plus] solo da cobertura a menores de 19 años y mujeres embarazadas, supongo que [usted/TARGET] no recibe cobertura del CHP+. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'
	01	CONTINUE	CONTINUE
H4=07,15,16,17,18,77,98,99			
H4_NO_INSURANCE QUESTION TEXT		For purposes of this survey, we'll assume [you do/TARGET does] not have insurance.	Para fines de esta encuesta, asumiremos que [usted/TARGET] no tiene seguro.
	1	CONTINUE	CONTINUE
H4=13			
H4MB QUESTION TEXT		Which person [do you/does TARGET] get [your/their] insurance through?	¿A través de quién recibe [usted/TARGET] su seguro?
	01	Person 1: Yourself	Persona 1: Usted mismo
	02	Person 2: [F_REL1]	Persona 2: [F_REL1]
	03	Person 3: [F_REL2]	Persona 3: [F_REL2]
	04	Person 4: [F_REL3]	Persona 4: [F_REL3]
	05	Person 5: [F_REL4]	Persona 5: [F_REL4]
	06	Person 6: [F_REL5]	Persona 6: [F_REL5]
	07	Person 7: [F_REL6]	Persona 7: [F_REL6]
	08	Person 8: [F_REL7]	Persona 8: [F_REL7]
	09	Person 9: [F_REL8]	Persona 9: [F_REL8]
	10	Person 10: [F_REL9]	Persona 10: [F_REL9]
	11	CATI: SOMEONE ELSE NOT IN THE HOUSEHOLD/CAWI: Someone else not in the household	CATI: OTRA PERSONA QUE NO VIVE CON SU UNIDAD FAMILIAR/CAWI: Otra persona que no vive con su unidad familiar
	77	DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP

	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H4MB=11 AND (TAGE<27 OR TAGE_C=2)			
H4B QUESTION TEXT		Is this through [your/TARGET'S] parent or guardian? READ IF NECESSARY: The health insurance bought directly by someone else?	¿Lo tiene a través de uno de sus padres o su tutor?/ ¿Lo tiene a través de uno de los padres o el tutor de TARGET?] READ IF NECESSARY: El seguro médico que contrató directamente otra persona?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H4=13			
H4MBA QUESTION TEXT		[Are you/Is this person] employed?	¿[Usted/ Esa persona] tiene empleo?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H4=12,13			
H4AA QUESTION TEXT		Was [your/TARGET'S] health insurance coverage selected through Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange? PROBE: Connect for Health Colorado offers only private health insurance and does not include Medicaid, also known as Health First Colorado.	¿[Su cobertura de seguro médico / La cobertura de seguro médico de TARGET] fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado? PROBE: Connect for Health Colorado ofrece únicamente un seguro médico privado y no incluye Medicaid.)
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	03	Unable to complete or submit application through Connect for Health Colorado	No puede completar o presentar la solicitud a través de Connect for Health Colorado
	04	Other (specify)	Otra (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TINS		SET TINS BASED ON TARGET INSURANCE STATUS	
	00	TARGET NOT INSURED / NOT(H1B=01 OR H1C=01 OR H1D=01 OR H1E=01 OR H1F=01 OR H1H=01 OR H1I=01 OR H1K=01 OR H1L=01 OR H1M=01 OR H2=06, 07, 09 OR H3A=02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 19 OR H4=01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 19)	
	01	TARGET INSURED / (H1B=01 OR H1C=01 OR H1D=01 OR H1E=01 OR H1F=01 OR H1H=01 OR H1I=01 OR H1K=01 OR H1L=01 OR H1M=01 OR H2=06,07,09 OR H3A=02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 19 OR H4=01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 19)	
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TESI		SET TESI BASED ON TARGET INSURANCE STATUS	
	00	TARGET DOES NOT HAVE INSURANCE THROUGH OWN WORK OR UNION / NOT(H1B=01 OR H3=02 OR H=02)	
	01	TARGET HAS INSURANCE THROUGH OWN WORK OR UNION / (H1B=01 OR H3A=02 OR H4=02)	
TINS=1			
H5A QUESTION TEXT		Some people start the year without health insurance and then gain coverage through an employer, a public insurance program or they buy it themselves. Other people start the year with one insurance plan and decide to change plans during the course of the year IF TAGE_C<>444: [At any time – in the past 12 months – (have you/has TARGET) lost coverage, switched from one type of insurance coverage to another, or gained insurance coverage?] IF TAGE_C=444: [At any time since TARGET was born, have they lost coverage or switched from one type of insurance coverage to another, or gained insurance coverage?]	Algunas personas comienzan el año sin tener seguro médico y más adelante obtienen cobertura a través de un empleador, un programa de seguro público o contratando un seguro ellas mismas. En cambio, otras personas comienzan el año con un plan de seguro y en algún momento del año deciden cambiarse de plan. IF TAGE_C<>444: [En algún momento de los últimos 12 meses, ¿perdió, cambió por otro tipo de cobertura de seguro que tenía, u obtuvo una nueva cobertura [usted/TARGET]?] IF TAGE_C=444: [En algún momento desde su nacimiento, ¿perdió, cambió por otro tipo de cobertura de seguro que tenía, u obtuvo una nueva cobertura [TARGET]?]
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H5A=01			
H5B QUESTION TEXT		What type of coverage did [you/TARGET]have before? INTERVIEWER NOTE: Naming an insurance company, like “Blue Cross” or “United Health Care” is not sufficient – PLEASE PROBE FOR TYPE OF COVERAGE PROBE, IF NEEDED: What was [your/their] primary insurance? DO NOT READ LIST. ENTER ONE ONLY.	¿Qué tipo de cobertura tenía [usted/TARGET] antes? INTERVIEWER NOTE: Naming an insurance company, like “Blue Cross” or “United Health Care” is not sufficient – PLEASE PROBE FOR TYPE OF COVERAGE PROBE, IF NEEDED: What was [your/their] primary insurance? DO NOT READ LIST. ENTER ONE ONLY.

	00	None/No insurance (IF NEEDED: For example, employer pays for bills, but not an insurance policy, family member pays out of pocket for any bills, other non-insurance payment source like a discount card.)	Ninguno/No tiene seguro (IF NEEDED: Por ejemplo, el empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro, un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas, tiene otra fuente de pago, distinto de un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento.)
	08	Medicaid, also known as Health First Colorado	Medicaid, también conocido como Health First Colorado
	01	COBRA	COBRA
	02	Health insurance through [your/TARGET'S] work or union	Seguro médico contratado a través [de su empleo o sindicato/del empleo o sindicato del [TARGET]]
	03	Health insurance through someone else's work or union	Seguro médico contratado a través del empleo o el sindicato de otra persona
	04	Medicare	Medicare
	05	Railroad Retirement Plan	Plan de Retiro Ferroviario
	06	Veteran's Affairs, Military Health, or TRICARE (PROBE: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System)	Asuntos de Veteranos, Sistema Militar de Salud, TRICARE anteriormente conocido como Programa Médico y de Salud Civil de los Servicios Uniformados o CHAMPUS, un programa de atención médica del Sistema de Salud Militar del Departamento de Defensa de los Estados Unidos.
	07	Indian Health Service	Servicio de Salud Indígena
	09	Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])	Programa de Seguro Médico para Niños Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])
	11	Student health plan (PROBE: A health insurance plan that is sponsored by a college or university)	Plan de seguro médico para estudiantes (PROBE: Un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad)
	12	Health insurance bought directly by [you/TARGET] (PROBE: For example, bought directly from Anthem, Kaiser, United or another company or bought through an insurance broker or Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange. This would also include a Medicare supplement you bought directly.)	Seguro médico comprado directamente por [usted/TARGET] (PROBE: Por ejemplo, contratado directamente a Anthem, Kaiser, United u otra compañía, o a través de un corredor de seguros o de Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado. También se incluye cobertura complementaria del Medicare comprada directamente.
	13	Health insurance bought directly by someone else	Seguro médico que contrató directamente otra persona
	15	Worker's Compensation for specific injury/illness	Seguro de indemnización laboral por una lesión o enfermedad específica
	16	Employer pays for bills, but not an insurance policy	El empleador paga las cuentas, pero no es una póliza de seguro
	17	Family member pays out of pocket for any bills	Un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas
	18	Other non-insurance payment source like a discount card	Otra fuente de pago distinta de un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento
	19	Other Insurance (specify)	Otro seguro (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H5B=09			
H5B09A QUESTION TEXT		CHP+ is a Colorado program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed under Medicaid, also known as Health First Colorado. [Do you/ Does TARGET] fall into one of these two groups?	El CHP+ es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid.¿ [Usted/TARGET] forma parte de uno de estos dos grupos?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H5B09A=02			
H5B09A_INSIST QUESTION TEXT		Since CHP+ [Chip Plus] only covers children under the age of 19 and pregnant women, I will assume [you/TARGET] [do/does] not have CHP+ coverage. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'	Por cuanto el CHP+ [Chip Plus] solo da cobertura a menores de 19 años y mujeres embarazadas, supongo que [usted/TARGET] no recibe cobertura del CHP+. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'
	01	CONTINUE	CONTINUE
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TGAP_PREVINS		SET TGAP_PREVINS BASED ON TARGET INSURANCE STATUS	
	00	Not(H5A=01 AND H5B=01,02,03,04,05,06,07,09,11,12,13	
	01	H5A=01 AND H5B=01,02,03,04,05,06,07,09,11,12,13	
CREATE BASED ON HH MEMBER SELECTED AS TARGET			
TGAP_NOINS		SET TGAP_NOINS BASED ON TARGET INSURANCE STATUS	
	00	NOT(H5A=01 AND H5B=00,07,15,16,17,18,19)	
	01	H5A=01 AND H5B=00,07,15,16,17,18,19	
H5B=12,13			
H5AA QUESTION TEXT		Was [your/TARGET'S] health insurance coverage selected through Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange? PROBE: Connect for Health Colorado offers only private health insurance and does not include Medicaid, also known as Health First Colorado.	¿[¿Su cobertura médica fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado?/¿La cobertura médica de [TARGET] fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado?] PROBE: Connect for Health Colorado ofrece únicamente un seguro médico privado y no incluye Medicaid.
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	03	Unable to complete or submit application through Connect for Health Colorado	No puede completar o presentar la solicitud a través de Connect for Health Colorado
	04	Other (specify)	Otra (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

TINS=1 AND TGAP_PREVINS=1			
H5C QUESTION TEXT		What is the main reason [your/TARGET'S] previous coverage ended or changed? DO NOT READ LIST. ENTER ONE ONLY	¿YCuál es la razón principal por el que terminó o cambio [su cobertura anterior/la cobertura anterior del TARGET]? DO NOT READ LIST. ENTER ONE ONLY
	01	Changed jobs/Job that provided coverage ended CATI ONLY: (had to obtain coverage on one's own)	Cambió de empleo / Terminó el empleo que proporcionaba la cobertura CATI ONLY: (se vio obligado a contratar directamente su cobertura)
	02	Employer stopped offering coverage, but still have job CATI ONLY: (had to obtain coverage on one's own)	Su empleador dejó de proporcionarle cobertura, aunque conserva el trabajo CATI ONLY: (se vio obligado a contratar directamente su cobertura)
	03	Could no longer afford to buy health insurance	No podía seguir pagando el seguro médico
	04	COBRA coverage ran out	Se terminó la cobertura de COBRA
	05	No longer eligible under public insurance program	Dejó de cumplir los requisitos para recibir los beneficios de un programa de seguro público
	06	Never got around to reapplying for public insurance	Nunca se decidió a volver a solicitar un seguro público
	07	Moved out of state/coverage area	Se mudó de estado o del área de cobertura
	08	No longer eligible for parents' policy CATI ONLY: (had to obtain coverage on one's own)	Dejó de cumplir los requisitos para ser incluido en la póliza de sus padres CATI ONLY: (se vio obligado a contratar directamente su cobertura)
	09	Employer changed coverage options, but still have job	El empleador cambió las opciones de cobertura, pero aún tiene trabajo
	10	Retired/on Medicare	Se jubiló o tiene Medicare
	11	Lost job/laid off/quit/on disability/unemployed	Perdió su empleo, fue despedido, renunció, sufre una discapacidad o está desempleado
	12	Found cheaper insurance	Encontró un seguro más barato
	13	Became ineligible	Dejó de cumplir los requisitos
	14	Wanted to try another/Switched	Querío probar otro seguro / cambió de seguro
	15	Employer offered coverage	El empleador le ofreció cobertura
	16	Coverage/better coverage through spouse/other family member	Obtuvo cobertura o mejoró su cobertura a través de su cónyuge o de otro familiar
	17	Changed work status	Cambió su situación laboral
	18	Lifestyle change	Cambió su estilo de vida
	19	Other (specify)	Otro motivo (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=1 AND TGAP_NOINS=1			
H5E QUESTION TEXT		Thinking back to the time [you/TARGET] got this current form of insurance, what was the main reason [you/TARGET] got coverage at this time? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY	Recordando el momento en que [usted/TARGET] contrató su seguro actual, ¿cuál fue el principal motivo por el que [usted/TARGET] obtuvo esta cobertura? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY
	01	Got a new job offering insurance	Le ofrecieron un nuevo seguro en su empleo
	02	Family member got a new job with coverage	Un familiar consiguió un empleo nuevo con cobertura de seguro
	03	Became eligible for insurance through work	Cumplió los requisitos para ser asegurado a través de su empleo
	04	Became eligible for insurance through someone else's work	Cumplió los requisitos para ser asegurado a través del empleo de otra persona
	05	Became eligible for public insurance/not eligible before	Cumplió los requisitos para recibir la cobertura de un seguro público / antes no cumplía los requisitos
	06	Applied for public insurance/knew already eligible	Solicitó un seguro público / sabía que ya cumplía los requisitos
	07	Could afford to buy health insurance/Received tax credit	Podía permitirse pagar un seguro médico/recibió un crédito fiscal
	08	Needed or wanted health insurance	Necesitaba o quería un seguro médico
	09	Became sick	Se enfermó
	10	Employer changed coverage options, but still have job	Aunque aún conserva su trabajo, el empleador modificó las opciones de cobertura
	11	Pre-existing condition no longer excluded/no longer a barrier to coverage	Su afección preexistente dejó de estar excluida / dejó de ser un obstáculo para que recibiera cobertura
	13	Other (specify)	Otro motivo (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0 OR H5A=01			
H6 QUESTION TEXT		In the past 12 months, how many months [were you/was TARGET] without health insurance coverage?	En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses estuvo [usted/TARGET] sin cobertura de seguro médico?
	44	Less than 1 month	Menos de 1 mes
	97	None	Ninguno
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H7 QUESTION TEXT		How long has it been since [you/TARGET] had any health insurance? (PROBE FOR MONTHS IF LESS THAN 2 YEARS) INTERVIEWER: TARGET IS AGED [TAGE_C] IF LENGTH OF TIME EXCEEDS THE RESP/TARGET'S AGE, PROBE: "You said X (years/months), but you said that [you/TARGET]was [TAGE_C] years old. Is this correct?"	¿Cuánto tiempo lleva [usted/TARGET] sin tener ningún seguro médico? (PROBE FOR MONTHS IF LESS THAN 2 YEARS) INTERVIEWER: TARGET IS AGED [TAGE_C] IF LENGTH OF TIME EXCEEDS THE RESP/TARGET'S AGE, PROBE: "Usted contestó X (años/meses) , pero antes me había dicho que [usted/TARGET] tiene [TAGE_C] años de edad.¿Esto es correcto?"
	44	Less than 1 month	Menos de 1 mes
	01	Years (specify):	Años (especifique):
	02	Months (specify):	Meses (especifique):
	03	CAWI: Never had coverage/CATI: NEVER HAD COVERAGE	CAWI: Nunca ha tenido cobertura/CATI: NUNCA HA TENIDO COBERTURA
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

