

DETECCION TEMPRANA DE  
CANCER MUJER

## APENDICE D



COLOMBIA



## ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2015

## DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER - MUJER

IDENTIFICACIÓN	
1. SEGMENTO No.	<input type="text"/>
2. VIVIENDA No.	<input type="text"/>
3. HOGAR	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: <input type="text"/>	
4. DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>
5. MUNICIPIO:	<input type="text"/>
6. ÁREA:	<div>CABECERA MUNICIPAL 1 <input type="text"/></div> <div>RESTO (CENTRO POBLADO) 2 <input type="text"/></div> <div>RESTO (DISPERSO) 3 <input type="text"/></div>
7. ÁREA DE MUESTREO	<input type="text"/>
8. NOMBRE Y No. DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR	<input type="text"/>

CONTROL DE LA ENCUESTA				
	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL
FECHA				FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO
ENTREVISTADORA				RESULTADO* <input type="text"/>
RESULTADO*				
HORA DE INICIO				
HORA TERMINACIÓN				NÚMERO VISITAS <input type="text"/>

CÓDIGOS	SUPERVISORA <input type="text"/>	ENTREVISTADORA <input type="text"/>
* CÓDIGOS DE RESULTADO: COMPLETA 1 AUSENTE 3 OTRO: <input type="text"/> 6 RECHAZO 2 INCOMPLETA 4		

Buenos Días. Mi nombre es \_\_\_\_\_ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a mujeres acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente 15 minutos. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta entrevista pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

**Me gustaría empezar la entrevista ahora**

Firma Encuestador/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Encuestada acepta entrevista

SI ☐NO ☐ → FIN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las preguntas que le voy a hacer están relacionadas con la prevención de riesgos de la SSR de las mujeres		
101A	Como estamos haciéndole encuestas tanto a hombres como a mujeres, necesito hacerle la siguiente pregunta para determinar el tipo de cuestionario que se debe aplicar. ¿Usted es hombre o mujer? o ¿una mujer transgénero o un hombre transgénero?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	
900	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales vaginales?	SI..... 1 NO..... 2	→ 917
901	¿Ud. ha sido hysterectomizada?	SI..... 1 NO..... 2	→ 917
902	¿Ud. ha oído hablar de la citología vaginal?  SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. Una citología es un examen que consiste en retirar células del cuello del útero para detectar alteraciones que puedan sugerir la presencia de precáncer en éste	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	→ 917
903	¿Cómo se enteró Ud. acerca de la citología vaginal?  ¿Por algún otro medio?  MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B FOLLETO/VIDEO..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO:..... X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
904	¿Alguna vez le han hecho una citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2	→ 914
905	¿En qué mes y año le hicieron la última citología vaginal?	MES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998	→ 907
906	¿La última citología fue hace más de 3 años?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
907	¿Con qué frecuencia se hace Ud. la citología vaginal?	MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA TRES AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE)	
908	¿Usted reclamó el resultado de la última citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3	→ 910
909	¿Cuál fue el resultado de la última citología vaginal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	
910	Para Ud. que significa que una citología sea anormal o que la citología le salió mal:	QUE LA MUJER TIENE CÁNCER..... 1 QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE CÁNCER.. 2 QUE LA MUJER TIENE PRECÁNCER..... 3 QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE PRECÁNC 4 QUE SE LA TIENE QUE REPETIR..... 5 NO SABE..... 8	
911	Qué debe hacer una mujer cuando el resultado de la citología es anormal:	TRATAMIENTO DEL CÁNCER..... 1 TRATAMIENTO DEL PRECÁNCER..... 2 HACER OTROS ESTUDIOS ADICIONALES PARA SABER SI REQUIERE TRATAMIENTO..... 3 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
912	VERIFIQUE 908  NO RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL <input type="checkbox"/> 908=2	RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL/ AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO <input type="checkbox"/> 908=1, 3	→ 915

