

Tercer Informe de procesamiento de la Encuesta 2006.

27 noviembre de 2006

Dra. Karina Batthyany
Lic. Lorena Asesina

PRACTICAS MÉDICAS

El 82 % de los encuestados realiza una consulta médica “en caso de sentir alguna molestia grave ...”, los siguientes motivos de consulta son tomados en cuenta por menos del 50% de la población. “Cuando se siente mal, aunque no se note enfermo” consulta el 36,4%, “cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención” lo hace el 39,1%, “concorre regularmente a realizarse controles ...” el 42,3% y “cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o conducta ...” consulta solo el 27%.

Motivos por los que se realiza una consulta médica

		SI	NO	NS/NC	TOTAL
1	En caso de sentir alguna molestia grave, que considera es una enfermedad o un problema de salud importante	82	16,8	1,2	100
2	Cuando se siente mal, aunque no se note especialmente enfermo	36,4	62,1	1,5	100
3	Cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención	39,1	58,4	2,5	100
4	Concorre regularmente a realizarse controles, aunque no sienta molestia alguna	42,3	56,2	1,5	100
5	Cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano	27	70,9	2,2	100

A continuación se presentan los porcentajes de respuestas positivas (“consulta al médico”) de los ítems que discriminan en cada una de las variables explicativas.

Diferencias según sexo se encuentran en los ítems 2, 3, 4 y 5, mientras que en las consultas por “molestias graves” no hay diferencias por sexo. En los otros cuatro casos las mujeres presentan un mayor porcentaje de consulta médica que los varones, presentándose las mayores diferencias porcentuales en “concorre regularmente a realizarse controles” (17 puntos) y “cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano” (15 puntos).

Porcentaje de respuestas afirmativas de los ítems que presentan diferencias según sexo

		Masculino	Femenino	TOTAL
2	Cuando se siente mal, aunque no se note especialmente enfermo	30,9	41,1	36,4
3	Cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención	32,7	44,5	39,1
4	Concurre regularmente a realizarse controles, aunque no sienta molestia alguna	33,1	50	42,3
5	Cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano	18,9	33,7	27

Los cinco tipos de consulta presentan diferencias según la edad de los encuestados. Quienes tienen entre 30 y 49 años consultan menos que los de 18 a 29 y que los de 50 y más “en caso de sentir molestias graves”. Los mayores de 50 son quienes más consultan “cuando se sienten mal aunque no se noten enfermos”, con más de 15 puntos porcentuales respecto a las otras edades. Consultas por prevención son realizadas con mayor frecuencia por los mayores de 50 años (45%), seguido por los de 18 a 29 (40,1%), disminuyendo a 31,2% los que realizan consultas por este motivo entre los de 30 a 49 años. Los controles regulares aumentan conjuntamente con la edad de las personas, pegando un salto importante entre los mayores de 50 años; también este tramo etario es el que más consulta por molestias en el estado de ánimo.

Porcentaje de respuestas afirmativas de los ítems que presentan diferencias según edad

		18 a 29	30 a 49	50 y más	TOTAL
1	En caso de sentir alguna molestia grave, que considera es una enfermedad o un problema de salud importante	84,7	78,5	83,3	82
2	Cuando se siente mal, aunque no se note especialmente enfermo	28,7	30,7	46,4	36,4
3	Cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención	40,1	31,2	45,2	39,1
4	Concurre regularmente a realizarse controles, aunque no sienta molestia alguna	30,6	35,6	55,6	42,3
5	Cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano	21,7	23,4	33,5	27

El NSE discrimina en los ítems 1, 3 y 4. El NSE alto y medio alto es el que más consulta por “molestias graves” (86%). Las consultas “por prevención” y los “controles regulares” presentan una disminución en los niveles medio bajo y bajo.

Porcentaje de respuestas afirmativas de los ítems que presentan diferencias según NSE

		Alto y Medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	TOTAL
1	En caso de sentir alguna molestia grave, que considera es una enfermedad o un problema de salud importante	86	79,8	80,5	81,2	82
3	Cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención	40,9	44,6	33,6	34,9	39,1
4	Concurre regularmente a realizarse controles, aunque no sienta molestia alguna	46,8	46,4	39,8	34,2	42,3

Los ítems 2, 3, 4 y 5 presentan mayor porcentaje de consultas entre quienes más asistieron al médico en el último año.