TINS=0 AND H7=44,01,02			
H7A QUESTION TEXT		What type of insurance [were you/was TARGET] covered by most recently? INTERVIEWER NOTE: Naming an insurance company, like "Blue Cross" or "United Health Care" is not sufficient – PROBE FOR TYPE OF INSURANCE PROBE: What was [your/ their] primary insurance? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY.	¿De qué tipo era el último seguro que [usted/TARGET] tuvo? INTERVIEWER NOTE: Naming an insurance company, like "Blue Cross" or "United Health Care" is not sufficient – PROBE FOR TYPE OF INSURANCE PROBE:¿Cuál era su seguro principal? DO NOT READ. ENTER ONE ONLY.
	00	None/No insurance (IF NEEDED: For example, employer pays for bills, but not an insurance policy, family member pays out of pocket for any bills, other non-insurance payment source like a discount card.)	Ninguno/No tiene seguro (IF NEEDED: Por ejemplo, el empleador paga las cuentas, pero no una póliza de seguro, un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas, tiene otra fuente de pago, distinto de un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento.)
	08	Medicaid, also known as Health First Colorado	Medicaid, también conocido como Health First Colorado
	01	COBRA	COBRA
DISPLAY IF TAGE>17 OR TAGE_C=3	02	Health insurance through [your/TARGET'S] work or union	Seguro médico contratado a través [de su empleo o sindicato/del empleo o sindicato del [TARGET]]
	03	Health insurance through someone else's work or union	Seguro médico contratado a través del empleo o el sindicato de otra persona
	04	Medicare	Medicare
	05	Railroad Retirement Plan	Plan de Retiro Ferroviario
	06	Veteran's Affairs, Military Health, TRICARE, or CHAMPUS (PROBE: TRICARE is formerly known as CHAMPUS, the Civilian Health and Medical Program of the Uniformed Services, a health care program of the United States Department of Defense Military Health System)	Asuntos de Veteranos, Sistema Militar de Salud, TRICARE anteriormente conocido como Programa Médico y de Salud Civil de los Servicios Uniformados o CHAMPUS, un programa de atención médica del Sistema de Salud Militar del Departamento de Defensa de los Estados Unidos.
	07	Indian Health Service	Servicio de Salud Indígena
	09	Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])	Programa de Seguro Médico para Niños Child Health Plan Plus (CHP+ [Chip Plus])
	11	Student health plan (PROBE: A health insurance plan that is sponsored by a college or university)	Plan de seguro médico para estudiantes (PROBE: Un plan de seguro médico patrocinado por un college o una universidad)
DISPLAY IF TAGE>17 OR TAGE_C=3	12	Health insurance bought directly by [you/TARGET] (PROBE: For example, bought directly from Anthem, Kaiser, United or another company or bought through an insurance broker or Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange. This would also include a Medicare supplement you bought directly.)	Seguro médico comprado directamente por [usted/TARGET] (PROBE: Por ejemplo, contratado directamente a Anthem, Kaiser, United u otra compañía, o a través de un corredor de seguros o de Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado.) También se incluye cobertura complementaria del Medicare comprada directamente.
	13	Health insurance bought directly by someone else	Seguro médico que contrató directamente otra persona
	15	Worker's Compensation for specific injury/illness	Seguro de indemnización laboral por una lesión o enfermedad específica
	16	Employer pays for bills, but not an insurance policy	El empleador paga las cuentas, pero no es una póliza de seguro
	17	Family member pays out of pocket for any bills	Un miembro de la familia paga de su bolsillo las cuentas
	18	Other non-insurance payment source like a discount card	Otra fuente de pago distinta de un seguro, como por ejemplo una tarjeta de descuento
	19	Other (specify)	Otro seguro (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H7A=09			
H7A09A QUESTION TEXT		CHP+ is a Colorado program for low- and moderate-income children under age 19 and pregnant women who live in families that earn more than is allowed under Medicaid, also known as Health First Colorado. [Do [you/TARGET]] fall into one of these two groups?	El CHP+ es un programa del estado de Colorado para menores de 19 años con ingresos bajos o moderados, y mujeres embarazadas que viven en familias cuyos ingresos son superiores a los establecidos para recibir los beneficios de Medicaid.¿[Usted/TARGET] forma parte de uno de estos dos grupos?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
H7A09A=02			
H7A09A_INSIST QUESTION TEXT		Since CHP+ [Chip Plus] only covers children under the age of 19 and pregnant women, I will assume [you/TARGET] [do/does] not have CHP+ coverage. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'	Por cuanto el CHP+ [Chip Plus] solo da cobertura a menores de 19 años y mujeres embarazadas, supongo que [usted/TARGET] no recibe cobertura del CHP+. IF RESPONDENT CONTINUES TO INSIST THAT S(HE)/TARGET HAS CHP+, GO BACK TO PREVIOUS SCREEN AND CHANGE TO 'YES'
	01	CONTINUE	CONTINUE
H7A=12,13			
H7AA QUESTION TEXT		Was [your/TARGET'S] health insurance coverage selected through Connect for Health Colorado, Colorado's health insurance marketplace or exchange? PROBE: Connect for Health Colorado offers only private health insurance and does not include Medicaid, also known as Health First Colorado.	¿[¿Su cobertura de seguro médico fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado?/¿La cobertura de seguro médico de [TARGET] fue seleccionada a través del Connect for Health Colorado, el mercado de seguros médicos de Colorado?] PROBE: Connect for Health Colorado ofrece únicamente un seguro médico privado y no incluye Medicaid.)
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	03	Unable to complete or submit application through Connect for Health Colorado	No puede completar o presentar la solicitud a través de Connect for Health Colorado
	04	Other (specify)	Otra (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0 AND H7=44,01,02			
H7B QUESTION TEXT		And what is the main reason [your/TARGET'S] coverage ended? (CATI DO NOT READ. ENTER ONE ONLY.)	[¿Y cuál es el principal motivo por el que terminó su cobertura? / ¿Y cuál es la razón principal por la que terminó la cobertura de [TARGET]?] (CATI DO NOT READ. ENTER ONE ONLY.)
DISPLAY IF TAGE>17 OR TAGE_C=3	01	Lost job/laid off/quit/on disability/unemployed	Perdió su empleo, fue despedido, renunció, sufre una discapacidad o está desempleado

	02	Employer stopped offering coverage, but still have job	Aunque aún conserva su trabajo, el empleador dejó de ofrecer la cobertura
	03	Could no longer afford to buy health insurance	No podía seguir pagando el seguro médico
	04	COBRA coverage ran out	Se terminó la cobertura de COBRA
	05	No longer eligible under public insurance program	Dejó de cumplir los requisitos para recibir los beneficios de un programa de seguro público
	06	Never got around to reapplying for public insurance	Nunca se decidió a volver a solicitar un seguro público
	08	No longer eligible for parents' policy	Ha dejado de cumplir los requisitos para ser incluido en la póliza de sus padres
	09	Decided no longer needed or wanted insurance	Decidió que ya no necesitaba o no quería tener ese seguro
	12	A family member's job that provided coverage ended	Terminó el empleo del miembro de la familia que proporcionaba la cobertura
	13	Never had health insurance	Nunca tuvo un seguro médico
	15	Not offered by employer	El empleador no ofrece cobertura
	16	Other (specify:)	Otro motivo (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8A QUESTION TEXT		CATI ONLY: (I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons.) CAWI: (Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance.) How about the person in family who had health insurance lost job or changed employers?	CATI ONLY: (Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico.) CAWI: (A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico.) Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de la persona de la familia que tenía el seguro médico perdió su trabajo o cambió de empleador?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8B QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about the person in family who had health insurance is no longer part of the family because of divorce, separation, or death?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de a persona de la familia que tenía el seguro médico ha dejado de ser parte de la familia, debido a un divorcio, una separación o un fallecimiento?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8C QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about family member's employer does not offer coverage or not eligible for employer's coverage?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice del miembro de la familia que tenía el seguro médico no cumple los requisitos para recibir cobertura de su empleador o este dejó de ofrecer la cobertura?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8D QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about lost eligibility for the Child Health Plan Plus (CHP+) or Medicaid, also known as Health First Colorado ?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de perdió su derecho a recibir Child Health Plan Plus (CHP +) o Medicaid, también conocido como Health First Colorado?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8E QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about the cost is too high?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de es demasiado caro?

	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8F QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about don't need insurance?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de no necesita el seguro?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8G QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about don't know how to get insurance?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de no sabe cómo obtener el seguro?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8H QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about traded health insurance for another benefit or higher pay?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de renunció al seguro médico a cambio de otro beneficio o de un sueldo más alto?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8I QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about can't get health insurance, have pre-existing condition?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de no puede obtener un seguro médico debido a una afección preexistente?
	01	Yes	Sí
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TINS=0			
H8J QUESTION TEXT		IF NECESSARY: I'm going to read a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please tell me if any of these are also reasons. Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have health insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have health insurance. How about some other reason?	IF NECESSARY: Ahora voy a leerle una lista de algunos otros motivos que la gente a veces menciona para explicar por qué no tienen seguro médico. A continuación, se encuentra una lista de algunos otros motivos que las personas a veces mencionan para explicar por qué no tienen seguro médico. Dígame si alguno de estos motivos también explica por qué [usted/TARGET] no tiene seguro médico? ¿Y qué me dice de otro motivo?
	01	Yes (specify)	Sí (especifique):
	02	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
EMPLOYMENT			
(TAGE>16 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
E1 QUESTION TEXT	E1 QUESTION TEXT	CATI ONLY: (My) CAWI: (The) next questions ask about employment. [Are you/Is TARGET] currently...	El tema de las siguientes preguntas es el empleo. ¿[Usted/TARGET] actualmente...?
	44	Unable to work because of a disability	No puede trabajar a causa de una discapacidad

	1	Self-employed	Trabaja por su cuenta
	2	Employed by military	Está empleado por el Ejército
	3	Employed by someone else	Trabaja para alguien
	4	Unpaid worker for a family business or family farm	Trabaja sin cobrar en un negocio familiar o una granja familiar
	5	Retired	Está jubilado/a
	6	Unemployed and looking for work	Está desempleado y busca trabajo
	7	Not employed and not looking for work	Está desempleado y no busca trabajo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
	E1=01,02,03		
E4 QUESTION TEXT	E4 QUESTION TEXT	How many hours per week [do you/does TARGET] usually work at [your/their] main job? IF NEEDED: By main job, (CATI: I /CAWI: we) mean the one at which [you/they] usually [work/works] the most hours.	¿Cuántas horas a la semana trabaja [usted/TARGET] habitualmente en su empleo principal? IF NEEDED: Por empleo principal, (CATI: yo/ CAWI: nos) referimos al trabajo en el que [usted/TARGET/los padres o guardián de [TARGET]] [trabaja/trabaja/trabajan] generalmente más horas a la semana..
		hours	horas
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
ACCESS, USE, AND COST			
A1 QUESTION TEXT		(CATI: My/ CAWI: The) next questions ask about [your/TARGET'S] recent health care experiences. Is there a place where [you/TARGET] usually [go/ goes] when [you/they] are sick or when [you/they] need advice about [your/their] health?	Ahora, (CATI: quisiera/ CAWI: quisiéramos) hacerle algunas preguntas que tienen que ver con las experiencias de atención médica que [usted/TARGET] puede haber tenido recientemente. ¿Hay algún lugar al que [usted/TARGET] vaya habitualmente cuando se siente enfermo o cuando necesita consultar algo sobre su salud?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
	IF A1=02, 98, 99 INSERT:		
A2 QUESTION TEXT		INSERT: [If [you/TARGET] were to get sick or need a medical professional, where would [you/TARGET] go?] What kind of place is it? Is it...? (READ LIST. ENTER ONE ONLY)	INSERT: [Si [usted/ TARGET] enfermara or necesitara ver a un medico, adonde iria?] Que clase de lugar es ese? Es...? (READ LIST. ENTER ONE ONLY)
	1	A doctor's office or private clinic	Un consultorio médico o una clínica privada
	2	A community health center that offers a discounted fee	Un centro médico comunitario que ofrece tarifas con descuentos
	3	A retail clinic like Walmart	Una clínica dentro de una tienda minorista como Walmart
	4	An emergency room	La sala de emergencias
	44	An emergency room not part of a hospital	Una sala de emergencias que no forma parte de un hospital
	5	An urgent care center	Un centro de urgencias
	6	Or, some other place (specify)	O algún otro lugar (especifique):
	7	Don't go to one place most often	CATI: NO VA A UN LUGAR CON MAS FRECUENCIA QUE A OTRO /CAWI: No va a un lugar con más frecuencia que a otro
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
	IF A1=01 AND A2=04		
F_A2B TEXT	F_A2B TEXT	DISPLAY: For purposes of this survey, we do not consider an emergency room to be an appropriate regular place for health care.”)	DISPLAY: For purposes of this survey, we do not consider an emergency room to be an appropriate regular place for health care.”)
	A1=02 OR (A1=01 AND A2=04)		
A2B QUESTION TEXT		What is the main reason [you/TARGET] [do/does] not have a regular place that [you/they] go for health care? (DO NOT READ)	¿Cuál es la razón principal por la que [usted/TARGET] no tiene un lugar regular para recibir atención médica? (DO NOT READ)
	1	Have not had any problems	No tenía problemas
	2	No doctors take [my/their] insurance	Ningún médico acepta [mi/su] seguro
	3	No doctors speak [my/their] language	Ningún médico habla [mi/su] idioma
	4	Doctor's office is too far away	El consultorio médico está muy lejos
	5	Doctor's office is not convenient	El consultorio médico no es cómodo
	6	Do not plan to see a doctor even when sick	No pienso ver a un médico ni siquiera si estoy enfermo
	7	Other (specify)	Otro motivo (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A2D QUESTION TEXT	A2D QUESTION TEXT	[Have you/Has TARGET] visited a health care professional or health care facility in the past 12 months? Please include any telemedicine visits, meaning visits [you/they] had over video or phone. IF NEEDED: This includes a telemedicine visit or an in-person visit to a doctor’s office, emergency room, urgent care facility, community or public health office or retail clinic, such as Walmart.	¿Ha visitado [usted/TARGET] a un profesional de la salud o un centro de cuidado de salud en los últimos 12 meses? Incluya todas las visitas de telemedicina, es decir, las visitas que [usted/TARGET] tuvo por video o teléfono. IF NEEDED: Esto incluye una visita de telemedicina o una visita en persona a un consultorio médico, sala de emergencias, centro de atención de urgencia, oficina de salud pública o comunitaria o clínica minorista, como Walmart.

	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A2D=01			
A5 QUESTION TEXT	A5 QUESTION TEXT	In the past 12 months, how many times did [you/TARGET] visit a general doctor who treats a variety of illnesses? For example, a doctor (or pediatrician) in general practice, family medicine, or internal medicine. This includes telemedicine visits. Please do not include care [you/they] received if [you were/they were] in hospital emergency rooms. PROBE IF NEEDED: Your best guess is fine. ENTER ONE NUMBER ONLY. DO NOT ENTER A RANGE	En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces visitó [usted/TARGET] a un médico general que trate diversas enfermedades? Por ejemplo, un médico (o pediatra) que practique medicina general, medicina de familia o medicina interna. Esto incluye visitas de telemedicina. No incluya la atención que [usted/TARGET] haya recibido cuando estaba en una sala de emergencias de un hospital. PROBE IF NEEDED:Haga su mejor cálculo. ENTER ONE NUMBER ONLY. DO NOT ENTER A RANGE
A5 Label		Number of visits to general doctor (0-365)	DE VISITAS A UN MÉDICO GENERAL
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A5=0 OR A5=777,998,999			
A5A QUESTION TEXT	A5A QUESTION TEXT	[Were any of those visists/ Was this visit] for a check-up, physical examination or for other preventive care?	[Alguna de esas visitas/ Esa visita] fue para hacerse una revisión, un examen físico o algún otro procedimiento de medicina preventiva?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
(A2D=01 AND A5=0) OR A2D=02,77,98,99			
A5B QUESTION TEXT	A5B QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there a time [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] tried to get general doctor care (IF TAGE<18 OR TAGE_C=1 [for TARGET])? PROBE: A general doctor is a doctor (or pediatrician) in general practice, family medicine, or internal medicine. Include telemedicine visits.	En los últimos 12 meses, ¿en alguna oportunidad [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] trató de obtener atención de un médico genera (IF TAGE<18 OR tage_C=1 [para TARGET])? PROBE: Un médico general es un médico (o pediatra) que practique medicina general, medicina de familia o medicina interna. Incluya visitas de telemedicina.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A5B=01 OR (A5>0 AND NOT(A5=777,998,999))			
A5C QUESTION TEXT	A5C QUESTION TEXT	In the past 12 months, thinking back to the last time [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] tried to get general doctor care [for TARGET], about how long did [you/they] have to wait until the first available appointment that worked with [your/their] schedule? For the purposes of this survey, the number of days [you/they] waited until the first available appointment should be the number of days between [your/their] preferred appointment date and the date the health care provider was able to schedule the appointment. PROBE:Your best guess is fine. Include telemedicine visits. PROBE:A general doctor is a doctor (or pediatrician) in general practice, family medicine, or internal medicine.	Recordando el último momento en que [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] trató de obtener atención de un médico general [para TARGET], ¿aproximadamente cuántos días tuvo que esperar hasta la primera cita disponible [para TARGET] que funcionó con su horario? Para los propósitos de esta encuesta, la cantidad de días que [usted/TARGET] esperó hasta la primera cita disponible debe ser la cantidad de días entre la fecha de su cita preferida y la fecha en que el proveedor de atención médica pudo programar su cita. PROBE: Es suficiente con que nos dé una respuesta aproximada. Incluya visitas de telemedicina. PROBE: Un médico general es un médico (o pediatra) que practique medicina general, medicina de familia o medicina interna.
A5C Label		Number of days (0-365)	Días:
	444	CATI: SAME DAY/ CAWI: Same day	CATI: EL MISMO DÍA/ CAWI: El mismo día
	555	CATI: NEXT DAY/ CAWI: Next day	CATI: EL DÍA SIGUIENTE/ CAWI: El día siguiente
	997	CATI: NEVER RECEIVED CARE/ CAWI: Never received care	CATI: NUNCA ME ATENDIERON/ CAWI: Nunca me atendieron
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI: NO QUISO CONTESTAR/ CAWI: No quiso contestar
A2D=01			
A6 QUESTION TEXT	A6 QUESTION TEXT	In the past 12 months, did [you/TARGET]visit a specialist? Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care. Please do not include care [you/TARGET]received when [you/TARGET] [were/was] hospitalized overnight or in hospital emergency rooms. Please include any telemedicine visits [you/TARGET]had with a specialist.	En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] acudió a ver a un especialista? Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel), yotros que se especializan en un área de medicina. No incluya la atención que haya recibido cuando estaba hospitalizado o en una sala de emergencias. Incluya todas las visitas de telemedicina que Ud. haya tenido con un especialista.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A6=02 OR A2D=02,77,98,99			

