

CUESTIONARIO DE CITOLOGÍA VAGINAL Y MAMOGRAFÍA

APÉNDICE F

CITOLOGÍA VAGINAL Y MAMOGRAFÍA (MUJERES DE 50 A 69 AÑOS)																																																		
<b>IDENTIFICACION</b> 1. SEGMENTO No. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 2. VIVIENDA No. <table><tr><td></td><td></td></tr></table> 3. HOGAR <table><tr><td></td><td></td></tr></table> DIRECCION _____ 4. DEPARTAMENTO: <table><tr><td></td><td></td></tr></table> _____ 5. MUNICIPIO: <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> _____ 6. No. DE VISITAS <table><tr><td></td><td></td></tr></table> 7. RESULTADO DE LA ENTREVISTA <table><tr><td></td><td></td></tr></table> 8. No. DE ORDEN DE LA MUJER EN CUESTIONARIO HOGAR <table><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE _____																					<b>DATOS DE CONTROL</b> <table><tr><td>VISITA</td><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>RESULTADO</td></tr><tr><td>1a.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2a.</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3a.</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> FECHA ÚLTIMA VISITA <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td><td></td><td></td></tr></table>		VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO	1a.				2a.				3a.										DÍA	MES	AÑO			
VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO																																															
1a.																																																		
2a.																																																		
3a.																																																		
DÍA	MES	AÑO																																																
		ENTREVISTADORA <table><tr><td></td><td></td></tr></table> SUPERVISORA <table><tr><td></td><td></td></tr></table> CÓDIGOS DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 RECHAZO 3 AUSENTE MOMENTÁNEO 4 AUSENTE TEMPORAL 5 AUSENTE NO RECUPERABLE 6 INCOMPLETA 7 OTRO _____																																																

PREG.	CITOLOGÍA, MAMOGRAFÍA Y EXAMEN DE SENO	PASE A PREG.									
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 cáncer en éste.  SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 919										
903	Cómo se enteró Ud. acerca de la citologia vaginal?  Por algún otro medio?  MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE  FAMILIARES..... A AMIGAS..... B COLEGIO..... C RADIO..... D TELEVISION..... E INSTITUCION DE SALUD..... F PRENSA/REVISTA/FOLLETOS..... G REUNIONES COMUNITARIAS..... H ALCALDIA..... I OTRO: ..... X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z										
904	Alguna vez le han hecho una citología vaginal?  SI..... 1 NO..... 2 → 914										
905	En que mes y año le hicieron la última citología vaginal?  MES..... <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> AÑO..... <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> → 906 NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998										
905A	La última citología fue hace más de 3 años?  SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8										
906	Con qué frecuencia se hace Ud. la citología vaginal?  UNA VEZ AL AÑO..... 1 MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 2 CADA DOS ANOS..... 3 RARA VEZ..... 4 SE LA HA HECHO SOLO UNA VEZ..... 5 OTRO: ..... 6 (ESPECIFIQUE)										
907	Dónde le hicieron la última citología vaginal?  HOSPITAL/CLINICA..... 01 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO..... 02 CENTRO DE EPS/ARS..... 03 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CANCER..... 06 OTRO: ..... 96 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... 98										
908	Cuando usted se hizo la última citología, tuvo que pagar?  SI LA RESPUESTA ES "SI": Pagó todo o solamente parte?  SI, PAGO TOTAL..... 1 → 909 SI, PAGO PARCIAL..... 2 NO PAGO NADA..... 3										

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
908A	Quién cubrió los costos (parciales o totales) de la citología?	ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA CUAL ESTÁ AFILIADA..... 1 SEGURO MÉDICO, MED. PREPAGADA, PLAN COMPLEMENTARIO..... 2 SECRETARÍA DE SALUD/ALCALDÍA..... 3 OTRO: ..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
909	Usted reclamó el resultado de la última citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3	913 915
910	Cuál fue el resultado de la última citología vaginal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	915 915
911	Fue a una nueva consulta para tratamiento?	SI..... 1 NO..... 2	915
912	Por qué no acudió a una nueva consulta?	NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 01 NO SABÍA QUÉ HACER..... 02 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 03 MIEDO/TEMOR..... 04 PEREZA/DESCUIDO..... 05 POR FALTA DE RECURSOS..... 06 OTRO: ..... 07 (ESPECIFIQUE) 96	915
913	Por qué no reclamó el resultado de la última citología?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1 SE SINTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... 2 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 3 CON EL EXAMEN QUEDA SEGURA DE QUE NO LE VA A DAR CÁNCER ..... 4 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 5 OTRO: ..... 6 (ESPECIFIQUE)	915
914	Por qué nunca se ha hecho la citología vaginal?	NO SABE DÓNDE PRESTAN SERVICIO..... A EXAMEN MUY CARO/NO HA TENIDO PLATA B DIFICULTAD GEOGRÁFICA..... C DIFÍCIL CONSEGUIR LA CITA..... D NO LE DAN PERMISO EN TRABAJO..... E ESPOSO/COMP. SE LO IMPIDE..... F NO TIENE QUIÉN CUIDE A LOS NIÑOS..... G A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO.. H NO TENDRÁ MÁS HIJOS..... I NO TIENE UNA VIDA SEXUAL ACTIVA..... J NO SE SIENTE ENFERMA..... K PENA, VERGÜENZA..... L DESCUIDO/LO HA IDO APLAZANDO..... M MIEDO..... N NO ES IMPORTANTE/NECESARIO..... O OTRO: ..... X (ESPECIFIQUE)	
915	VERIFIQUE 904: <div><div>904=1 LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA</div><div>904=2 NUNCA LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA</div></div> <div><div>Ha intentado hacerse una nueva citología desde la última vez?</div><div>Alguna vez ha tenido la intención de hacerse una citología?</div></div>	SI..... 1 NO..... 2	918