Porcentaje de respuestas afirmativas de los ítems que presentan diferencias según cantidad de veces que vio un médico en el último año.

		No requirió	1 vez	2 veces	3 o 4 veces	5 o más veces	TOTAL
2	Cuando se siente mal, aunque no se note especialmente enfermo	14,3	22	32,1	51,6	58,8	36,4
3	Cuando siente alguna molestia, y en algunos casos por prevención	18,4	35,8	28,4	50,5	57,6	39,1
4	Concurre regularmente a realizarse controles, aunque no sienta molestia alguna	15,6	23,9	38,3	55,9	71,2	42,3
5	Cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano	15	15,6	22,2	33,3	42,9	27

Vivir en Montevideo o el interior incide en los motivos de consulta 2 y 5, observándose en los dos casos mayor porcentaje de consultas en el interior que en Montevideo.

Porcentaje de respuestas afirmativas de los ítems que presentan diferencias según zona geográfica

		Montevideo	Interior	TOTAL
2	Cuando se siente mal, aunque no se note especialmente enfermo	34,1	38,2	36,4
5	Cuando siente alguna molestia en su estado de ánimo, variación de carácter o de conducta, o a causa de algún trastorno que nota en un familiar cercano	21,7	30,9	27

El 24,5% de los encuestados no requirió del médico en el último año, el 18% lo vio 1 vez, el 13,5% 2 veces, el 15% lo vio 3 o 4 veces y el 28,3% vio al médico 5 veces o más.

En el último año cuantas veces vio al médico

	Casos	Porcentaje
no requirió	147	24,5
1 vez	109	18,1
2 veces	81	13,5
3 o 4 veces	93	15,5
5 o más veces	170	28,3
ns/nc	1	0,2
Total	601	100

Las mujeres ven más al médico que los hombres, mientras el 30,2% de los hombres declara no haber visto un médico en el último año, entre las mujeres esta respuesta disminuye al 19,6%. Por el contrario mientras que el 34% de las mujeres vio al médico 5 o más veces, entre los hombres este porcentaje disminuye al 21,5%.

En el último año cuantas veces vio al médico según sexo

	Masculino	Femenino	Total
no requirió	30,2	19,6	24,5
1 vez	21,1	15,6	18,1
2 veces	12,4	14,4	13,5
3 o 4 veces	14,9	16	15,5
5 o más veces	21,5	34	28,3
ns/nc	0	0,3	0,2
Total	100	100	100

A mayor edad, mayor cantidad de veces que se vio al médico en el último año. Mientras entre los mayores de 50 años el 39% declara haber visto al médico 5 o más veces, en los tramos etarios menores este número de visitas disminuye al 20%.

En el último año cuantas veces vio al médico según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
no requirió	27,4	26,8	20,5	24,5
1 vez	21,7	23,4	11,3	18,1
2 veces	12,1	14,6	13,4	13,5
3 o 4 veces	17,8	13,7	15,5	15,5
5 o más veces	21	21,5	38,9	28,3
ns/nc	0	0	0,4	0,2
Total	100	100	100	100

Al preguntar sobre el factor principal para tener una buena salud, el más mencionado (32,8% de las respuestas) fue “cuidarse en las comidas y bebidas”, y con 20 puntos porcentuales menos le siguen “realizarse controles médicos periódicos” (12%), “disponer de una buena atención médica” (11,5%) y “realizar regularmente ejercicio físico” (11%).

Si observamos los datos de la encuesta de 1992 vemos que si bien el orden de las menciones coincide, la diferencia entre estas opciones era menor.

Factor más importante para tener una buena salud

	Casos 2006	Porcentaje 2006	Porcentaje 1992
Cuidarse en las comidas y bebidas	197	32,8	26
Realizarse controles médicos periódicos, aún no enfermo	72	12	22
Disponer de una buena atención médica	69	11,5	16
Realizar regularmente ejercicio físico	66	11	5
Tener un físico resistente a las enfermedades	51	8,5	--
Evitar hábitos y prácticas religiosas	51	8,5	--
Tener suerte	27	4,5	4
Tener dinero, una buena situación económica	25	4,2	7
Evitar infecciones, contagios, etc	21	3,5	7
No sabe	12	2	0
Otras respuestas	10	1,7	0
Total	601	100	100

Se observan diferencias según sexo, cuidarse en las comidas y bebidas es más mencionado por las mujeres que por los hombres (36% vs. 29%), mientras que realizar regularmente ejercicio presenta un mayor porcentaje de respuestas entre los hombres (13,8% vs. 8,6%).