A6A QUESTION TEXT	A6A QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there a time [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] tried to get specialist care [para TARGET]? PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	En los últimos 12 meses, ¿en alguna oportunidad [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] trató de obtener atención de un especialista [para TARGET]? PROBE: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A6A=01 OR A6=01			
A6B QUESTION TEXT	A6B QUESTION TEXT	In the past 12 months, thinking back to the last time [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] tried to get specialist care [para TARGET], about how long did [you/they] have to wait until the first available appointment that worked with [your/their] schedule? PROBE: Your best guess is fine. Include telemedicine appointments. For the purposes of this survey, the number of days [you/they] waited until the first available appointment should be the number of days between [your/their] preferred appointment date and the date the health care provider was able to schedule the appointment.	En los últimos 12 meses, recordando el momento en que [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] trató de obtener atención de un especialista [para TARGET], ¿aproximadamente cuántos días tuvo que esperar hasta la primera cita disponible [para TARGET] que funcionó con su horario? PROBE: Es suficiente con que nos dé una respuesta aproximada. Incluya citas de telemedicina. A los efectos de esta encuesta, la cantidad de días que [usted/TARGET] esperó hasta la primera cita disponible debe ser la cantidad de días entre la fecha de su cita preferida y la fecha en que el proveedor de atención médica pudo programar su cita.
LeftLabel		Number of days (0-365)	Días:
	444	CATI: SAME DAY/ CAWI: Same day	CATI: EL MISMO DÍA/ CAWI: El mismo día
	555	CATI: NEXT DAY/ CAWI: Next day	CATI: EL DÍA SIGUIENTE/ CAWI: El día siguiente
	997	CATI: NEVER RECEIVED CARE/ CAWI: Never received care	CATI: NUNCA ME ATENDIERON/ CAWI: Nunca me atendieron
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CARE COORDINATION			
CAC1 QUESTION TEXT	CAC1 QUESTION TEXT	In the past 12 months, did [you/TARGET] get all the help [you/TARGET] needed coordinating care across health care providers or services?	En los últimos 12 meses, ¿obtuvo [usted/TARGET] toda la ayuda que necesitaba para coordinar la atención entre proveedores o servicios de atención médica?
	1	Yes, [you/TARGET] did get all the help [you/TARGET] needed coordinating services.	Sí, [usted/ellos] obtuvo toda la ayuda que necesitaba coordinar los servicios.
	2	No, [you/TARGET] did not get all the help [you/TARGET] needed coordinating services.	No, [usted/ellos] no recibió toda la ayuda que necesitaba coordinar los servicios
	3	Not applicable, [you/TARGET] did not need care and/or any help coordinating services.	No aplica, [usted/TARGET] no necesitó atención ni ayuda para coordinar los servicios.
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
ORAL HEALTH			
A7 QUESTION TEXT	A7 QUESTION TEXT	Now we have some questions about oral health and dental services [you/TARGET] received. In the past 12 months, did [you/TARGET] see a dentist or a dental hygienist? Please include any visits [you/TARGET] had over video/teledentistry.	Ahora tenemos unas preguntas sobra la salud dental y los servicios dentales que [usted/TARGET] recibió. En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] ha ido al dentista o a un higienista dental? Por favor incluya cualquier visita que Ud. haya tenido por video / tele odontología.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A QUESTION TEXT	A7A QUESTION TEXT	Do [you/TARGET] have any kind of insurance coverage that pays for some or all of [your/their] routine dental care , including dental insurance such as Delta Dental or government plans such as Medicaid, also known as Health First Colorado?	¿[Usted/TARGET] tiene algún tipo de cobertura de seguro que pague algunos o todos sus gastos de cuidados dentales rutinarios, incluyendo un seguro dental, planes de prepago como Delta Dental o planes del gobierno como Medicaid?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AA QUESTION TEXT	A7AA QUESTION TEXT	CATI: I'm going to read a list of reasons that people sometimes give for why they don't have dental insurance. Please tell me if any of these apply to you. CAWI: Next is a list of some other reasons that people sometimes give for why they don't have dental insurance. Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. [You/TARGET/TARGET's parent or guardian] or the person in the family who had dental insurance lost [your or their/their] job or changed employers.	CATI: Voy a leer una lista de razones que las personas a veces mencionan sobre por qué no tienen seguro dental. Por favor, dígame si alguna de estas situaciones se aplica a usted CAWI: A continuación, se muestra una lista de otras razones que las personas a veces mencionan sobre por qué no tienen seguro dental. Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. [Usted/el padre o guardián de TARGET/ TARGET] o la persona de la familia que tenía seguro dental perdió su trabajo o cambió de empleador.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

A7A=2			
A7AB QUESTION TEXT	A7AB QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. [Your/TARGET'S/TARGET's parent or guardian's] or [your/their] family member's employer does not offer dental insurance or is not eligible for employer's coverage.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. El empleador [suyo/ del padre o guardián de TARGET/ de TARGET] o el de un miembro de su familia no ofrece seguro dental o no es elegible para la cobertura del empleador.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AC QUESTION TEXT	A7AC QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. Cost of plan is too high.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. El costo del plan es demasiado alto.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AD QUESTION TEXT	A7AD QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. It is not worth it to buy a plan because it does not reduce the cost of care enough.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. No vale la pena afiliarse a un plan porque no reduce lo suficiente el costo de la atención.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AE QUESTION TEXT	A7AE QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. The plan does not cover the types of services [you/TARGET] [need/needs].	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. El plan no cubre los tipos de servicios que [usted/ TARGET] necesita.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AF QUESTION TEXT	A7AF QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. Don't need dental insurance.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. [Usted/TARGET] no necesita seguro dental.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AG QUESTION TEXT	A7AG QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. Don't know how to get dental insurance.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. [Usted/el padre o guardián de TARGET/TARGET] no sabe obtener seguro dental.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7A=2			
A7AH QUESTION TEXT	A7AH QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. [You/TARGET] no longer [have/has] dental insurance because [you/TARGET] lost [your/their] Medicaid/CHP+ dental coverage.	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. [Usted/ TARGET] ya no tiene seguro dental porque [usted/ TARGET] perdió su cobertura dental de Medicaid/CHP+.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

A7A=2			
A7AI QUESTION TEXT	A7AI QUESTION TEXT	Please indicate if each is a reason that [you/TARGET] [do/does] not have dental insurance. Some other reason (please specify):	Indique si cada uno de estos es un motivo por el cual [usted/TARGET] no tiene seguro dental. Alguna otra razón (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7B QUESTION TEXT	A7B QUESTION TEXT	Overall, how would you rate the health of [your/TARGET'S] teeth and gums? CATI ONLY: Would you say – excellent, very good, good, fair, or poor?	En general, ¿cómo calificaría la salud de [sus dientes y encías/los dientes y las envías del TARGET]? CATI ONLY: ¿Diría que es excelente, muy buena, buena, regular o mala?
	1	Excellent	Excelente
	2	Very good	Muy buena
	3	Good	Buena
	4	Fair	Regular
	5	Poor	Mala
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7CA QUESTION TEXT	A7CA QUESTION TEXT	CATI ONLY: (Next, I'm going to read you a list of problems some people experience when they need dental care.) CAWI: (Next is a list of problems some people experience when they need dental care.) In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? The dental office or clinic was not accepting new patients.	CATI ONLY: (A continuación, voy a leerle a Ud. una lista de problemas que algunas personas experimentan cuando necesitan cuidado dental.) CAWI: (La siguiente es una lista de problemas que algunas personas experimentan cuando necesitan cuidado dental) CATI ONLY: (Por favor, dígame si) CAWI: (Por favor indique si) [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental [usted/TARGET] necesitaba debido a estos problemas en los últimos 12 meses. El consultorio o la clínica dental no aceptaban nuevos pacientes.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7CB QUESTION TEXT	A7CB QUESTION TEXT	In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? There is not a dental office or clinic in [your/ their] community.	Por favor indique si, en los últimos 12 meses, algunas de las siguientes fueron la razón que [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental que necesitaba. No hay un consultorio o clínica dental en su comunidad.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7CE QUESTION TEXT	A7CE QUESTION TEXT	In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? [You/ TARGET] did not have a way to get to a dentist's office or clinic.	Por favor indique si, en los últimos 12 meses, algunas de las siguientes fueron la razón que [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental que necesitaba. [Usted/TARGET] no tenía forma de llegar al consultorio o clínica de un dentista.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7CF QUESTION TEXT	A7CF QUESTION TEXT	In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? It was challenging to find a dentist or hygienist that [you/TARGET] could relate to.	Por favor indique si, en los últimos 12 meses, algunas de las siguientes fueron la razón que [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental que necesitaba. Fue un desafío encontrar un dentista o higienista con el que [usted/TARGET] pudiera identificarse.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7CG QUESTION TEXT	A7CG QUESTION TEXT	In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? [You were/TARGET was] afraid of pain from the procedures the dentist would perform.	Por favor indique si, en los últimos 12 meses, algunas de las siguientes fueron la razón que [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental que necesitaba. [Usted/TARGET] tenía miedo al dolor de los procedimientos que realizaría el dentista.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

A7CH QUESTION TEXT	A7CH QUESTION TEXT	In the past 12 months, were any of the following reasons [you/TARGET] did not get the dental care [you/TARGET] needed? [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] didn't understand [your/TARGET'S] dental benefits.	Por favor indique si, en los últimos 12 meses, algunas de las siguientes fueron la razón que [usted/TARGET] no recibió el cuidado dental que necesitaba. [Usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no entendió los beneficios dentales de [usted/TARGET].
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A7D QUESTION TEXT	A7D QUESTION TEXT	In the past 12 months, [were/was] [you/TARGET] unable to fully participate in regular daily activities like school or work due to dental pain?	En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] no pudo participar plenamente en las actividades diarias regulares como la escuela o el trabajo debido al dolor dental?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CYBERSECURITY AND WEB ACCESS			
CWA1 QUESTION TEXT	CWA1 QUESTION TEXT	Safe and reliable access to the internet is important to health because many people receive medical care through telemedicine. In addition, a safe and reliable internet connection is important for attending classes, managing finances, applying for jobs, and gaining access to other services. Please complete the following questions about internet access at your home. Does this household have broadband internet service? PROBE: Broadband refers to high-speed internet access. It is often available through a subscription with an internet service company or cable company.	Acceso seguro y confiable del internet es importante para la salud porque muchas personas reciben cuidado de salud a través de la telemedicina. Además, una conexión confiable al internet es importante para asistir a clases, manejar finanzas, solicitar trabajos, y tener acceso a otros servicios. Por favor conteste las siguientes preguntas acerca del acceso a Internet que usted tiene en su hogar. ¿Tiene esta casa un servicio de internet de banda ancha? PROBE: Banda ancha se refiere a un acceso de alta velocidad al Internet. Está disponible mayormente a través de una suscripción con una compañía de Internet o una compañía de cable.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
<i>CWA1=02</i>			
CWA2 QUESTION TEXT	CWA2 QUESTION TEXT	What are the main reasons your household does not have broadband internet service? (SELECT ALL THAT APPLY) PROBE: Anything else? Please select all that apply.	¿Cuáles son las principales razones por las cuales su hogar no tiene el servicio de internet de la banda ancha? (SELECCIONE TODAS LAS QUE APLIQUEN). SOFT PROMPT: ¿Algo más? Por favor seleccione todas las que apliquen.
	1	The monthly cost of a home subscription is too expensive.	El costo mensual de la suscripción para el hogar es demasiado caro.
	2	Everything you or others in the household need to do online is done on smartphones with data plans.	Todo lo que usted u otros en el hogar necesitan hacer en Internet se hace en teléfonos inteligentes con planes de datos.
	3	Broadband service is not available where you live.	El servicio de banda ancha no está disponible donde usted vive.
	4	Broadband service is not available at an acceptable speed.	El servicio de banda ancha no tiene una velocidad aceptable.
	5	There are other options for internet access outside of your home.	Hay otras opciones disponibles para el acceso al Internet fuera de su casa.
	6	The cost of a device to connect to the internet is too expensive.	El costo de un dispositivo para conectarse al Internet es demasiado caro.
	7	You or others in the household have concerns about privacy online.	Usted u otras personas en el hogar tienen preocupaciones acerca de privacidad en el Internet.
	8	Other reason (please specify):	Otra razón (por favor especifique):
	9	You or others in the household do not want broadband service.	Usted u otras personas en el hogar no quieren servicio de banda ancha.
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA3_A QUESTION TEXT	CWA3_A QUESTION TEXT	To what extent [do you/does TARGET] agree with each of the following statements about internet access? [You feel/TARGET feels] confident using the internet.	¿Hasta qué punto está [usted/TARGET] de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca del acceso a internet? [Usted/TARGET] se siente seguro/a usando el internet.
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo
	3	Neither agree nor disagree	Ni acuerdo ni desacuerdo
	4	Disagree	Desacuerdo
	5	Strongly disagree	En total desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA3_C QUESTION TEXT	CWA3_C QUESTION TEXT	To what extent [do you/does TARGET] agree with each of the following statements about internet access? [You/ TARGET] [are/is] concerned about what information is collected and shared about [you/them] online.	¿Hasta qué punto está [usted/TARGET] de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca del acceso a internet? [Usted/TARGET] está preocupado/a sobre qué información se puede recopilar y compartir de [usted/él o ella] en internet.
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo

	3	Neither agree nor disagree	Ni acuerdo ni desacuerdo
	4	Disagree	Desacuerdo
	5	Strongly disagree	En total desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA3_D QUESTION TEXT	CWA3_D QUESTION TEXT	To what extent [do you/does TARGET] agree with each of the following statements about internet access? [You/TARGET] [are/is] concerned about cybercrime and threats to cybersecurity. CAWI SHOW/CATI PROBE: A cybersecurity threat is a malicious act that seeks to damage data, steal data, or disrupt digital life in general.	¿Hasta qué punto está [usted/TARGET] de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca del acceso a internet? [Usted/TARGET] está preocupado/a sobre cibercrimen y las amenazas a la ciberseguridad. CAWI SHOW/CATI PROBE: Una amenaza a la ciberseguridad es un acto malicioso que busca dañar, robar datos, o interrumpir la vida digital en general.
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo
	3	Neither agree nor disagree	Ni acuerdo ni desacuerdo
	4	Disagree	Desacuerdo
	5	Strongly disagree	En total desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA3_E QUESTION TEXT	CWA3_E QUESTION TEXT	To what extent [do you/does TARGET] agree with each of the following statements about internet access? [You know/TARGET knows] how to keep [your/ their] information safe and secure online.	¿Hasta qué punto está [usted/TARGET] de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca del acceso a internet? [Usted/TARGET] sabe cómo mantener su información personal segura y a salvo en internet.
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo
	3	Neither agree nor disagree	Ni acuerdo ni desacuerdo
	4	Disagree	Desacuerdo
	5	Strongly disagree	En total desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA3_F QUESTION TEXT	CWA3_F QUESTION TEXT	To what extent [do you/does TARGET] agree with each of the following statements about internet access? If [your/TARGET'S] online accounts are hacked, [you/TARGET] [are/is] concerned [you/TARGET] would not know how to resolve it.	¿Hasta qué punto está [usted/TARGET] de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca del acceso a internet? Si sus cuentas en internet son pirateadas [usted/TARGET] está preocupado/a que [usted/TARGET] no sabría cómo resolverlo.
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo
	3	Neither agree nor disagree	Ni acuerdo ni desacuerdo
	4	Disagree	Desacuerdo
	5	Strongly disagree	En total desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_A QUESTION TEXT	CWA4_A QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Send or receive email	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Enviar o recibir correo electrónico
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_B QUESTION TEXT	CWA4_B QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Use social media (Facebook, Twitter/X, TikTok, etc.)	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Usar redes sociales como (Facebook, Twitter/X, TikTok, etc.)
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_C QUESTION TEXT	CWA4_C QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Use telemedicine (to attend an online medical appointment, fill a prescription, etc.)	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Uso de telemedicina (para asistir a una cita medical, llenar una receta, etc.)
	1	Yes	Sí
	2	No	No

	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_D QUESTION TEXT	CWA4_D QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Shop	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Comprar
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_E QUESTION TEXT	CWA4_E QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Search for job opportunities	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Buscar oportunidades de trabajo
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_F QUESTION TEXT	CWA4_F QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Apply for a job	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Solicitar un trabajo
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_G QUESTION TEXT	CWA4_G QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Pay a bill	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Pagar una cuenta
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_H QUESTION TEXT	CWA4_H QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Check a bank account	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Chequear una cuenta bancaria
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_I QUESTION TEXT	CWA4_I QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Search for information on public programs (such as Medicaid/Health First Colorado, Temporary Aid for Needy Families (TANF)/Colorado Works, Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), etc.)	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Buscar información sobre programas públicos (tales como Medicaid/Health First Colorado, Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF)/Trabajos Colorado Works, Programa de Ayuda para Nutrición Suplementaria (SNAP), etc.)
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_J QUESTION TEXT	CWA4_J QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Volunteer and engage in [your/TARGET's] community	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Ofrecerse para trabajo voluntario y participar en la comunidad [suya /de TARGET]
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE