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
913	¿Cuál fue la razón principal por la cual no reclamó el resultado de la última citología?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1 SE SINTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA..... 2 CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... 3 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 4 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 5 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE)	915
914	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho la citología vaginal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))..... 08 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	
915	VERIFIQUE 904: LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA <input type="checkbox"/> 904=1 NUNCA LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA <input type="checkbox"/> 904=2 ¿Ha intentado hacerse una nueva citología desde la última vez?      ¿Alguna vez ha intentado hacerse una citología?	SI..... 1 NO..... 2	917
916	¿Si ha intentado, cuál es la razón principal por la cual no le han hecho una (nueva) citología vaginal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))..... 08 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	
917	¿Ud. ha oído hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE VIRUS. El Virus del Papiloma Humano o VPH es un virus de transmisión sexual que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
918	<p>¿Ud. ha oído hablar de otros exámenes diferentes a la citología vaginal que también sirven para saber si una mujer tiene sospecha de cáncer de cuello uterino?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN</p> <p>Hay otros exámenes diferentes a la citología. Por ejemplo, uno que consiste en tomar una muestra del cuello del útero para identificar el ADN del Virus del Papiloma Humano.</p>	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	
920	<p>¿Sabe usted qué es el autoexamen de seno?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>El autoexamen de seno consiste en la palpación detallada de los senos, hecha por la propia mujer para detectar la aparición de alguna alteración o anormalidad.</p>	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	→ 925
921	¿Se ha hecho usted este autoexamen?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	→ 925
922	¿Por cuál medio aprendió a hacerse el examen?	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A</p> <p>AMIGO(A)/FAMILIAR..... B</p> <p>MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C</p> <p>INSTITUCIÓN DE SALUD..... D</p> <p>OTRO:..... X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... Z</p>	
923	¿Con qué frecuencia se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>CADA MES..... 1</p> <p>CADA SEIS MESES..... 2</p> <p>SE LO HA HECHO UNA SOLA VEZ..... 3</p> <p>OTRO:..... 6</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
924	¿En qué momento del ciclo menstrual se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>DESPUES DE LA MENSTRUACIÓN..... 1</p> <p>ANTES DE LA LLEGADA DE LA MENSTRUACIÓN..... 2</p> <p>DURANTE LA MENSTRUACIÓN..... 3</p> <p>EN CUALQUIER MOMENTO..... 4</p> <p>YA NO MENSTRUAR LO HACE EN CUALQUIER MOMENTO..... 5</p> <p>OTRO:..... 6</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
925	<p>¿En alguna consulta médica o ginecológica (examen físico completo) le han hecho a usted un examen clínico de seno?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN.</p> <p>Examen clínico de seno es cuando el profesional de la salud examina el seno para buscar o detectar alteraciones o malformaciones.</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p>	→ 928
926	¿Hace cuánto tiempo le hicieron su último examen clínico de seno?	<p>DURANTE EL ÚLTIMO AÑO..... 1</p> <p>DE 1 A 5 AÑOS..... 2</p> <p>MÁS DE CINCO AÑOS..... 3</p> <p>NO RECUERDA..... 8</p>	
927	¿Por qué razón le hicieron examen clínico de seno?	<p>TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1</p> <p>CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p>	
928	¿A usted le han detectado un tumor o anormalidad en el seno?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>	
930	<p>¿Ud. ha oído hablar de la mamografía?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>Una mamografía es un estudio con rayos X de cada uno de los senos que se hace para detectar cáncer de seno. Para hacer este examen cada seno se coloca en una bandeja y se comprime, puede ser doloroso.</p>	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	→ 945
931	<p>¿Cómo se enteró Ud. acerca de la mamografía?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A</p> <p>AMIGO(A)/FAMILIAR..... B</p> <p>MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C</p> <p>INSTITUCIÓN DE SALUD..... D</p> <p>OTRO:..... X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... Z</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
932	¿Alguna vez le han hecho a Ud. una mamografía?	SI..... 1 NO..... 2	→ 944
933	¿Por qué razón le hicieron la mamografía?	PORQUE TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 POR CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
934	¿Cuándo fue la última vez que le hicieron la mamografía?	MES..... NO RECUERDA..... 98 AÑO..... NO RECUERDA..... 9998	
935	¿Con qué frecuencia se hace usted la mamografía de chequeo?	UNA VEZ AL AÑO..... 1 DOS VECES AL AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO:..... 6	
936	¿Dónde le hicieron la última mamografía?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
937	¿Usted reclamó el resultado de la última mamografía?	SI..... 1 NO..... 2 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3	→ 939 → 945
938	¿Cuál fue el resultado de la última mamografía?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	→ 945 → 940 → 945
939	¿Por qué no reclamó el resultado de la última mamografía?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 2 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 3 OTRO:..... 6	→ 945
940	¿Por el resultado anormal de la mamografía le tuvieron que hacer una biopsia?  La biopsia consiste en la punción del seno con una aguja muy gruesa para sacar un pedazo de tejido. Es una aguja especial que se usa con ayuda de equipos de radiografía. Sin embargo, también se puede hacer una biopsia con una aguja fina pegada de una jeringa, y también se puede hacer una biopsia al operar.	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8	→ 942 → 942
941	¿Cuál fue la principal razón por la cual no le hicieron la biopsia?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS)..... 08 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
942	¿Usted recibió tratamiento como resultado de la mamografía o de la biopsia?	SI..... 1 NO..... 2	→ 945
943	¿Cuál fue la razón principal por la cual no recibió tratamiento?	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06</p> <p>NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS).... 08 OTRA:..... 96</p>	→ 945
944	¿Cuál es la razón principal por la cual no se ha hecho la mamografía?	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06</p> <p>NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS).... 08 OTRA:..... 96</p>	
945	Ud. sabe que si las personas mayores de 50 años y más se hacen un examen para identificar sangre oculta en la materia fecal se puede saber si están en riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto?	SI..... 1 NO..... 2	→ 947
946	Ud. se ha realizado el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	SI..... 1 NO..... 2	→ 947

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
946A	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06</p> <p>NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS).... 08</p> <p>OTRA:..... 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE..... 98</p>	
947	¿De todos los temas sobre los que hablamos, cuál fue el que mas le gustó?	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

**AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.**

**OBSERVACIONES DE EL/LA ENTREVISTADOR/A**

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

---

---

---

---

---

---

---

---

Comentarios sobre preguntas específicas:

---

---

---

---

---

---

---

---

Algún otro comentario:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nombre de la Supervisora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_