Factor más importante para tener una buena salud según sexo

	Masculino	Femenino	Total
Cuidarse en las comidas y bebidas	29,1	35,9	32,8
Realizarse controles médicos periódicos, aún no enfermo	9,8	13,8	12
Disponer de una buena atención médica	10,5	12,3	11,5
Realizar regularmente ejercicio físico	13,8	8,6	11
Tener un físico resistente a las enfermedades	10,5	6,7	8,5
Evitar hábitos y prácticas religiosas	11,3	6,1	8,5
Tener suerte	4,7	4,3	4,5
Tener dinero, una buena situación económica	3,6	4,6	4,2
Evitar infecciones, contagios, etc.	2,2	4,6	3,5
No sabe	2,2	1,8	2
Otras respuestas	2,2	1,2	1,7
Total	100	100	100

Las prescripciones médicas son cumplidas con diferente énfasis, los exámenes y la medicación son significativamente más respetados que la actividad física y la dieta. Los exámenes y la medicación son cumplidas “siempre” por más del 70% y “casi siempre” por el 15%, con solo un 7% y un 5% respectivamente que declaran cumplirlo “pocas veces”. La actividad física y la dieta son cumplidas “siempre” por el 45% y 41% respectivamente y “casi siempre” por el 15%. Es interesante resaltar que estas prescripciones son cumplidas “pocas veces” por el 24% y 20% respectivamente y “no indicadas” en un porcentaje cercano al 20%.

Grado de cumplimiento de las prescripciones médicas
Datos Encuesta 2006

	Siempre	La mayoría de las veces	Pocas veces	No le indicaron	No sabe, no contesta	Total
Exámenes	71,5	14,8	7,2	6,5	0	100
Medicación	73,7	15,6	5	5,5	0,2	100
Actividad física	44,8	13,5	23,6	18	0,2	100
Dieta	40,9	14,1	19,6	24,8	0,5	100

En 1992 los porcentajes de cumplimiento de exámenes y medicación eran similares, no así los de actividad física y dieta. Dos cambios resulta interesante resaltar: el cumplimiento “siempre o casi siempre” de la actividad física y la dieta aumentó respecto a 1992 en 28 y 16 puntos porcentuales respectivamente; si bien en el ‘92 se presentan juntos las categorías “no le indicaron y no sabe”, la diferencia resulta significativa, mientras en 1992 el porcentaje de encuestados que responde que “no le indicaron” actividad física y dieta ascendía al 54% y 44% respectivamente, en 2006 estos porcentajes disminuyen a 18% y 28% respectivamente.

Grado de cumplimiento de las prescripciones médicas
Datos Encuesta 1992

	Siempre	La mayoría de las veces	Pocas veces	Nunca	No le indicaron, ns / nc	Total
Exámenes	75	9	3	1	11	100
Medicación	74	12	3	1	10	100
Actividad física	26	4	7	8	54	100
Dieta	34	5	8	7	44	100

El cumplimiento de los exámenes médicos presenta diferencias según sexo, edad y zona geográfica de los encuestados. Las mujeres los cumplen “siempre” en mayor medida que los hombres; así como también los mayores de 50 años y los que habitan en el interior del país.

Grado de cumplimiento de los Exámenes según sexo

	Masculino	Femenino	Total
Siempre	68	74,5	71,5
La mayoría de las veces	15,6	14,1	14,8
Pocas veces	7,3	7,1	7,2
No le indicaron	9,1	4,3	6,5
Total	100	100	100

Grado de cumplimiento de los Exámenes según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Siempre	66,2	68,3	77,8	71,5
La mayoría de las veces	17,8	15,6	12,1	14,8
Pocas veces	7,6	8,3	5,9	7,2
No le indicaron	8,3	7,8	4,2	6,5
Total	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de los Exámenes según zona geográfica

	Montevideo	Interior	Total
Siempre	63,6	77,6	71,5
La mayoría de las veces	21,3	9,9	14,8
Pocas veces	9,7	5,2	7,2
No le indicaron	5,4	7,3	6,5
Total	100	100	100

El cumplimiento de la medicación presenta diferencias solo por edad y zona geográfica. Los mayores de 50 son nuevamente quienes más respetan la prescripción médica, con 9 puntos porcentuales de diferencia respecto a los otros tramos etarios. Asimismo, quienes viven en el interior cumplen “siempre” con la medicación en mayor medida que los de Montevideo (76% vs. 71%).