	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_K QUESTION TEXT	CWA4_K QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Communicate with family and friends	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Comunicarse con familia y amigos
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_L QUESTION TEXT	CWA4_L QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Some other task (please specify):	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Alguna otra tarea (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_M QUESTION TEXT	CWA4_M QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Participate in school-related activities such as attending class or completing assignments	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Participar en actividades relacionadas con la escuela, como asistir a clases o completar tareas
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_N QUESTION TEXT	CWA4_N QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Read about news or current events	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Leer sobre noticias o sucesos actuales
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA4_O QUESTION TEXT	CWA4_O QUESTION TEXT	In the past 12 months, which of the following tasks [have/ has] [you/TARGET] used the internet to complete? Find information about local public safety, including local emergencies, extreme weather events, school safety concerns, etc.	En los últimos 12 meses, cuál de las siguientes tareas ha usado [usted/TARGET] el internet para completar? Buscar información sobre la seguridad pública local, incluyendo emergencias locales, eventos climáticos extremos, preocupaciones de seguridad escolar, etc.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA5 QUESTION TEXT	CWA5 QUESTION TEXT	Are (you/TARGET) enrolled in an income-based internet discount program? (WEB SHOW/CATI PROBE: An income-based internet discount program is a program provided from an internet provider or someone else that reduces the cost of a monthly internet service subscription for those who qualify based on income. Examples include Internet Essentials and Lifeline.)	¿Está [usted/TARGET] inscrito/a en un programa de descuento de internet basado en ingresos? (WEB SHOW/CATI PROBE: Un programa de descuento de internet basado en ingresos es un programa proporcionado por un proveedor de internet u otra persona que reduce el costo de su suscripción mensual al servicio de Internet para quienes califican en función de sus ingresos. Algunos ejemplos incluyen Internet Essentials y Lifeline.)
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
CWA5=2			
CWA6 QUESTION TEXT	CWA6 QUESTION TEXT	What is the MAIN reason [you/they] are not enrolled in a government internet discount program? (SELECT ALL THAT APPLY) CATI PROBE: Anything else? / CAWI: Please select all that apply.	¿Cuál es la razón PRINCIPAL por la que [usted/TARGET] no está inscrito/a en un programa del descuento del gobierno? CATI: DO NOT READ CAWI: Por favor seleccione todas las que apliquen.
	1	[You/They] didn't know that a program existed.	[Usted/TARGET] no sabía que un programa existía.
	2	[You/They] are not eligible for an internet discount program.	[Usted/TARGET] no son elegibles para un programa de descuentos de internet.
	3	[You/They] didn't know how to apply.	[Usted/TARGET] no sabía cómo aplicar.
	4	Internet service costs too much even with the discount.	Los servicios de internet son muy caros incluso con el descuento.

	6	[You/They] don't trust internet service providers.	[Usted/TARGET] no confiaba en los proveedores de los servicios de internet.
	7	[You/They] do not want to enroll in a government program.	[Usted/TARGET] no deseó inscribirse en un programa del gobierno.
	8	[You/They] are worried about the discount program running out.	[Usted/TARGET] le preocupa que se agote el programa de descuentos.
	9	Internet service is unreliable in [your/TARGET'S] area.	El servicio de Internet no es confiable en su área.
	11	[You/They] could not access the enrollment forms.	[Usted/TARGET] no pudo acceder a los formularios de inscripción.
	12	Enrollment forms were difficult to fill out or complete.	Los formularios de inscripción eran difíciles de llenar o completar.
	10	Other reason (please specify):	Otro (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
TELEMEDICINE			
A2D=01			
A8 QUESTION TEXT	A8 QUESTION TEXT	We now have a few questions about telemedicine. In the past 12 months, [have/ has] [you/TARGET] had an appointment with a doctor, nurse, or other health care professional by video or phone? This is also known as telemedicine.	Ahora, (CATI: quisiera/CAWI: quisiéramos) hacerle algunas preguntas sobre la telemedicina. En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] ha tenido una cita con un médico, enfermera u otro profesional del cuidado de la salud por video o teléfono? Esto también se conoce como telemedicina.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A8=01			
A8A QUESTION TEXT	A8A QUESTION TEXT	What type of service or care did [you/TARGET] get during [your/TARGET'S] most recent telemedicine appointment? Choose the option that best describes the service.	¿Qué tipo de servicio o cuidado recibió [usted/TARGET] durante la cita de telemedicina más reciente? Elija la opción que mejor describa el servicio.
	1	Dental care	Cuidado dental
	2	Mental health care (PROBE: therapy or counseling)	Cuidado de salud mental (PROBE: terapia o consejería)
	3	Primary care (regular visit with a doctor, nurse practitioner, or physician assistant)	Cuidado primario (visita regular con un médico, enfermero o asistente médico)
	4	Physical therapy/occupational therapy/speech therapy	Fisioterapia / terapia ocupacional / terapia del habla
	5	Specialist care (PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.)	Cuidado especializado (PROBE: Los especialistas son médicos como cirujanos, cardiólogos, alergistas, dermatólogos y otros que se especializan en un área de cuidado médico.)
	6	Substance use treatment (PROBE: rehabilitation or substance use-focused therapy or counseling)	Tratamiento por uso de sustancias (PROBE: rehabilitación, terapia o consejería centrada en el uso de sustancias.)
	7	Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A8=01			
A8B QUESTION TEXT	A8B QUESTION TEXT	How did [you/TARGET] access [your/ their] most recent telemedicine appointment? Choose the option that best describes the service.	¿Cómo accedió [usted/TARGET] a su cita de telemedicina más reciente? Elija la opción que mejor describa el servicio.
	1	Telephone (audio only)	Teléfono (sólo audio)
	2	Video through a public app (Zoom, FaceTime, etc)	Video a través de una aplicación pública (Zoom, FaceTime, etc.)
	3	Video through a health care provider's online portal or app	Video a través del portal o la aplicación en línea de un proveedor de cuidado de salud.
	4	Online chat with the health care provider	Charla en línea con el proveedor de cuidado de salud
	5	Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
(ASK A8DD IF A8B=3, 4 AND A8=01) (ASK A8DB IF A8B=1 AND A8=1) ASK REST IF A8=01			
A8D_GRID QUESTION TEXT	A8D_GRID QUESTION TEXT	Did [you/TARGET] have any of the following problems with [your/TARGET'S] most recent telemedicine appointment?	¿Tuvo [usted/TARGET] alguno de los siguientes problemas con su cita de telemedicina más reciente?
A8DA		Internet connection was bad.	La conexión a Internet estaba mala.
A8DB		Phone connection was bad.	La conexión telefónica estaba mala.
A8DE		[You/ TARGET] had interpretation/translation problems	[Usted/TARGET] necesitaba un traductor o tenía problemas de traducción o interpretación
A8DF		[You/ TARGET] did not have a private place to join from.	[Usted/TARGET] no tenía un lugar privado de donde acceder.
A8DH		[You/ TARGET] couldn't hear the health care provider.	[Usted/TARGET] no pudo escuchar al proveedor de cuidado de salud.
A8DJ		It was not clear to [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] what was supposed to happen before, during, or after the telemedicine visit.	No quedó claro para [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] lo que debe ocurrir antes, durante o después de la visita de telemedicina.
A8DK		The visit felt rushed and/or the health care provider did not spend enough time with [you/TARGET].	La visita se sintió apresurada y/o el proveedor de cuidado de salud no le dedicó el tiempo suficiente con [usted/TARGET].
A8DL		[You/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not receive instructions before the visit or the instructions were not helpful.	[Usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no recibió instrucciones antes de la visita o las instrucciones no le sirvieron.
A8DM		[You/TARGET] did not feel comfortable discussing [your/TARGET'S] health care needs over telemedicine.	[Usted/TARGET] no se sintió cómodo/a discutiendo sus necesidades de cuidado de salud por medio de telemedicina.
A8DI		Other problem (Please specify):	Otro problema (especifique)
A8DD		The health care provider's portal or app was difficult to use.	El portal o la aplicación del proveedor de cuidado de salud estaba difícil de usar.

	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A8=02			
A8E_GRID QUESTION TEXT	A8E_GRID QUESTION TEXT	In the past 12 months, why [haven't you/hasn't TARGET] had a telemedicine visit? Indicate whether each statement applies to [you/TARGET].	¿En los últimos 12 meses, por qué no ha tenido [usted/TARGET] una visita de telemedicina? Indique si cada declaración se aplica a [usted/TARGET].
A8EA		[You/ TARGET] didn't need health care.	[Usted/TARGET] no necesitaba atención médica.
A8EB		[You/ TARGET] would rather go in-person than use telemedicine.	[Usted/TARGET] prefiere ir en persona que utilizar la telemedicina.
A8EC		[Your/TARGET'S] health care needs could not be taken care of by phone or video. For example, [you/TARGET] needed stitches.	(Sus necesidades/ Las necesidades de TARGET) no pudieron ser atendidas por teléfono o video. Por ejemplo, [usted/TARGET] necesitaba puntos de sutura.
A8ED		[You/ TARGET] had internet issues (no access or unreliable access).	[Usted/TARGET] tuvo problemas con internet (sin acceso o acceso no confiable).
A8EE		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not have a computer, tablet, or smart phone.	[Usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no tenía una computadora, tableta o teléfono inteligente.
A8EF		[Your/TARGET'S] health care provider did not offer telemedicine visits.	(Su proveedor de cuidado médico/ El proveedor de cuidado médico de TARGET) no ofreció visitas de telemedicina.
A8EG		[You/ TARGET] could not get an appointment when one was needed.	[Usted/TARGET] no pudo obtener una cita cuando la necesitaba.
A8EH		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] worried about the visit being confidential.	[usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] con la confidencialidad de la visita
A8EI		[You/ TARGET] did not have a private place to have a telemedicine visit.	[Usted/TARGET] no tenía un lugar privado para tener una visita de telemedicina.
A8EJ		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] worried about getting worse care than an in-person appointment.	[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] estaba preocupado por recibir una mala atención que una cita en persona.
A8EK		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not know how to use telemedicine services.	[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no sabía cómo utilizar los servicios de telemedicina.
A8EM		[Your/TARGET'S] insurance did not cover telemedicine.	(Su seguro/ el seguro de TARGET) no cubría la telemedicina.
A8EN		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] worried about the cost.	[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] estaba preocupados por el costo.
A8EO		Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A8I_QUESTION TEXT	A8I_QUESTION TEXT	In the future, how likely [are/is] [you/TARGET] to use telemedicine visits? PROBE: Telemedicine refers to having an appointment with a doctor, nurse, or other health care professional by video or phone.	En el futuro, ¿cuán probable es que [usted/TARGET] utilice visitas de telemedicina? PROBE: Telemedicina refiere a una cita con un médico, enfermera, u otro profesional del cuidado médico.
	1	Extremely likely	Extremadamente probable
	2	Very likely	Muy probable
	3	Somewhat likely	Algo probable
	4	Not very likely	No muy probable
	5	Not at all likely	Nada probable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
A8I=04,05			
A8J_GRID QUESTION TEXT	A8J_GRID QUESTION TEXT	Why would [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] be unlikely to use telemedicine? Indicate whether each statement applies to [you/TARGET].	¿Por qué [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no preferiría usar la telemedicina? Indique si cada declaración se aplica a [usted/TARGET].
A8JA		[You/TARGET/TARGET's parent or guardian] [prefer/prefers] in-person care.	[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] prefiere cuidado en persona.
A8JB		[Your/TARGET'S] needs can't be taken care of by phone or video.	[Sus necesidades/Las necesidades de TARGET] no pueden ser atendidas por teléfono o video.
A8JC		No internet access or unreliable access.	Sin acceso a Internet o acceso no confiable.
A8JD		No computer, tablet, or smart phone.	Sin computadora, tableta o teléfono inteligente.
A8JE		Health care provider has not offered [you/TARGET] telemedicine visits.	El proveedor del cuidado de salud no ha ofrecido visitas de telemedicina a [mi/TARGET].
A8JG		Worried the visit won't be confidential.	Preocupado/a de que la visita no sea confidencial.
A8JH		No private place to have a telemedicine visit.	No hay lugar privado para tener una visita de telemedicina.
A8JI		Worried about getting bad care compared to an in-person visit.	Preocupado/a por recibir una mala atención comparado a una visita en persona.
A8JJ		Not sure how to use telemedicine services.	No seguro de cómo utilizar los servicios de telemedicina.
A8JL		Insurance doesn't cover telemedicine.	El seguro no cubre la telemedicina.
A8JM		Worried about the cost.	Preocupado/a por el costo.
A8JO		Don't anticipate needing care.	No se anticipa la necesidad de cuidado.
A8JN		Other (specify):	Otro (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
ACCESS TO REPRODUCTIVE HEALTH SERVICES			
(TAGE>=12 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			

RH1 QUESTION TEXT	RH1 QUESTION TEXT	The next questions focus on birth control and reproductive health services. Please respond to the best of your ability and select “not applicable” or “prefer not to respond” as needed. In the past 12 months, [have/ has] [you/TARGET] received counseling or information about birth control from a doctor or health care provider?	Las siguientes preguntas se centran en el control de la natalidad y los servicios de la salud reproductiva. Por favor responda lo mejor que pueda y seleccione “no aplicable” o “prefiero no responder” como necesario. En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] recibió consejería o información acerca del control de la natalidad de un doctor o un proveedor de cuidado de salud?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	3	Not applicable (due to age, gender, menopause, personal circumstances, etc.)	No aplicable debido a (edad, género, menopausia, circunstancias personales, etc.)
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	Prefer not to respond	Prefiero no responder
RH1=01			
RH2 QUESTION TEXT	RH2 QUESTION TEXT	Which birth control options did they discuss with [you/TARGET]? CATI PROBE: Anything else? SELECT ALL THAT APPLY /CAWI: Please select all that apply.	¿Qué opciones de control de la natalidad discutió con [usted/TARGET]? CATI PROBE: Algo más? SELECCIONE TODAS LAS QUE APPLIQUEN/ CAWI: Por favor seleccione todas las que apliquen.
	1	Barriers, (PROBE: examples include male condoms, diaphragms, sponges, cervical caps, and female condoms)	Barreras, (PROBE: los ejemplos incluyen condones masculinos, diafragmas, esponjas, capuchones cervicales, y condones femeninos)
	2	Gel	Gel
	3	Oral birth control pills	Pastillas anticonceptivas orales
	4	Vaginal rings	Anillos vaginales
	5	IUD or implant (PROBE: IUD is an intrauterine device. Examples of IUD brand names include Mirena®, Paragard®, Skyla®, Liletta®, or Kyleena®. Examples of implant brand names include (Implanon® or Nexplanon®)]	DIU o implante (PROBE: DIU es un dispositivo intrauterino. Los ejemplos de marcas de DIU incluyen Mirena®, Paragard®, Skyla®, Liletta®, or Kyleena®. Los ejemplos de marcas de implantes incluyen (Implanon® or Nexplanon®)
	6	Patch	Parche
	7	Shot (PROBE: Also called “the shot” or DepoProvera®)	Inyección (PROBE: También llamada “la inyección” o DepoProvera®)
	8	Sterilization (PROBE: Examples of sterilization include vasectomy, hysterectomy, and tubal ligation.)	Esterilización (PROBE: Los ejemplos de esterilización incluyen vasectomía, histerectomía y ligadura de trompas.)
	9	Emergency contraception (PROBE: Examples include the morning after pill, also known as “Plan B” or Ella®)	Anticonceptivo de emergencia (PROBE: Los ejemplos incluyen la pastilla del mañana siguiente también conocido como “Plan B” o Ella®)
	10	Abstinence	Abstinencia
	11	Natural family planning methods (PROBE: Calendar/rhythm method, cycle beads, basal body temperature)	Métodos naturales de planificación familiar (PROBE: Calendario/ método de ritmo, cuentas de ciclo, temperatura corporal basa)
	12	Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	88	Don't know which options were discussed.	No sé qué opciones se discutieron.
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	Prefer not to respond	Prefiero no responder
(TAGE>=12 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
RH3 QUESTION TEXT	RH3 QUESTION TEXT	In the past 12 months, [were you/was TARGET] able to get the birth control option(s) that [you/TARGET] wanted?	En los últimos 12 meses, ¿[usted/TARGET] pudo obtener las opciones de control de la natalidad que [usted/TARGET]quería?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	3	Not applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	Prefer not to respond	Prefiero no responder
RH3=2			
RH4 QUESTION TEXT	RH4 QUESTION TEXT	Why [were you/was TARGET] unable to get that type of birth control? (Check all that apply).	¿Por qué [usted/TARGET] no pudo obtener ese tipo de control de la natalidad? (Marque todo lo que corresponda).
	1	The birth control option was not available at local pharmacy	La opción de control de la natalidad no estaba disponible en la farmacia local.
	2	Not available at local clinic.	No estaba disponible en la clínica local.
	3	Insurance did not cover.	No la cubre el seguro.
	4	The birth control option cost too much	La opción era muy cara.
	5	Other reason (please specify):	Otra razón (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	Prefer not to respond	Prefiero no responder
CULTURAL RESPONSIVENESS			
CR1 QUESTION TEXT	CR1 QUESTION TEXT	Now we have some questions about factors that may make a difference in the health care [you/TARGET] [receive/receives]. Does [your/TARGET'S] language, race, religion, ethnic background, culture, gender identity, sexual orientation, disability, chronic disease, weight, or other personal history, such as domestic violence, immigration status, or refugee status, make a difference in the kind of health care [you/TARGET] [need/needs]?	Ahora tenemos algunas preguntas sobre los factores que pueden marcar la diferencia en el cuidado de salud que [usted/TARGET] recibe. ¿El idioma, la raza, la religión, el origen étnico, la cultura, la identidad de género, la orientación sexual, la discapacidad, la enfermedad crónica, el peso u otros antecedentes de [usted/TARGET], como la violencia doméstica, el estado migratorio, o la condición de refugiado, marcan una diferencia en el tipo de cuidado de salud que [usted/TARGET] necesita?
	1	Yes	Sí
	2	No	No