Grado de cumplimiento de la Medicación según sexo

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Siempre	70,1	70,2	79,1	73,7
La mayoría de las veces	18,5	15,6	13,8	15,6
Pocas veces	6,4	5,9	3,3	5
No le indicaron	4,5	8,3	3,8	5,5
No sabe, no contesta	0,6	0	0	0,2
Total	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Medicación según zona geográfica

	Montevideo	Interior	Total
Siempre	70,9	75,8	73,7
La mayoría de las veces	17,8	14	15,6
Pocas veces	6,2	4,1	5
No le indicaron	5	5,8	5,5
No sabe, no contesta	0	0,3	0,2
Total	100	100	100

El cumplimiento de las prescripciones de actividad física difiere según el sexo, la edad, el nivel socioeconómico y la zona geográfica. Los hombres cumplen “siempre” con la actividad física más que las mujeres (48% vs. 42%), así como los mayores de 50 años. Las personas de 30 a 49 años son quienes más declaran que cumplen con la actividad física “pocas veces”.

A mayor nivel socioeconómico mayor grado de cumplimiento de esta prescripción médica, asimismo en el nivel bajo y medio bajo es donde más se declara que “no le indicaron”.

En el interior del país se cumple con mayor frecuencia “siempre”, mientras que en Montevideo las respuestas “la mayoría de las veces” y “pocas veces” son más frecuentes que en el interior.

Grado de cumplimiento de la Actividad física según sexo

	Masculino	Femenino	Total
Siempre	48	42	44,8
La mayoría de las veces	12	14,7	13,5
Pocas veces	20,4	26,4	23,6
No le indicaron	19,6	16,6	18
No sabe, no contesta	0	0,3	0,2
Total	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Actividad física según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Siempre	39,5	38	54	44,8
La mayoría de las veces	18,5	11,7	11,7	13,5
Pocas veces	20,4	29,3	20,9	23,6
No le indicaron	21,7	21	13	18
No sabe, no contesta	0	0	0,4	0,2
Total	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Actividad física según NSE

	Alto y medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	Total
Siempre	48,5	47,6	42,5	38,9	44,8
La mayoría de las veces	15,2	13,7	12,4	12,1	13,5
Pocas veces	24	25	23,9	21,5	23,6
No le indicaron	11,7	13,7	21,2	27,5	18
No sabe, no contesta	0,6	0	0	0	0,2
Total	100	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Actividad física según zona geográfica

	Montevideo	Interior	Total
Siempre	41,5	47,2	44,8
La mayoría de las veces	16,3	11,4	13,5
Pocas veces	26,7	21,3	23,6
No le indicaron	15,1	20,1	18
No sabe, no contesta	0,4	0	0,2
Total	100	100	100

Las prescripciones médicas de dieta son más cumplidas “siempre” por los mayores de 50 años que por los otros tramos etarios. Asimismo, este tramo presenta la mitad de respuestas “no le indicaron” que las otras edades (15% vs. 30%).

En los niveles socioeconómicos medio bajo y bajo se cumple menos esta prescripción que en los otros contextos. Asimismo, es en el NSE bajo donde más se declara que “no le indicaron”.

En el interior se cumple “siempre” con la dieta, con más frecuencia que en Montevideo.

Grado de cumplimiento de la Dieta según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Siempre	32,5	38	49	40,9
La mayoría de las veces	15,3	10,2	16,7	14,1
Pocas veces	19,7	21,5	18	19,6
No le indicaron	31,8	30,2	15,5	24,8
No sabe, no contesta	0,6	0	0,8	0,5
Total	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Dieta según NSE

	Alto y medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	Total
Siempre	44,4	44	38,9	34,9	40,9
La mayoría de las veces	15,2	14,3	15,9	11,4	14,1
Pocas veces	18,1	20,8	20,4	19,5	19,6
No le indicaron	21,1	20,2	24,8	34,2	24,8
No sabe, no contesta	1,2	0,6	0	0	0,5
Total	100	100	100	100	100

Grado de cumplimiento de la Dieta según zona geográfica

	Montevideo	Interior	Total
Siempre	36,4	44,3	40,9
La mayoría de las veces	17,1	12	14,1
Pocas veces	23,6	16,6	19,6
No le indicaron	22,1	26,8	24,8
No sabe, no contesta	0,8	0,3	0,5
Total	100	100	100

REFORMA DE SALUD

El 56,2% de los encuestados prefiere un sistema con médico de cabecera, mientras que el 42,1% opta por poder elegir cada vez con que médico atenderse.

Prefiere un sistema con médico de cabecera o poder elegirlo cada vez

	Casos	Porcentaje
Sistema con médico de cabecera permanente	338	56,2
Poder elegir cada vez con qué médico atenderse	253	42,1
No contesta, no sabe	10	1,7
Total	601	100

Las mujeres prefieren más que los hombres un sistema con médico de cabecera (60% vs. 51,6%), así como también los mayores de 50 años (10 puntos porcentuales más que los otros tramos erarios), y los de NSE medio y medio bajo.

Prefiere un sistema con médico de cabecera o poder elegirlo cada vez, según sexo

	Masculino	Femenino	Total
Sistema con médico de cabecera permanente	51,6	60,1	56,2
Poder elegir cada vez con qué médico atenderse	46,9	38	42,1
No contesta, no sabe	1,5	1,8	1,7
Total	100	100	100

Prefiere un sistema con médico de cabecera o poder elegirlo cada vez según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Sistema con médico de cabecera permanente	51,6	53,2	61,9	56,2
Poder elegir cada vez con qué médico atenderse	46,5	44,9	36,8	42,1
No contesta, no sabe	1,9	2	1,3	1,7
Total	100	100	100	100

Prefiere un sistema con médico de cabecera o poder elegirlo cada vez según NSE

	Alto y medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	Total
Sistema con médico de cabecera permanente	54,4	59,5	59,3	52,3	56,2
Poder elegir cada vez con qué médico atenderse	43,3	39,9	39,8	45	42,1
No contesta, no sabe	2,3	0,6	0,9	2,7	1,7
Total	100	100	100	100	100

Escuchó hablar de reformar el Sistema de Salud el 55,4% de los encuestados, encontrándose diferencias según la edad, el nivel socioeconómico y la zona geográfica de las personas.

Escuchó hablar de reformar el Sistema de Salud

	Casos	Porcentaje
Escuchó hablar	333	55,4
No escuchó hablar	268	44,6
Total	601	100

Los de 18 a 29 años son quienes menos han oído hablar de la reforma del sistema de salud. Respecto al NSE se observa que a mayor NSE mayor conocimiento de la reforma de salud. La diferencia entre Montevideo y el interior es de 20 puntos porcentuales, siendo Montevideo el de mayor conocimiento.

Escuchó hablar de reformar el Sistema de Salud según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
Escuchó hablar	40,1	62,9	59	55,4
No escuchó hablar	59,9	37,1	41	44,6
Total	100	100	100	100

Escuchó hablar de reformar el Sistema de Salud según NSE

	Alto y medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	Total
Escuchó hablar	73,1	62,5	41,6	37,6	55,4
No escuchó hablar	26,9	37,5	58,4	62,4	44,6
Total	100	100	100	100	100

Escuchó hablar de reformar el Sistema de Salud según zona geográfica

	Montevideo	Interior	Total
Escuchó hablar	66,3	47,2	55,4
No escuchó hablar	33,7	52,8	44,6
Total	100	100	100

A quienes respondieron que habían escuchado hablar de la Reforma de Salud (55,4% de los encuestados), se les preguntó como la evaluaban, que conocían de ella y que le agregarían. El 69% de quienes escucharon hablar de la reforma, la evalúan como muy buena o buena y solo el 5,4% como mala o muy mala. Un 14,1% no sabe responder. Las mujeres opinan a favor de la reforma en mayor medida que los hombres (71,2% vs. 67,7%), y los hombres no contestan esta pregunta en mayor medida que las mujeres (17% vs. 11%).

El mayor porcentaje de evaluaciones favorables según edad se ubica entre los más jóvenes, seguido de los mayores de 50, asimismo las evaluaciones más favorables se encuentran en los estratos socioeconómicos más bajos.