	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CR1=01			
CR2_GRID QUESTION TEXT	CR2_GRID QUESTION TEXT	Which of the following make a difference in the kind of health care [you/TARGET] [need/needs]?	¿Cuál de las siguientes opciones marca la diferencia en el tipo de cuidado de salud que [que usted/TARGET] necesita?
CR2A		Language other than English	Idioma distinto al inglés
CR2B		Race	Raza
CR2C		Religion	Religión
CR2D		Ethnic background or culture	Origen étnico o cultura
CR2E		Gender identity	Identidad de género
CR2F		Sexual orientation	Orientación sexual
CR2G		A disability or physical, mental, or cognitive condition	Una discapacidad o condición física, mental o cognitiva
CR2H		Experience with violence or abuse (such as domestic violence)	Experiencia con violencia o abuso (como violencia doméstica)
CR2I		Experience with homelessness	Experiencia con la falta de vivienda
CR2J		Asylum seeker or refugee status	Solicitante de asilo o condición de refugiado
CR2L		Immigration status	Estado migratorio
CR2M		Chronic or rare disease	Enfermedad crónica o rara
CR2N		Weight	Peso
CR2K		Other (specify):	Otro (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A2D=01 AND CR1=01			
CR3 QUESTION TEXT	CR3 QUESTION TEXT	In the past 12 months, have all of [your/TARGET'S] health care providers met those needs?	En los últimos 12 meses, ¿todos los proveedores de cuidado de salud de [usted/TARGET] han satisfecho esas necesidades?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CR3=02			
CR5 QUESTION TEXT	CR5 QUESTION TEXT	Thinking back to the health care providers who did not meet [your/TARGET'S] needs, did [your/TARGET'S] experience with them impact [your/TARGET'S] ability to get the care [you/TARGET] needed or the quality of care [you/TARGET] received?	Pensando en los proveedores de cuidado de salud que no cumplieron con las necesidades de [usted/TARGET], ¿afectó la experiencia de [usted/TARGET] con ellos su capacidad de obtener el cuidado que [usted/TARGET] para obtener el cuidado que [usted/TARGET] necesitaba o la calidad del cuidado que [usted/TARGET] recibió?
	1	Yes, it affected the ability to get needed care	Sí, afectó el poder recibir el cuidado necesario
	2	Yes, it affected the quality of care	Sí, afectó la calidad del cuidado
	3	Yes, it affected both the ability to get needed care and the quality of care	Sí, afectó tanto la capacidad de obtener el cuidado de salud necesario como la calidad del cuidado
	4	No, it had no effect	No, no tenía ningún efecto
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
MEDICAL GASLIGHTING			
A2D=01 AND ((TAGE>17 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3)			
MG1 QUESTION TEXT	MG1 QUESTION TEXT	In the past 12 months, have any of [your/TARGET'S] health care providers ignored, dismissed, or failed to address [your/ their] medical concerns?	En los últimos 12 meses, algunos de los proveedores de salud de [usted/TARGET] lo/a ignoraron, rechazaron, o dejaron de dirigirse a las preocupaciones médicas de [usted/TARGET]?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
MG1=1; RANDOMIZE. MG2K ALWAYS LAST.			
MG2_GRID QUESTION TEXT	MG2_GRID QUESTION TEXT	In the past 12 months, thinking back to the time(s) that a health care provider ignored, dismissed, or failed to address [your/TARGET'S] medical concerns, what were the reasons?	En los últimos 12 meses, recordando el momento en el que el proveedor de cuidado de salud lo/a ignoró, rechazó o no abordó las inquietudes de [usted/TARGET] ¿cuáles fueron las razones?
MG2A		They told [you/TARGET] that [you/they] were fine.	El o ella le dijeron a [usted/TARGET] que [usted/TARGET] estaba bien.
MG2B		They said they didn't know what was wrong.	Dijo que no sabía que estaba mal.
MG2C		They didn't provide [you/TARGET] with a treatment plan and/or a referral.	El o ella no proporcionó a [usted/TARGET] con un plan de tratamiento o una referencia.
MG2D		They told [you/TARGET] it was because of [your/ their] weight.	El o ella le dijo a [usted/TARGET] que era un problema del peso de [usted/TARGET].
MG2E		They told [you/TARGET] it was just part of aging.	El o ella le dijo a [usted/TARGET] era parte del envejecimiento.
MG2F		They told [you/TARGET] it was a mental health issue.	El o ella le dijo a [usted/TARGET] que era un problema de la salud mental.

MG2G		They ignored [your/ their] symptoms and/or concerns.	{El o ella los pasó por alto los síntomas y preocupaciones de [usted/TARGET].
MG2H		{You were/TARGET was} misdiagnosed.	{Usted/TARGET} fue mal diagnosticado/a.
MG2I		{Your/TARGET'S} diagnosis was delayed.	La diagnosis de [usted/TARGET] se retrasó.
MG2J		They didn't believe [you/TARGET] or take [you/them] seriously.	{El o ella no le creyó a [usted/TARGET] o tomó en serio a [usted/TARGET].
MG2K		Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
FORGONE CARE			
A9A QUESTION TEXT	A9A QUESTION TEXT	Still thinking about the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not fill a prescription for medicine [for you/ for TARGET] because of cost?	Pensando aún en los últimos 12 meses, ¿alguna vez [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no llenó una receta para medicina para [usted/ TARGET] debido a su costo?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9B QUESTION TEXT	A9B QUESTION TEXT	Still thinking about the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get general doctor care that [you/TARGET] needed because of cost?	Pensando aún en los últimos 12 meses, ¿alguna vez [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no acudió a un médico cuando [usted/TARGET] lo necesitaba debido a su costo?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9C QUESTION TEXT	A9C QUESTION TEXT	Still thinking about the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get specialist care that [you/TARGET] needed because of cost? IF NEEDED: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	Pensando aún en los últimos 12 meses, ¿alguna vez [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no acudió a un especialista cuando [usted/TARGET] lo necesitaba debido a su costo? IF NEEDED: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica).
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9D QUESTION TEXT	A9D QUESTION TEXT	Still thinking about the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get dental care that [you/TARGET] needed because of cost?	Pensando aún en los últimos 12 meses, ¿alguna vez [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no fue al dentista cuando [usted/TARGET] lo necesitaba debido a su costo?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(A9A=1 OR A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1) AND TINS=1			
A9A2_A QUESTION TEXT	A9A2_A QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: The cost of the visit was too high?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿El costo de la visita era muy caro?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(A9A=1 OR A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1) AND TINS=1			
A9A2_B QUESTION TEXT	A9A2_B QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET]didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: The copay was too high? (A copay is a set amount that you pay out-of-pocket for a health care service, typically at the time of the appointment.)	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿El copago era muy caro? (El copago es una cantidad fija que usted paga de su bolsillo por un servicio de cuidado de salud al momento de la cita.)
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP

	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(A9A=1 OR A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1) AND TINS=1			
A9A2_C QUESTION TEXT	A9A2_C QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: The deductible was too high?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿El deducible era muy alto?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(A9A=1 OR A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1) AND TINS=1			
A9A2_D QUESTION TEXT	A9A2_D QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET]didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: The coinsurance was too high? (CATI READ IF NEEDED: Coinsurance is amount you pay for a health care service covered by your insurance. It is typically a percentage (like 20%, for example) and is paid after you meet your deductible.)	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿Era el coseguro muy caro? (CATI READ IF NEEDED: El coseguro es el monto que se paga por un servicio de cuidado de salud cubierto por su seguro, o por lo general, es un porcentaje (como el 20%, por ejemplo) y se paga después de alcanzar su deducible.)
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9A=1 OR A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1			
A9A2_E QUESTION TEXT	A9A2_E QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: [You/TARGET/TARGET's parent or guardian] [weren't/wasn't] sure how much [you/they] would need to pay?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no estaba seguro de cuánto [Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] tendría que pagar?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1			
A9A2_F QUESTION TEXT	A9A2_F QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: [You/TARGET/TARGET's parent or guardian] couldn't afford to take time off of work to get to the appointment?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no podría darse el lujo de perder un día de trabajo para llegar a la cita?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9B=1 OR A9C=1 OR A9D=1			
A9A2_G QUESTION TEXT	A9A2_G QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: [You/TARGET/TARGET's parent or guardian] couldn't afford the cost of transportation to get to the appointment?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿[Usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] no podría pagar el costo de transporte para llegar a la cita?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CHILDUNDER18=1 OR ((TAGE>0 AND TAGE < 18) OR TAGE_C=2 OR TAGE_C=4)			
A9A2_H QUESTION TEXT	A9A2_H QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn't get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: [You/TARGET/TARGET's parent or guardian] couldn't afford child care to get to the appointment?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿[usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] no podría pagar por el cuidado de niño para llegar a la cita?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED

A9A2_I QUESTION TEXT	A9A2_I QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn’t get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: Inflation has made it difficult for [you/TARGET/TARGET’s family] to afford health care?	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿La inflación ha hecho muy difícil para [usted/TARGET/los padres o guardián de TARGET] pagar por cuidado de salud?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9A2_J QUESTION TEXT	A9A2_J QUESTION TEXT	Which costs, specifically, were the reason [you/TARGET] didn’t get the health care or prescription [you/they] needed? Was it because: Some other reason? (Please specify):	¿Cuáles costos específicamente fueron la razón por la que [usted/TARGET] no obtuvo el cuidado de salud o la receta que [usted/TARGET] necesitaba? Fue porque: ¿Alguna otra razón? (Por favor especifique):
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9AA QUESTION TEXT	A9AA QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not fill a prescription for medicine [for you/for TARGET] for a reason other than cost ?	En los últimos 12 meses, ¿en algún tiempo [usted/el TARGET/El padre o guardián del TARGET] no llenó una receta para [usted/TARGET] por un motivo distinto del costo?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9AB QUESTION TEXT	A9AB QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get general doctor care that [you/TARGET] needed for a reason other than cost ?	En los últimos 12 meses, ¿en algún tiempo [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no acudió a un médico cuando [usted/TARGET] lo necesitaba por un motivo distinto del costo?
	1	Yes	Yes
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9AC QUESTION TEXT	A9AC QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get specialist care that [you/TARGET]needed for a reason other than cost? READ IF NEEDED: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	En los últimos 12 meses, ¿en algún tiempo [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no acudió a un especialista cuando [usted/TARGET] lo necesitaba por un motivo distinto del costo? IF NEEDED: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9AD QUESTION TEXT	A9AD QUESTION TEXT	In the past 12 months, was there any time that [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] did not get dental care that [you/TARGET]needed for a reason other than cost ?	En los últimos 12 meses, ¿en algún tiempo [usted/TARGET/el padre o guardián de TARGET] no fue al dentista cuando [usted/TARGET] lo necesitaba por un motivo distinto del costo?
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
BARRIERS TO CARE			
A9BA QUESTION TEXT	A9BA QUESTION TEXT	(CATI: Next, I’m going to read you a list of problems some people experience when they need to get health care./ CAWI: Next is a list of problems some people experience when they need to get health care.) (CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] unable to get an appointment with the doctor's office or clinic as soon as [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] thought one was needed.	(CATI ONLY: A continuación, voy a leerle/ CAWI: A continuación se encuentra) una lista de problemas que tienen algunas personas cuando necesitan recibir atención médica. (CATI ONLY: Dígame si/ CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] no pudo conseguir una cita con la clínica o el consultorio del médico para que lo atendiera con la prontitud que [usted/el TARGET/ El padre o guardián del TARGET] pensaba que era necesaria.
	1	Yes	Si
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP

	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BA=01			
A9BAA QUESTION TEXT	A9BAA QUESTION TEXT	Was that for general doctor care, specialty care, both or some other type of care? PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	¿Era para obtener atención de un médico general, atención especializada, ambas o algún otro tipo de atención? PROBE: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	General Doctor Care	Atención de un médico general
	2	Specialty Care	Atención especializada
	3	Both	Ambas
	4	Some Other Type of Care	Algún otro tipo de atención
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
TINS=1			
A9BB QUESTION TEXT	A9BB QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] told by a doctor's office or clinic that they weren't accepting patients with [your/TARGET'S] type of health insurance.	(CATI: Dígame si /CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] recibió como respuesta que la clínica o el consultorio del médico no aceptaba pacientes con el tipo de seguro médico que tiene [usted/TARGET].
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BB=01			
A9BBA QUESTION TEXT	A9BBA QUESTION TEXT	Was that for general doctor care, specialty care, both or some other type of care? PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	¿Era para obtener atención de un médico general, atención especializada, ambas o algún otro tipo de atención? PROBE: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	General Doctor Care	Atención de un médico general
	2	Specialty Care	Atención especializada
	3	Both	Ambas
	4	Some Other Type of Care	Algún otro tipo de atención
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BC QUESTION TEXT	A9BC QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] told by a doctor's office or clinic that they weren't accepting new patients.	(CATI: Dígame si /CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] recibió como respuesta que la clínica o el consultorio del médico no estaba aceptando pacientes nuevos.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BC=01			
A9BCA QUESTION TEXT	A9BCA QUESTION TEXT	Was that for general doctor care, specialty care, both or some other type of care? PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	¿Era para obtener atención de un médico general, atención especializada, ambas o algún otro tipo de atención? PROBE: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	General Doctor Care	Atención de un médico general
	2	Specialty Care	Atención especializada
	3	Both	Ambas
	4	Some Other Type of Care	Algún otro tipo de atención
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BD QUESTION TEXT	A9BD QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/ TARGET] had to delay or go without health care that [you/TARGET] needed because of transportation problems.	(CATI: Dígame si /CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] ha tenido que renunciar a la atención médica que necesitaba debido a problemas de transporte.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A9BD=01			

A9BDA QUESTION TEXT	A9BDA QUESTION TEXT	Was that for general doctor care, specialty care, both, or some other type of care? PROBE: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.	¿Era para obtener atención de un médico general, atención especializada, ambas o algún otro tipo de atención? PROBE: Los especialistas son médicos cirujanos, cardiólogos, alergólogos (que tratan las alergias), dermatólogos (que tratan la piel) y otros que se especializan en una sola área de atención médica.
	1	General Doctor Care	Atención de un médico general
	2	Specialty Care	Atención especializada
	3	Both	Ambas
	4	Some Other Type of Care	Algún otro tipo de atención
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
EI=01,02,03 AND (TAGE>16 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
A9BE QUESTION TEXT	A9BE QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if/, CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] unable to make an appointment because [you/they] could not take off from work.	(CATI: Dígame si/ CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] no pudo arreglar una cita porque no podía faltar a su trabajo.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(TAGE>0 AND TAGE<17) OR TAGE_C=2,4			
A9BE1 QUESTION TEXT	A9BE1 QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [TARGET]'s parent/guardian was unable to make an appointment because they could not take off work to take [TARGET].	(CATI: Dígame si /CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] no pudo arreglar una cita porque no podía faltar a su trabajo para llevar al [usted/TARGET] al médico.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CHILDUNDER15=1			
A9BF QUESTION TEXT	A9BF QUESTION TEXT	(CATI: Please tell me if, /CAWI: Please indicate if,) in the past 12 months, [you/TARGET] [have/ has] had these problems. [You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] unable to schedule an appointment because [you/they] could not find child care.	(CATI: Dígame si /CAWI: Indique si) [usted/TARGET] ha tenido estos problemas en los últimos 12 meses. [Usted/TARGET] no pudo programar una cita porque no consiguió dónde dejar a los niños.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
A12 QUESTION TEXT		In the past 12 months, [have/ has] [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] been surprised by a medical bill [you/they] had to pay that [you/they] thought would be covered by [your/their] health insurance?	En los últimos 12 meses, ¿[usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] se sorprendió por una factura médica que [usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] debía pagar pero que pensó que estaría cubierta por el seguro médico?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
FOOD INSECURITY			
A13 QUESTION TEXT		In the past 12 months, did [you/TARGET] ever eat less than [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] felt [you/they] should because there wasn't enough money for food?	En los últimos 12 meses, ¿alguna vez [usted/TARGET] comió menos de lo que [usted/TARGET/El padre o guardián de TARGET] sintió que [usted/TARGET] debería porque no había suficiente dinero para la comida?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CHILD CARE			
CHILDUNDER18=1 OR ((TAGE>0 AND TAGE < 18) OR TAGE_C=2 OR TAGE_C=4)			
A15 QUESTION TEXT		In the past 12 months, was there a time when [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] could not find child care when [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] needed it for a week or longer?	En los últimos 12 meses, ¿hubo algún momento en el que [usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] no pudo encontrar cuidado de niños cuando [usted/él/ella] lo necesitó durante una semana o más?
	1	Yes	Sí
	2	No	No

	3	Not applicable — child care not needed.	Not applicable — child care not needed.
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HEALTH STATUS			
HS1 QUESTION TEXT	HS1 QUESTION TEXT	The next questions are about [your/TARGET'S] health. Would you say [your/TARGET'S] health, in general, is excellent, very good, good, fair, or poor?	Las siguientes preguntas son sobre [su salud/la salud de TARGET]. ¿Diría que, en general, [su salud/la salud de TARGET] es excelente, muy buena, buena, regular o mala?
	1	Excellent	Excelente
	2	Very good	Muy buena
	3	Good	Buena
	4	Fair	Regular
	5	Poor	Mala
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
DISABILITY			
HS3 QUESTION TEXT	HS3 QUESTION TEXT	Do [you/TARGET] have any difficulty performing daily activities because of any physical, mental, or emotional condition? PROMPT: This includes things like bathing, climbing stairs, or doing errands alone.	¿[Tiene usted/Tiene TARGET] alguna dificultad para realizar las actividades diarias debido a alguna condición física, mental o emocional? PROMPT: Esto incluye cosas como bañarse, subir escaleras o hacer recados solo.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
LONG COVID			
(TAGE>15 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
HS5A QUESTION TEXT	HS5A QUESTION TEXT	Has a doctor, nurse, or other health care professional ever told [you/TARGET] that [you/they] tested positive for COVID-19?	¿Alguna vez un médico o enfermera ha dicho a [usted/TARGET] que se dio positivo al COVID-19?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	3	Tested positive using home test without health care professional	Dio positivo usando una prueba casera sin un profesional de la salud
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5A=1 OR 3			
HS5B QUESTION TEXT	HS5B QUESTION TEXT	[Have you/Has TARGET] experienced COVID-19 symptoms that lasted 3 months or longer that [you/TARGET] did not have prior to having COVID-19?	¿Ha [usted/TARGET] experimentado síntomas de COVID-19 que duraron 3 meses o más que [usted/TARGET] no tenía antes de tener el COVID-19?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5B=1			
HS5C_A QUESTION TEXT	HS5C_A QUESTION TEXT	Have these symptoms caused [you/TARGET] to do any of the following? Take time off from work or school	¿Estos síntomas le han causado a [usted/TARGET] hacer cualquier de los siguientes? Tomar tiempo libre del trabajo o la escuela
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	3	Not Applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5B=1			
HS5C_B QUESTION TEXT	HS5C_B QUESTION TEXT	Have these symptoms caused [you/TARGET] to do any of the following? Reduce [your/ their] hours at work	¿Estos síntomas le han causado a [usted/TARGET] hacer cualquier de los siguientes? Reducir las horas de [usted/él/ella] en el trabajo
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	3	Not Applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE

	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5B=1			
HS5C_C QUESTION TEXT	HS5C_C QUESTION TEXT	Have these symptoms caused [you/TARGET] to do any of the following? Leave [your/ their] job	¿Estos síntomas le han causado a [usted/TARGET] hacer cualquier de los siguientes? Salir del trabajo de [usted/él/ella]
	1	Yes	Si
	2	No	No
	3	Not Applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5B=1			
HS5C_D QUESTION TEXT	HS5C_D QUESTION TEXT	Have these symptoms caused [you/TARGET] to do any of the following? Apply for disability benefits	¿Estos síntomas le han causado a [usted/TARGET] hacer cualquier de los siguientes? Solicitar beneficios por discapacidad
	1	Yes	Si
	2	No	No
	3	Not Applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HS5B=1			
HS5C_E QUESTION TEXT	HS5C_E QUESTION TEXT	Have these symptoms caused [you/TARGET] to do any of the following? Other (please specify):	¿Estos síntomas le han causado a [usted/TARGET] hacer cualquier de los siguientes? Otro (por favor especifique):
	1	Yes	Si
	2	No	No
	3	Not Applicable	No Aplicable
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CLIMATE CHANGE			
S10=1			
CC1 QUESTION TEXT	CC1 QUESTION TEXT	We now have a few questions about climate change and health. Events and disasters associated with a warming climate can affect a person's health and well-being. Some examples include drought, heat waves, extreme weather events, flooding or high-water events, wildfires, water scarcity or water contamination, destruction to homes and businesses, shortages of resources, and air pollution. How has Colorado's changing climate affected [your health/the health of your family] in the past 12 months? (SELECT ALL THAT APPLY) DO NOT READ: Please select all that apply.	Ahora tenemos algunas preguntas sobre el cambio climático y la salud. Los eventos y desastres asociados con el calentamiento del clima pueden afectar la salud y el bienestar de una persona. Algunos ejemplos incluyen sequías, olas de calor, fenómenos meteorológicos extremos, inundaciones o eventos de agua alta, incendios forestales, escasez o contaminación del agua, destrucción de viviendas y negocios, escasez de recursos y contaminación del aire. ¿Cómo ha afectado el cambio climático de Colorado la salud de [usted/su familia] en los últimos 12 meses? DO NOT READ CAWI: Por favor escoja todo lo que aplica.
	1	Respiratory illness or problems breathing (including allergies, asthma, chronic obstructive pulmonary disease [COPD], or other respiratory conditions)	Enfermedad respiratoria o problemas para respirar (incluidas alergias, asma, enfermedad pulmonaria obstructiva crónica [COPD], u otras enfermedades respiratorias)
	2	Worsening of chronic illness (such as heart/cardiac conditions, high blood pressure, diabetes, kidney disease, or other chronic illness)	Empeoramiento de enfermedades crónicas (como afecciones y condiciones /cardíacas, alta presión, diabetes, enfermedades renales, u otras enfermedades crónicas)
	3	Heat illness, heat stress, or heat stroke	Enfermedad por el calor, estrés por el calor, insolación
	4	Wildfire injuries (burns, smoke inhalation)	Lesiones por incendios forestales (quemaduras, inhalación de humo)
	5	Mental health or substance use issues (anxiety, depression, increased substance use)	Salud Mental y problema de consume de sustancias (ansiedad, depresión, aumento de consumo de sustancias)
	6	Water contamination or scarcity of drinking water	Contaminación y escasez de agua potable
	7	Loss of housing, property, or income	Pérdida de vivienda, propiedad, o ingresos
	8	Not applicable — Colorado's climate is not changing/the changing climate doesn't affect health	No aplicable — El clima de Colorado no está cambiando /el clima cambiante no afecta la salud
	9	Not applicable — Did not know that the changing climate could impact health	No aplicable — No sabía que el cambio climático podía afectar la salud
	11	Not applicable - I know that climate change can impact health, but [my health/the health of my family] was not impacted in the last 12 months	No aplica - Sé que el cambio climático puede afectar a la salud, pero [mi salud/la salud de mi familia] no fue afectada en los últimos 12 meses.
	10	Other health concern (please specify):	Otra preocupación de salud (por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED/ CAWI: Prefer not to answer	REFUSED
S10=1			
CC2 QUESTION TEXT	CC2 QUESTION TEXT	How prepared, if at all, do you feel your local community is to respond to and recover from events or disasters associated with a changing climate?	¿Qué tan preparada, si es que lo está, cree que está su comunidad local para responder y recuperarse de eventos o desastres asociados con un clima cambiante?
	1	Not prepared	No preparado
	2	Somewhat unprepared	Algo desprevenido
	3	Moderately prepared	Moderadamente preparado
	4	Well prepared	Bien preparado
	5	Very well prepared	Muy bien preparado
	6	Not applicable: A changing climate is not associated with disasters.	No aplica: Un clima cambiante no está asociado con desastres.

	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{REFUSED	{REFUSED
TRANSPORTATION			
S10=1			
TRAN1 QUESTION TEXT	TRAN1 QUESTION TEXT	What problems, if any, are there with transportation in your community? CAWI: Please select all that apply. CATI: DON'T READ	¿Qué problemas, si los hay, hay con el transporte en su comunidad? CAWI: Por favor seleccione todas la que apliquen. CATI ONLY: NO LEER
	1	{Lack of any public transportation	{Falta de transporte público
	2	{No bus service in this area	{No hay servicio de autobús en esta área
	3	{Too many cars, too much traffic	{Demasiados carros, demasiado tráfico
	4	{Buses don't run often enough	{Los autobuses no pasan con la frecuencia necesaria
	5	{Gas is too expensive	{La gasolina es muy cara
	6	{Roads are in poor condition	{Las carreteras están en malas condiciones
	7	{Bus or train is too inconvenient or too slow	{El autobús o tren son muy inconvenientes o lentos
	8	{Public transportation costs too much	{El transporte público es muy caro
	9	{Not enough highways	{No hay suficientes autopistas
	10	{Transportation for the elderly is not available	{Transporte para personas de edad avanzada no es disponible
	11	{Air pollution	{La contaminación del aire
	12	{Not applicable – There are not any problems.	{No aplicable – No hay ningún problema.
	13	{Other (please specify:)	{Otro (por favor especifique:)
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CAWI: Prefer not to respond/CATI ONLY: REFUSED	{CAWI: Prefiero no responder/CATI ONLY: SE REHUSÓ
MENTAL HEALTH			
(TAGE>4 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
MH1 QUESTION TEXT	MH1 QUESTION TEXT	Next are a few questions about mental health, which includes stress, depression, and problems with emotions. How many days during the past 30 days was [your/TARGET'S] mental health not good? Mental health includes stress, depression, and problems with emotions. MENTAL HEALTH INCLUDES STRESS, DEPRESSION, AND PROBLEMS WITH EMOTIONS PROBE: Your best guest is fine.	Ahora hay algunas preguntas sobre su salud mental, lo que incluye temas tales como estrés, depresión y problemas emocionales. ¿Cuántos días durante los últimos 30 días [su salud mental/la salud mental de TARGET] no fue tan buena? La salud mental incluye estrés, depresión y problemas con las emociones. LA SALUD MENTAL INCLUYE ESTRÉS, DEPRESIÓN, Y PROBLEMAS CON LAS EMOCIONES. PROBE: Haga su mejor cálculo.
		NUMBER OF DAYS	NÚMERO DE DÍAS
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{REFUSED
(TAGE>4 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
MH1A_GRID QUESTION TEXT	MH1A_GRID QUESTION TEXT	[(IF TAGE<18, ask): In the past 12 months, did (TARGET) or (TARGET'S) parent or guardian see or talk to any of the following health care providers about (TARGET)'s own mental health?/ (ELSE:.) In the past 12 months, did (you/TARGET) see or talk to any of the following health care providers about (your/their) own mental health?]	[En los últimos 12 meses, ¿[TARGET] o el padre o guardian de [TARGET] vio o conversó con alguno de los siguientes proveedores de atención médica acerca de la salud mental de [TARGET]?/ En los últimos 12 meses, ¿[usted/ TARGET] vio o conversó con alguno de los siguientes proveedores de atención médica acerca [su salud mental/ la salud mental de TARGET]?
MH1AA		A general doctor or primary care provider	Un médico general o un proveedor de atención primaria
MH1AB		A psychiatrist, psychologist, psychiatric nurse, clinical social worker, or other provider who specializes in mental health or substance use treatment	Un psiquiatra, un psicólogo, una enfermera psiquiátrica, un trabajador social clínico u otro proveedor de atención médica especializado en salud mental o por el abuso de sustancias
	1	{Yes	{Sí
	2	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{REFUSED
(TAGE>4 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
MH2 QUESTION TEXT	MH2 QUESTION TEXT	During the past 12 months, was there a time when [you/TARGET] needed mental health care or counseling services but did not get it at that time?	En los últimos 12 meses, ¿en alguna oportunidad [usted/TARGET] necesitó atención para su salud mental o terapia psicológica pero no la recibió en ese momento?
	1	{Yes	{Sí
	2	{No	{No
	77	{CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	{CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	{WEB SKIP	{WEB SKIP
	99	{CATI ONLY: REFUSED	{REFUSED
(ASK MH3E IF TINS=1 OR (TINS=0 AND (H6=44 OR (H6>0 AND H6<12)))) AND MH2=01) (ASK MH3F IF TINS=0 OR TGAP_NOINS=1 AND MH2=1) (ASK REST IF MH2=01)			

MH3_GRID QUESTION TEXT	MH3_GRID QUESTION TEXT	CATI: I'm going to read you some reasons people have for not getting mental health care even when they think they might need it. CAWI: Next are some reasons people have for not getting mental health care even when they think they might need it. CATI: (Please tell me CAWI: Please indicate) "yes" or "no" for whether each statement applies to why [you/TARGET] did not see a professional during the past 12 months.	CATI ONLY: Voy a leerle una lista de motivos por los que la gente no busca atención para su salud mental, aunque crean que podrían necesitarla. CAWI: A continuación, se encuentra una lista de motivos por los que las personas no buscan atención para su salud mental, aunque crean que podrían necesitarla. Cuando le lea cada motivo, dígame "sí" o "no" para indicarme si es un motivo por el que [usted/TARGET] no acudió a un profesional en los últimos 12 meses.
MH3A		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] concerned about the cost of treatment	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] le preocupaba el costo que tendría el tratamiento.
MH3B		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not feel comfortable talking with a professional about [your/ their] personal problems	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] no le gustaba la idea de hablar con un profesional médico sobre sus problemas personales.
MH3C		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] concerned about what would happen if someone found out [you/TARGET] had a problem	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] le preocupaba qué pasaría si alguien se enteraba de que tenía un problema.
MH3D		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] had a hard time getting an appointment	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] se le hizo muy difícil conseguir una cita.
MH3E		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not think [your/TARGET'S] health insurance would cover it	[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] no pensaba que su seguro médico lo cubriría.
MH3F		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not seek an appointment because [you/TARGET] [were/ was] uninsured	[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] no buscó una cita porque no tenía seguro.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(TAGE>4 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
MH4A QUESTION TEXT	MH4A QUESTION TEXT	[Do/Does] [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] believe that [you/TARGET] can get mental health or substance use services if [you/TARGET] [need/needs] them?	¿[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] cree que se puede encontrar servicios de salud mental o uso de sustancias si [usted/TARGET] las necesita?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(TAGE>4 AND TAGE<>222 AND TAGE<>444) OR TAGE_C=3			
MH4B QUESTION TEXT	MH4B QUESTION TEXT	What is [your/ TARGET's/ TARGET's parent or guardian's] preferred place for receiving mental health or substance use services if [you/TARGET] would need them?	¿Cuál es el lugar preferido de [usted/TARGET/ el padre o guardián del TARGET] para recibir servicios de salud mental o uso de sustancias si [usted/TARGET] los necesita?
	1	A mental health care or substance use provider in their office	En el consultorio de un proveedor de salud mental o de uso de sustancias
	2	[Your/TARGET'S] primary care provider in their office	En el consultorio de su proveedor de cuidado de salud primaria
	3	Telemedicine from a local mental health or substance use provider	Telemedicina de un proveedor local de salud mental o uso de sustancias
	4	Telemedicine from an online/national mental health or substance use provider	Telemedicina de un proveedor en línea o nacional de salud mental o uso de sustancias
	5	From a peer, recovery coach, or other non-clinical provider	De un compañero, entrenador de recuperación, u otro proveedor no clínico
	6	Other (please specify):	Otro (por favor especifique):
	7	Not applicable - Don't need mental health or substance use services	No aplicable – No necesito servicios de salud mental o uso de sustancias
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	WEB SKIP
SOCIAL CONNECTION			
SC1_A QUESTION TEXT	SC1_A QUESTION TEXT	Next are some statements that describe how people sometimes feel. For each, please indicate how often you feel the way described in the statement. How often [do you/does TARGET] feel that [you lack/TARGET lacks] companionship?	A continuación se presentan algunas afirmaciones que describen cómo se sienten las personas a veces. Para cada una, indique con qué frecuencia se siente de la manera descrita en la afirmación. ¿Con qué frecuencia siente [usted/TARGET] exclusión?
	1	Hardly ever	Casi nunca
	2	Some of the time	Algunas veces
	3	Often	A menudo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
SC2 QUESTION TEXT	SC2 QUESTION TEXT	For each statement, please indicate how often you feel the way described by selecting one of the responses below. How often [do you/does TARGET] feel left out?	Para cada afirmación, indique con qué frecuencia se siente de la manera descrita seleccionando una de las respuestas a continuación. ¿Con qué frecuencia siente [usted/TARGET] exclusión?
	1	Hardly ever	Casi nunca
	2	Some of the time	Algunas veces
	3	Often	A menudo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ

SC3 QUESTION TEXT	SC3 QUESTION TEXT	For each statement, please indicate how often you feel the way described by selecting one of the responses below. How often [do you/does TARGET] feel isolated from others?	A continuación se presentan algunas afirmaciones que describen cómo se sienten las personas a veces. Para cada una, indique con qué frecuencia se siente de la manera descrita en la afirmación. ¿Con qué frecuencia siente [usted/TARGET] aislamiento de los demás?
	1	Hardly ever	Casi nunca
	2	Some of the time	Algunas veces
	3	Often	A menudo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: SE REHUSÓ
SUBSTANCE USE			
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
DESC_SUBS QUESTION TEXT	DESC_SUBS QUESTION TEXT	The following questions are about alcohol and drug use. As a reminder, this survey is voluntary. You have a right to decline, skip any question, or stop the survey at any time. Your answers are confidential and will be combined with those of other respondents.	Las siguientes preguntas tratan sobre el alcohol y el consumo de drogas. Le recordamos que esta encuesta es voluntaria y confidencial. Usted tiene el derecho de rechazar, omitir cualquier pregunta o finalizar la encuesta en cualquier momento. Sus respuestas son confidenciales y solo se combinarán con las de otros encuestados.
	1	CONTINUE	CONTINUE
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
SU1 QUESTION TEXT	SU1 QUESTION TEXT	During the past 12 months, was there a time when [you/TARGET] needed treatment or counseling for alcohol or drug use but did not get it at that time?	En los últimos 12 meses, ¿en algún tiempo [usted/TARGET] necesitó tratamiento o terapia en relación con alcoholismo o drogadicción, pero no lo recibió en ese momento?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
(ASK SU2E IF TINS=1 OR (TINS=0 AND (H6=44 OR (H6>0 AND H6<12)))) AND SU=1) (ASK REST IF SU1=01)			
SU2_GRID QUESTION TEXT	SU2_GRID QUESTION TEXT	(CATI ONLY: I'm going to read you/ CAWI: Next are) some reasons people have for not getting treatment or counseling for alcohol or drug use even when they think they might need it. CATI ONLY: (Please tell me CAWI: Please indicate) "yes" or "no" for whether each statement applies to why [you/TARGET] did not see a professional during the past 12 months.	(CATI ONLY: Voy a leerle/ CAWI: A continuación) se encuentran algunos motivos por los que las personas no obtienen tratamiento o ayuda profesional por el consumo de alcohol o drogas, aunque crean que podrían necesitarlo. Responde "sí" o "no" para indicar si es un motivo por el que [usted/TARGET] no acudió a un profesional en los últimos 12 meses.
SU2A		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] concerned about the cost of treatment	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] le preocupaba el costo que tendría el tratamiento.
SU2B		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not feel comfortable talking with a health professional about [your/TARGET'S] personal problems	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] no le gustaba la idea de hablar con un profesional médico sobre sus problemas personales.
SU2C		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] [were/was] concerned about what would happen if someone found out [you/TARGET] had a problem	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] le preocupaba qué pasaría si alguien se enteraba de que tenía un problema.
SU2D		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] had a hard time getting an appointment	[A usted/AI TARGET/AI padre o guardián de TARGET] se le hizo muy difícil conseguir una cita.
SU2E		[You/TARGET/TARGET'S parent or guardian] did not think [your/TARGET'S] health insurance would cover it	[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] no pensaba que su seguro médico lo cubriría.
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
DISCRIMINATION IN HEALTH CARE			
S10=01			
DHC1 QUESTION TEXT	DHC1 QUESTION TEXT	In the past 12 months when seeking health care, did you feel you were treated with less respect or received services that were not as good as what other people get?	En los últimos 12 meses, cuando Ud. buscó cuidado de salud, ¿sintió que lo trataron con menos respeto o que recibió servicios que no eran tan buenos como los que reciben otras personas?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
DHC1=01			
DHC2_GRID QUESTION TEXT	DHC2_GRID QUESTION TEXT	(CATI ONLY: Please tell me which /CAWI: Which) of the following do you think are reasons why you were treated with less respect? Was it because of...	CATI ONLY:Por favor, dígame cuál/ CAWI¿Cuáles) de las siguientes opciones cree Ud. que son las razones por las que fue tratado/a con menos respeto? ¿Fue por ...
DHC2A		Language other than English	Idioma distinto al inglés
DHC2B		Race	Raza
DHC2C		Religion	Religión
DHC2D		Ethnic background or culture	Origen étnico o cultura
DHC2E		Gender or gender identity	Género o identidad de género
DHC2F		Sexual orientation	Orientación sexual
DHC2G		A disability or physical, mental, or cognitive condition	Una discapacidad o condición física, mental o cognitiva
DHC2H		Experience with violence or abuse (such as domestic violence)	Experiencia con violencia o abuso (como violencia doméstica)

DHC2I		Experience with homelessness	Experiencia con la falta de vivienda
DHC2J		Asylum seeker or refugee status	Solicitante de asilo o condición de refugiado
DHC2K		Age	Años
DHC2L		Income or financial situation	Ingresos o situación financiera
DHC2N		Weight	Peso
DHC2O		Chronic or rare disease	Enfermedad crónica o rara
DHC2P		Immigration status	Estado migratorio
DHC2M		Other (specify):	Otro (especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
HEALTH SYSTEM/HEALTH REFORM			
HR3 QUESTION TEXT	HR3 QUESTION TEXT	Generally speaking, to what extent [do/does] [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] agree or disagree that the current Colorado health care system is meeting [your needs/the needs of your family/the needs of their family]?	En términos generales, ¿en qué medida está [usted/TARGET/los padres o guardián de TARGET] de acuerdo o en desacuerdo con que el actual sistema de cuidado de salud de Colorado está satisfaciendo [sus necesidades/las necesidades de su familia]?
	1	Strongly agree	Totalmente de acuerdo
	2	Agree	De acuerdo
	3	Neither agree nor disagree	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
	4	Disagree	En desacuerdo
	5	Strongly disagree	Totalmente en desacuerdo
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
RACE, ETHNICITY, AND LANGUAGE			
D1 QUESTION TEXT	D1 QUESTION TEXT	Now, (CATI: I'd/CAWI: we'd) like to ask a few questions to help us describe the people who participated in our survey. [Are/Is] [you/TARGET] Hispanic or Latino?	Ahora, (CATI: quisiera/CAWI: quisiéramos) hacerle algunas preguntas que nos ayudarán a describir a las personas que participaron en nuestra encuesta. ¿[Es usted/Es TARGET] de origen hispano o latino?
	1	Yes	Sí
	2	No, not of Hispanic or Latino origin	No, [no soy/TARGET no es] de origen hispano/a o latino/a
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
D1=01			
D1A_GRID QUESTION TEXT	D1A_GRID QUESTION TEXT	Please indicate how [you/TARGET] [identify/identifies] or [represent/represents] [yourself/themselves].	Indique cómo [usted/TARGET] se identifica o se representa [a usted mismo/a si mismo].
D1AA		Mexican/Mexican American	Mexicano/a / Mexicano/a Americano/a
D1AB		Chicano	Chicano/a
D1AC		Central American (El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panama, etc.)	Centroamericano/a (El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, etc.)
D1AD		South American (Chile, Colombia, Ecuador, Peru, Venezuela, etc.)	Sudamericano/a (Chile, Colombia, Ecuador, Perú, Venezuela, etc.)
D1AE		Caribbean (Cuba, Dominican Republic)	Caribe (Cuba, República Dominicana)
D1AF		Latinx	LatinX
D1AG		Spanish-American (from Spain)	Hispanoamericano/a (de España)
D1AH		Something else (specify):	Algo más (especifique):
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
Include 4 (Hispanic/Latino) if D1=01			
D3 QUESTION TEXT	D3 QUESTION TEXT	Which one or more of the following would you use to describe [yourself/TARGET]? Would you describe [yourself/TARGET] as... You may select more than one. READ LIST. SELECT ALL THAT APPLY	¿Cuál o cuáles de las siguientes opciones usaría para describir [usted mismo/a TARGET]? ¿Describiría a [usted mismo/a TARGET] como ... Ud. puede seleccionar más de una. CATI ONLY: (READ LIST. SELECT ALL THAT APPLY)
	1	American Indian or Alaska Native	Indio/a americano/a o nativo/a de Alaska
	2	Asian	Asiático/a
	3	Black or African American	Negro/a o Afroamericano/a
	4	Hispanic/Latino	Hispano/a / latino/a
	5	Middle Eastern or North Africa	Oriente Medio o el Norte de África
	6	Native Hawaiian or Other Pacific Islander	Nativo/ade Hawái u otras islas del Pacífico
	7	White	Blanco/a
	8	Some other race (specify):	Alguna otra raza (especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE

	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
D3=02			
D3A QUESTION TEXT	D3A QUESTION TEXT	You said Asian, which group best represents [your/TARGET'S] heritage or ancestry? READ LIST. ENTER ALL THAT APPLY You may select more than one.	Ud. dijo asiático/a, ¿qué grupo representa mejor la herencia o ascendencia de [usted/TARGET]? READ LIST. ENTER ALL THAT APPLY Ud. puede seleccionar más de una.
	1	Bangladeshi	Bangladesí
	2	Burmese	Birmanó/a
	3	Cambodian	Camboyano/a
	4	Chinese	Chino/a
	5	Filipino	Filipino/a
	6	Hmong	Hmong
	7	Indian (India)	Indio/a (India)
	8	Indonesian	Indonesio/a
	9	Japanese	Japonés/a
	10	Korean	Coreano/a
	11	Laotian	Laosiano/a
	12	Malaysian	Malasio/a
	13	Pakistani	Pakistaní
	14	Sri Lankan	De Sri Lanka
	15	Taiwanese	Taiwanés/a
	16	Thai	Tailandés/a
	17	Vietnamese	Vietnamita
	18	Something else (specify):	¿Algo más?
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
D3=06			
D3B QUESTION TEXT	D3B QUESTION TEXT	You said Native Hawaiian or Other Pacific Islander, which group best represents [your/TARGET'S] heritage or ancestry? Select all that apply.	Ud. dijo nativo/a de Hawái o de otras islas del Pacífico, ¿qué grupo representa mejor la herencia o ascendencia de [usted/TARGET]? Marque todo lo que corresponda.
	1	Native Hawaiian	Nativo/a de Hawai
	2	Guamanian or Chamorro	Guameño/a o Chamorro
	3	Samoan	Samoano/a
	4	Something else (specify):	¿Algo más?
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D3=03			
D3C QUESTION TEXT	D3C QUESTION TEXT	You said Black or African American, which group best represents [your/TARGET'S] Black heritage or ancestry? Select all that apply.	Ud. dijo negro/a o afroamericano/a, ¿qué grupo representa mejor la herencia o ascendencia negra de [usted/TARGET]? Marque todo lo que corresponda.
	1	African American	Afroamericano/a
	2	Afro-Latino	Afro-latino
	3	Caribbean or West Indian	Caribe o antillano/a
	4	A recent immigrant or the child of recent immigrants from Africa	Un inmigrante reciente o hijo/a de inmigrantes recientes de África
	5	Something else (specify):	¿Algo más?
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D3=05			
D3D QUESTION TEXT	D3D QUESTION TEXT	You said, Middle Eastern or North African, which geographic region best represents [your/TARGET'S] Middle Eastern or North African heritage or ancestry? Select all that apply.	Ud. dijo, Oriente Medio o el Norte de África, ¿qué región geográfica representa mejor la herencia o ascendencia del Oriente Medio o el Norte de África de [usted/TARGET]? Marque todo lo que corresponda.
	1	Algeria	Argelia
	2	Bahrain	Baréin
	3	Djibouti	Yibuti
	4	Egypt	Egipto
	5	Gaza	Gaza
	6	Iran	Irán
	7	Iraq	Irak
	8	Israel	Israel
	9	Jordan	Jordania
	10	Kuwait	Kuwait
	11	Lebanon	Líbano
	12	Libya	Libia
	13	Mauritania	Mauritania
	14	Morocco	Marruecos
	15	Oman	Omán
	16	Qatar	Qatar
	17	Saudi Arabia	Arabia Saudita

	18	Sudan	Sudán
	19	Syria	Siria
	20	Tunisia	Túnez
	21	United Arab Emirates	Emiratos Árabes Unidos
	22	West Bank	Cisjordania
	23	Yemen	Yemen
	24	Something else? (Please specify what other term best represents your Middle Eastern or North African heritage or ancestry:)	¿Algo más? (Especifique qué otro término representa mejor su herencia o ascendencia del Medio Oriente o África del Norte:)
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D6 QUESTION TEXT	D6 QUESTION TEXT	[Do/Does] [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] speak a language other than English at home?	¿[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] habla en su hogar otro idioma que no sea inglés?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D6=01			
D7 QUESTION TEXT	D7 QUESTION TEXT	What language is this? CATI: READ LIST CAWI: Select all that apply.	¿Qué idioma habla? <i>Seleccione todas las que correspondan.</i>
	1	Spanish	Español
	2	Russian	Ruso
	3	Vietnamese	Vietnamita
	4	Japanese	Japonés
	5	Chinese	Chino
	6	French	Francés
	7	Other (please specify):	Other (please specify):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
HOUSING			
D10 QUESTION TEXT	D10 QUESTION TEXT	Is this residence...?	¿Esta vivienda es...?
	1	Owned by or being bought by you [or someone in your household]	De su propiedad o la está pagando [o es propiedad de alguien más de su hogar]
	2	Rented for cash	Alquilado
	3	Occupied without payment of rent	Una vivienda que ocupa sin pagar alquiler
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D11 QUESTION TEXT	D11 QUESTION TEXT	[Are/Is] [you/TARGET/TARGET's parent or guardian] worried that in the next 2 months, [you/TARGET] may not have stable housing?	¿[Usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] preocupado/a porque en los próximos 2 meses podría(n) no tener un hogar estable?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
D12 QUESTION TEXT	D12 QUESTION TEXT	In the past 12 months, [have you/has TARGET/has TARGET'S parent or guardian] had problems paying the rent or mortgage?	¿En los últimos 12 meses, ha tenido [usted/el TARGET/ el padre o guardián del TARGET] problemas pagando la renta o la hipoteca?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	CATI ONLY: REFUSED
EDUCATION			
(TAGE>16 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
S9 QUESTION TEXT	S9 QUESTION TEXT	What is the highest level of school [you/TARGET] [have/ has] completed or the highest degree [you/TARGET] [have/ has] received? CATI ONLY: DO NOT READ. ENTER ONE ONLY	¿Cuál es el último nivel de educación que alcanzó o el título más alto que ha obtenido [usted/TARGET]? CATI ONLY: DO NOT READ. ENTER ONE ONLY
	1	Less than high school (grades 1-11, grade 12 but no diploma)	Preparatoria incompleta (grados 1-11, grado 12 pero no se graduó)

	2	High school graduate or equivalent (e.g. GED)	Graduado de preparatoria o equivalente (por ej., GED)
	3	Some college but no degree (incl. 2 year occupational or vocational programs)	Algunos años de universidad, pero no se graduó (incluye cursos de educación vocacional o para el trabajo con una duración de 2 años)
	4	Associates Degree (not occupational or vocational programs)	Grado de Asociado (no incluye programas vocacionales ni de formación técnica)
	5	College graduate (e.g. BA, AB, BS)	Graduado universitario (por ej., BA, AB, BS)
	6	Postgraduate (e.g. MA, MS, MEng, Med, MSW, MBA, MD, DDs, PhD, JD, LLB, DVM)	Postgrado (por ej., MA, MS, MEng, Med, MSW, MBA, MD, DDs, PhD, JD, LLB, DVM)
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
MILITARY AND VETERAN			
(TAGE>17 AND TAGE<111) OR TAGE_C=3			
S11 QUESTION TEXT	S11 QUESTION TEXT	[Have you/Has TARGET] ever served on active duty in the U.S. Armed Forces, military Reserves, or National Guard?	¿Alguna vez ha servido [usted/TARGET] en servicio activo en las Fuerzas Armadas de EE. UU., Reservas militares o la Guardia Nacional?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
S4<>1 AND S11<>2			
S13 QUESTION TEXT	S13 QUESTION TEXT	[Are you/Is any member of your household] currently on active duty in the U.S. Armed Forces, military Reserves, National Guard, or a veteran of the military?	¿[Usted mismo/a TARGET] actualmente en servicio activo en las fuerzas armadas de los EE.UU., reservas militares, la Guardia Nacional, o veterano de las fuerzas armadas?
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
INCOME			
IN1A QUESTION TEXT	IN1A QUESTION TEXT	How many immediate family members live with [you/TARGET]? Immediate family is anyone living with [you/TARGET] who is: a spouse or partner; a parent or guardian; or a child or step-child under 19. [CATI PROBE: Remember to count yourself you are an immediate family member of TARGET.] Number of immediate family members living with [you/TARGET]:	¿Cuántos miembros de su familia inmediata viven con [usted/TARGET]? La familia inmediata es cualquier persona que vive con [usted/TARGET] que es: cónyuge o pareja; un padre o guardián; o un hijo o hijastro menor de 19. El número total de los miembros de la familia inmediata que viven con [usted/TARGET]:
	1	0	0
	2	1	1
	3	2	2
	4	3	3
	5	4	4
	6	5	5
	7	6	6
	8	7	7
	9	8	8
	10	9	9
	11	10	10
	12	11	11
	13	12	12
	14	13	13
	15	14	14
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
1<IN1A<16			
IN1 QUESTION TEXT	IN1 QUESTION TEXT	(CATI: My/ CAWI: The) next questions are about income. This information is important because it helps the state understand how to make health care more affordable. [(CATI: I'm/CAWI: We're) interested in [your/TARGET's] family income, that is [your/TARGET'S/TARGET'S parent or guardian's] income PLUS the income of [your/her/his/their] immediate family. Immediate family is anyone living with [you/them] who is: a spouse or partner; a parent or guardian; or a child or step-child under 19. For these questions, think back to 2024. During 2024, did [you/TARGET] or any of [your/her/his/their] family members receive any income from wages or salary?/ (CATI: I'd like you to think back to 2024. During 2024, did [you/TARGET] receive any income from wages or salary?)	[(CATI: Nos/CAWI: Nos) interesa el ingreso familiar de [usted/TARGET], o el ingreso de [usted recibe/recibe el TARGET/reciben los padres del TARGET] más el ingreso de su familia inmediata. La familia inmediata incluye cualquier persona que vive con usted que es: un esposo o pareja; un padre o guardián; o un hijo o hijastro menos de 19 años. Para estas preguntas, piensa en 2024. Durante 2024, ¿recibió [usted/TARGET] o cualquier miembro de la familia ingreso de un sueldo o salario?/ Para estas preguntas, piensa de 2024. ¿Durante 2024, recibió [usted/TARGET] ingreso de un sueldo o salario?]
	1	Yes	Sí
	2	No	No
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN3 QUESTION TEXT	IN3 QUESTION TEXT	Thinking about all the different sources of income [you/TARGET] [and [your/TARGET's] immediate family] received in 2024, what was the combined total income from all sources before taxes and other deductions ? Your best estimate is fine.	Pensando en todas las distintas fuentes de ingresos que [usted/TARGET] recibió en 2024, ¿cuál fue el total combinado de todas las fuentes antes de descontar los impuestos y otras deducciones ? Basta con su mejor cálculo.