Para quienes escucharon hablar de reformar el Sistema de Salud: Opinión sobre la reforma de salud

	Casos	Porcentaje
muy buena / buena	230	69,1
regular	38	11,4
mala / muy mala	18	5,4
ns / nc	47	14,1
Total	333	100

Opinión sobre la reforma de salud según sexo

	Masculino	Femenino	Total
muy buena / buena	66,7	71,2	69,1
regular	12,8	10,2	11,4
mala / muy mala	3,2	7,3	5,4
ns / nc	17,3	11,3	14,1
Total	100	100	100

Opinión sobre la reforma de salud según edad

	18 a 29	30 a 49	50 y mas	Total
muy buena / buena	74,6	65,9	69,5	69,1
regular	11,1	13,2	9,9	11,4
mala / muy mala	4,8	5,4	5,7	5,4
ns / nc	9,5	15,5	14,9	14,1
Total	100	100	100	100

Opinión sobre la reforma de salud según NSE

	Alto y medio alto	Medio	Medio bajo	Bajo	Total
muy buena / buena	62,4	69,5	78,7	75	69,1
regular	13,6	11,4	10,6	7,1	11,4
mala / muy mala	7,2	3,8	4,3	5,4	5,4
ns / nc	16,8	15,2	6,4	12,5	14,1
Total	100	100	100	100	100

De las personas que dicen haber oído hablar de la reforma, el 32,1% no sabe decir qué escuchó. Si al total de encuestados (600 casos) le restamos a quienes dicen no haber escuchado nada al respecto y a quienes no saben decir que escucharon sobre la reforma, nos queda solamente un 37,6% que identifica algún aspecto de la reforma. Se observa además que no todos los aspectos mencionados tienen que ver directamente con la reforma. El más mencionado es “van a mejorar los sueldos de los médicos” (7,5%), y con el 6% de las respuestas “para que todas las personas tengan los mismos derechos” y “para hacer un sistema único de salud”.

Que escuchó hablar de la reforma de salud

	Casos	Porcentaje
Van a mejorar los sueldos de los médicos	25	7,5
Para que todas las personas tengan los mismos derechos	20	6
Para hacer un sistema único de salud, Sist. Nac.de Salud	20	6
Es para igualar la atención pública a la privada	13	3,9
Mejorar atención	12	3,6
Seguro de salud	10	3
Para que sea mas barato	9	2,7
Reformar hospitales	9	2,7
Para poder atenderse en Salud Pública y en Mutualistas	7	2,1
Médico de cabecera	7	2,1
Desaparecer las mutualistas y unificar todo	6	1,8
Hacer un sistema estatal, todos vamos a salud pública	6	1,8
Cambio horario de los médicos, mejores horarios	6	1,8
Cada uno paga según sus necesidades de atención	4	1,2
Habrà mas médicos	4	1,2
Mejorar la calidad de la salud	3	0,9
Para subir las cuotas, las aranceles	3	0,9
Más policlínicas, más atención en barrial	3	0,9
Para que el servicio sea universal	2	0,6
Van a dar prioridad para atenderse a ciertas enfermedades	2	0,6
Más equipos, herramientas	2	0,6
Otras respuestas	53	15,9
No sabe	107	32,1
Total	333	100

Entre quienes dijeron escuchar hablar de la reforma, el 36,6% no sabe que cambio agregaría. Entre quienes realizan una propuesta, la más mencionada fue “mejor infraestructura, más ambulancias, mejores aparatos” con el 6% de respuestas, con el 4% aprox. le siguen “que bajen los costos”, “aumente salario de médicos”, “mejorar el trato con el paciente” y “mejorar la calidad de hospitales”.

Que agregaría a los cambios planificados para el Sistema Nacional de Salud

	Casos	Porcentaje
Mejor infraestructura, más ambulancias, mejores aparatos	20	6
Que bajen los costos	16	4,8
Aumente salario de médicos, mejores sueldos	15	4,5
Mejorar el trato con el paciente, mejor atención	15	4,5
Mejorar calidad de hospitales, mejorar Salud Pública	14	4,2
Más rápido	11	3,3
Más médicos, agregar funcionarios, más enfermeras	9	2,7
Fortalecer la policlínicas barriales, más poli. barriales	7	2,1
Capacitación del personal (doc, enfermeras, etc)	7	2,1
Educación en la prevención, compañías de prevención	7	2,1
Más materiales	5	1,5
Más medicamentos	4	1,2
Otras respuestas	80	24
Ninguno, nada	1	0,3
No sabe	122	36,6
Total	333	100