IN3 LABEL		\$	\$
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN3=77,98,99			
IN3A QUESTION TEXT	IN3A QUESTION TEXT	Was it under [AMT5] or was it [AMT5] or more? PROBE IF NEEDED: Your best estimate is fine.	¿Fue menos de [AMT5], o fue [AMT5] o más? PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo.
	1	Under [AMT5]	Menos de [AMT5]
	2	[AMT5] or more	[AMT5] o más
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN3A=01			
IN4 QUESTION TEXT	IN4 QUESTION TEXT	Now, just stop me when I get to the right category. Was [your/TARGET'S] total [family] income...? IF NEEDED:The computer gives me different income values for the question depending on the size of your family. CATI PROBE IF NEEDED: Your best estimate is fine. (READ LIST)	Ahora, interrúmpame cuando llegue a la categoría correcta. ¿El total de [sus ingresos familiares/ los ingresos familiares de TARGET] fue de...? IF NEEDED: La computadora me indica distintas cantidades de ingresos para esta pregunta, según el tamaño de su familia. CATI PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo. (READ LIST)
	0	Less than [AMT0]	Menos de [AMT0]
	1	[AMT0] to [AMT1]	[AMT0] a menos de [AMT1]
	2	[AMT1] to [AMT2]	[AMT1] a menos de [AMT2]
	3	[AMT2] to under [AMT3]	[AMT2] a menos de [AMT3]
	4	[AMT3] to under [AMT4]	[AMT3] a menos de [AMT4]
	5	[AMT4] to under [AMT5]	[AMT4] a menos de [AMT5]
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN3A=02			
IN5 QUESTION TEXT	IN5 QUESTION TEXT	Now, just stop me when I get to the right category. Was [your/TARGET'S] total [family] income...? IF NEEDED:The computer gives me different income values for the question depending on the size of your family. CATI PROBE IF NEEDED:Your best estimate is fine. (READ LIST)	Ahora, interrúmpame cuando llegue a la categoría correcta. ¿El total de [sus ingresos familiares/ los ingresos familiares de TARGET] fue de...? IF NEEDED: La computadora me indica distintas cantidades de ingresos para esta pregunta, según el tamaño de su familia. CATI PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo. (READ LIST)
	2	[AMT5] to under [AMT6]	[AMT5] a menos de [AMT6]
	3	[AMT6] to under [AMT7]	[AMT6] a menos de [AMT7]
	4	[AMT7] to under [AMT8]	[AMT7] a menos de [AMT8]
	5	[AMT8] to under [AMT9]	[AMT8] a menos de [AMT9]
	6	[AMT9] or more	[AMT9] o más
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN6 QUESTION TEXT	IN6 QUESTION TEXT	Thinking about all the different sources of income [you/TARGET] [and [your/TARGET's] immediate family]received last month , what was the combined total income from all sources before taxes and other deductions ? Your best estimate is fine.	Pensando en todas las distintas fuentes de ingresos que [usted/TARGET] recibió y [F_IN3] recibió el mes pasado, ¿cuál fue el total combinado de todas las fuentes antes de descontar los impuestos y otras deducciones? Basta con su mejor cálculo.
IN6 LABEL		\$	\$
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN6=77,98,99			
IN6A QUESTION TEXT	IN6A QUESTION TEXT	Was it under [AMT5A] or was it [AMT5A] or more? PROBE IF NEEDED: Your best estimate is fine.	¿Fue menos de [AMT5A], o fue [AMT5A] o más? PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo.
	1	Under [AMT5A]	Menos de [AMT5A]
	2	[AMT5A] or more	[AMT5A] o más
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN6A=01			
IN7 QUESTION TEXT	IN7 QUESTION TEXT	Now, just stop me when I get to the right category. Was [your/TARGET'S] total [family] income...? IF NEEDED:The computer gives me different income values for the question depending on the size of your family. CATI PROBE IF NEEDED:Your best estimate is fine. (READ LIST)	Ahora, interrúmpame cuando llegue a la categoría correcta. ¿El total de [sus ingresos familiares/ los ingresos familiares de TARGET] fue de...? IF NEEDED: La computadora me indica distintas cantidades de ingresos para esta pregunta, según el tamaño de su familia. CATI PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo. (READ LIST)

	0	Less then [AMT0A]	Menos de [AMT0A]
	1	[AMT0A] to [AMT1A]	[AMT0A] a menos de [AMT1A]
	2	[AMT1A] to [AMT2A]	[AMT1A] a menos de [AMT2A]
	3	[AMT2A] to under [AMT3A]	[AMT2A] a menos de [AMT3A]
	4	[AMT3A] to under [AMT4A]	[AMT3A] a menos de [AMT4A]
	5	[AMT4A] to under [AMT5A]	[AMT4A] a menos de [AMT5A]
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
IN6A=02			
IN8 QUESTION TEXT	IN8 QUESTION TEXT	Now, just stop me when I get to the right category. Was [your/TARGET'S] total [family] income...? IF NEEDED:The computer gives me different income values for the question depending on the size of your family. CATI PROBE IF NEEDED:Your best estimate is fine. (READ LIST)	Ahora, interrúmpame cuando llegue a la categoría correcta. ¿El total de [sus ingresos familiares/ los ingresos familiares de TARGET] fue de...? IF NEEDED: La computadora me indica distintas cantidades de ingresos para esta pregunta, según el tamaño de su familia. CATI PROBE IF NEEDED: Basta con su mejor cálculo. (READ LIST)
	2	[AMT5A] to under [AMT6A]	[AMT5A] a menos de [AMT6A]
	3	[AMT6A] to under [AMT7A]	[AMT6A] a menos de [AMT7A]
	4	[AMT7A] to under [AMT8A]	[AMT7A] a menos de [AMT8A]
	5	[AMT8A] to under [AMT9A]	[AMT8A] a menos de [AMT9A]
	6	[AMT9A] or more	[AMT9A] o más
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
RESIDENCE AND COUNTRY OF ORIGIN			
ZIP QUESTION TEXT	ZIP QUESTION TEXT	What is your zip code?	¿Cuál es su código postal?
	99998	WEB SKIP	WEB SKIP
	99999	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
COUNTY QUESTION TEXT	COUNTY QUESTION TEXT	Just to make sure that we speak with (CAWI: survey) people throughout the state, (CATI: can you please tell me/ CAWI: please indicate) what county you live in? SELECT REFUSED FROM BOTTOM OF DROPDOWN IF REF SELECT DON'T KNOW FROM BOTTOM OF DROPDOWN IF DK	¿Solo con el fin de asegurarnos de que encuestemos a personas de todo el estado, podría decirme en que condado vive? SELECT REFUSED FROM BOTTOM OF DROPDOWN IF REF SELECT DON'T KNOW FROM BOTTOM OF DROPDOWN IF DK
	1	Adams	Adams
	3	Alamosa	Alamosa
	5	Arapahoe	Arapahoe
	7	Archuleta	Archuleta
	9	Baca	Baca
	11	Bent	Bent
	13	Boulder	Boulder
	14	Broomfield	Broomfield
	15	Chaffee	Chaffee
	17	Cheyenne	Cheyenne
	19	Clear Creek	Clear Creek
	21	Conejos	Conejos
	23	Costilla	Costilla
	25	Crowley	Crowley
	27	Custer	Custer
	29	Delta	Delta
	31	Denver	Denver
	33	Dolores	Dolores
	35	Douglas	Douglas
	37	Eagle	Eagle
	39	Elbert	Elbert
	41	El Paso	El Paso
	43	Fremont	Fremont
	45	Garfield	Garfield
	47	Gilpin	Gilpin
	49	Grand	Grand
	51	Gunnison	Gunnison
	53	Hinsdale	Hinsdale
	55	Huerfano	Huerfano
	57	Jackson	Jackson
	59	Jefferson	Jefferson
	61	Kiowa	Kiowa
	63	Kit Carson	Kit Carson
	65	Lake	Lake
	67	La Plata	La Plata
	69	Larimer	Larimer

	71	Las Animas	Las Animas
	73	Lincoln	Lincoln
	75	Logan	Logan
	77	Mesa	Mesa
	79	Mineral	Mineral
	81	Moffat	Moffat
	83	Montezuma	Montezuma
	85	Montrose	Montrose
	87	Morgan	Morgan
	89	Otero	Otero
	91	Ouray	Ouray
	93	Park	Park
	95	Phillips	Phillips
	97	Pitkin	Pitkin
	99	Prowers	Prowers
	101	Pueblo	Pueblo
	103	Rio Blanco	Rio Blanco
	105	Rio Grande	Rio Grande
	107	Routt	Routt
	109	Saguache	Saguache
	111	San Juan	San Juan
	113	San Miguel	San Miguel
	115	Sedgwick	Sedgwick
	117	Summit	Summit
	119	Teller	Teller
	121	Washington	Washington
	123	Weld	Weld
	125	Yuma	Yuma
	777	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	998	WEB SKIP	WEB SKIP
	999	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
SO1_2 QUESTION TEXT	SO1_2 QUESTION TEXT	In what country [were you/was TARGET] born? CATI ONLY: DO NOT READ. SELECT ONLY ONE	¿En qué país nació [usted/TARGET]?
	1	United States	Los Estados Unidos
	2	Mexico	México
	3	India	India
	4	China	China
	5	Vietnam	Vietnam
	6	Korea	Corea
	7	Germany	Alemania
	8	Canada	Canadá
	9	Other country (Please specify:)	Otro país (Especifique:)
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
SEXUAL ORIENTATION			
Ask if S10=1			
SO3 QUESTION TEXT	SO3 QUESTION TEXT	Do you think of yourself as: CAWI: (Please select all that apply): CATI ONLY: (SELECT ALL THAT APPLY) READ LIST	¿Se considera a usted mismo/a cómo...? (Por favor seleccione todas las que se apliquen a usted):
	1	Straight	Heterosexual
	2	Gay or Lesbian	Gay o lesbiana
	3	Bisexual	Bisexual
	4	Other sexual orientation (Please specify):	Otra orientación sexual (Por favor especifique):
	77	CAWI: Don't know/CATI: DON'T KNOW	CAWI: No sabe/CATI: NO SABE
	98	WEB SKIP	WEB SKIP
	99	CATI ONLY: REFUSED	REFUSED
CATI_THANK QUESTION TEXT	CATI_THANK QUESTION TEXT	That was our last question. Thank you again for your time and effort in helping with this survey. I have a list of resources available regarding topics mentioned to the survey if you are interested. INTERVIEWER: READ RESOURCE INFORMATION FROM RESOURCE JOB AID TO RESPONDENT IF INTERESTED To speak with someone about this survey, please call NORC at the University of Chicago at 1-877-267-7915. For questions about your rights as a survey participant, please call the NORC Institutional Review Board Manager toll-free at 1-866-309-0542. SELECT CONTINUE TO COMPLETE THIS SURVEY	Esas son todas las preguntas que tenemos. Gracias nuevamente por su tiempo y esfuerzo para ayudar con esta encuesta. Tengo una lista de recursos disponibles para Ud. sobre los temas mencionó durante esta encuesta si le interesa. INTERVIEWER: READ RESOURCE INFORMATION FROM RESOURCE JOB AID TO RESPONDENT IF INTERESTED Para hablar con alguien sobre esta encuesta, comuníquese con NORC en la Universidad de Chicago al 1-877-267-7915. Para resolver sus inquietudes sobre sus derechos como participante del estudio, comuníquese con la Junta de Revisión Institucional de NORC en la Universidad de Chicago al 1-866-309-0542. SELECT CONTINUE TO COMPLETE THIS SURVEY
	1	CONTINUE	CONTINUE

SUSPEND QUESTION TEXT	SUSPEND QUESTION TEXT	Are you sure you want to exit the survey? Your answers have been saved. When you return to continue the survey, you will need to reenter the Secure Access Code that was provided in the letter you received. If you reached this page by mistake, please click BACK to return to the survey.	¿Está seguro de que desea salir? Sus respuestas han sido guardadas. Cuando regrese para continuar con la encuesta, necesitará volver a ingresar el código de acceso seguro que le proporcionamos en la carta que recibió y necesitará volver a ingresar el código de acceso seguro de 7 dígitos que encontró en los materiales que le enviamos. Si usted ha llegado a esta página por error, por favor haga clic en el botón ATRÁS para volver a la encuesta.
	2	EXIT SURVEY	EXIT SURVEY
(WSC1=2 OR 98 OR 99) OR (WSC2=77 OR 98 OR 99) OR (WSC4=98 or 99)			
EXIT1 QUESTION TEXT	EXIT1 QUESTION TEXT	The Colorado Health Access Survey needs to collect information about [P_ADD1], [P_ADD2]. Because you have indicated that you are not completing the survey for that address, we do not need any further information at this time. Thank you. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	La Encuesta de Colorado sobre el Acceso a Servicios de Salud necesita recolectar información sobre [P_ADD1] [P_ADD2]. Debido a que usted ha indicado que no está respondiendo la encuesta para esa dirección, no necesitamos más información en este momento. Gracias. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	1	Screened out	Screened out
WSC2B=2 OR 3 OR 98 OR 99			
EXIT2 QUESTION TEXT	EXIT2 QUESTION TEXT	We are only interviewing people whose main residence is in Colorado. Thank you. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	Estamos encuestando solamente a personas que tengan su residencia principal en Colorado. Gracias. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	1	Screened out	Screened out
S6A=1, 2, 77, 98, 99			
EXIT2B QUESTION TEXT	EXIT2B QUESTION TEXT	We'd like to talk with the adult who lives or stays at this address. Please provide them with the materials that were sent so that they may participate in the survey. Thank you. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	Nos gustaría hablar con el adulto que vive o se hospeda en esta dirección. Proporciónele los materiales que le enviamos así puede participar en la encuesta. Gracias. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	2	Screened out	Screened out
WSC5=1,2,3,77, 98, 99 OR S4=77, 98, 99			
EXIT3 QUESTION TEXT	EXIT3 QUESTION TEXT	We are only interviewing occupied residential households in Colorado. Thank you. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	Solo estamos encuestando hogares residenciales ocupados de Colorado. Gracias. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	1	Screened out	Screened out
S3=2, 77, 98, 99 OR S4=77, 98, 99			
EXITS3 QUESTION TEXT	EXITS3 QUESTION TEXT	We'd like to talk with the adult who can answer questions about health insurance and health care for all people in the household. Please provide them with the materials that were sent so that they may participate in the survey. Thank you. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	Nos gustaría hablar con el adulto que pueda contestar las preguntas sobre el seguro médico y el cuidado de la salud de todas las personas que forman parte de la unidad familiar. Proporciónele los materiales que le enviamos así puede participar en la encuesta. Gracias. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	2	TQS2	Screened out
(S4a=0, 77, 98, OR 99) OR (CONSENT1=2 OR 99) OR (IDENTIFY_ADULT1=1)			
EXIT_GEN QUESTION TEXT	EXIT_GEN QUESTION TEXT	Thank you for your time. Those are all the questions we have. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT	Gracias por tu tiempo. Esas son todas las preguntas que tenemos. THIS CASE HAS SCREENED OUT CODE AS 02 - CASE SCREENED OUT
	1	GENERIC EXIT	GENERIC EXIT