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.								
916	Si ha intentado, por qué no le han hecho una (nueva) citología?  Otra razón?  MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO SABE DÓNDE PRESTAN SERVICIO..... A EXAMEN MUY CARO/NO HA TENIDO PLATA B DIFICULTAD GEOGRÁFICA..... C DIFÍCIL CONSEGUIR LA CITA..... D NO LE DAN PERMISO EN TRABAJO..... E ESPOSO/COMP. SE LO IMPIDE..... F NO TIENE QUIÉN CUIDE A LOS NIÑOS..... G A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO.. H NO TENDRÁ MÁS HIJOS..... I NO TIENE UNA VIDA SEXUAL ACTIVA..... J NO SE SIENTE ENFERMA..... K PENA, VERGÜENZA..... L DESCUIDO/LO HA IDO APLAZANDO..... M MIEDO/NO LE GUSTA EL TRATO..... N NO ES IMPORTANTE/NECESARIO..... O SE LA TOMÓ HACE MENOS DE 6 MESES.... P OTRO:..... X  (ESPECIFIQUE)									
917	Dentro de cuánto tiempo se piensa hacer una/otra citología?	DÍAS..... 1 <table><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES..... 2 <table><tr><td></td><td></td></tr></table> AÑOS..... 3 <table><tr><td></td><td></td></tr></table> NO SABE..... 9 <table><tr><td></td><td></td></tr></table> 98									<div>→ 919</div>
918	Por qué no ha intentado hacerse (de nuevo) una citología?	NO SABE DÓNDE PRESTAN SERVICIO..... A EXAMEN MUY CARO/NO HA TENIDO PLATA B DIFICULTAD GEOGRÁFICA..... C DIFÍCIL CONSEGUIR LA CITA..... D NO LE DAN PERMISO EN TRABAJO..... E ESPOSO/COMP. SE LO IMPIDE..... F NO TIENE QUIÉN CUIDE A LOS NIÑOS..... G A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO.. H NO TENDRÁ MÁS HIJOS..... I NO TIENE UNA VIDA SEXUAL ACTIVA..... J NO SE SIENTE ENFERMA..... K PENA, VERGÜENZA..... L DESCUIDO/LO HA IDO APLAZANDO..... M MIEDO/NO LE GUSTA EL TRATO..... N NO ES IMPORTANTE/NECESARIO..... O SE LA TOMÓ HACE MENOS DE 6 MESES.... P OTRO:..... X  (ESPECIFIQUE)									
919	Sabe usted qué es el autoexamen de seno?  SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. El autoexamen de seno consiste en la palpación detallada de los senos para detectar la aparición de alguna alteración o anomalidad .	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	<div>→ 924</div>								
920	Se ha hecho usted este autoexamen?	SI..... 1 NO..... 2	<div>→ 924</div>								
921	Cómo aprendió a hacerse el examen?	MÉDICO/ENFERMERA..... 1 AMIGO/FAMILIAR..... 2 FOLLETO/VIDEO..... 3 INSTITUCIÓN DE SALUD..... 4 ALCALDÍA..... 5 OTRO:..... 6  (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... 8									
922	Con qué frecuencia se realiza usted el autoexamen de seno?	CADA MES..... 1 CADA SEIS MESES..... 2 RARA VEZ..... 3 OTRO:..... 6  (ESPECIFIQUE)									

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
923	En qué momento del ciclo menstrual (del mes) se realiza usted el autoexamen?	DENTRO DEL 2 O 3 DÍA DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN..... 01 DENTRO DE LOS 4-10 DÍAS DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN..... 02 DENTRO DE LOS 4-10 DÍAS ANTES DE LA MENSTRUACIÓN..... 03 CON LA MENSTRUACIÓN..... 04 A LA MITAD DEL PERÍODO..... 05 SIEMPRE EL MISMO DÍA..... 06 EN CUALQUIER MOMENTO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE)	
924	En la consulta médica o ginecológica (examen físico completo), le han hecho a usted un examen clínico de seno?  SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN. Examen clínico de seno es cuando el médico o enfermera examina el seno buscando quistes o masas.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	927
925	Hace cuánto tiempo fue su último examen clínico de seno?	DURANTE EL ÚLTIMO AÑO..... 1 DE 1 A 5 AÑOS..... 2 MÁS DE CINCO AÑOS..... 3 NO RECUERDA..... 8	
926	A usted le han detectado un tumor o anormalidad en el seno?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
927	Alguna vez le han hecho a Ud. una mamografía?  SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN. Una mamografía es un estudio con rayos X de cada uno de los senos que se hace para detectar cáncer de seno.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	938
928	Por qué le hicieron la mamografía?	PROBLEMAS DE SALUD..... 01 RUTINA..... 02 INDUCIDA POR PUBLICIDAD..... 03 RECOMENDACIÓN MÉDICA..... 04 PREVENIR CÁNCER..... 05 PARA SABER CÓMO ESTABA..... 06 ALCALDÍA REALIZÓ CAMPAÑA..... 07 SECRETARÍA SALUD REALIZÓ CAMPAÑA.... 08 ARS REALIZÓ CAMPAÑA..... 09 EPS REALIZÓ CAMPAÑA..... 10 OTRA..... 96 (ESPECIFIQUE)	
929	Cuándo fue la última vez que le hicieron la mamografía?	MES..... NO RECUERDA..... 98 AÑO..... NO RECUERDA..... 9998	
930	Con qué frecuencia se hace usted la mamografía?	UNA VEZ AL AÑO..... 1 DOS VECES AL AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 RARA VEZ..... 4 PRIMERA VEZ QUE SE LA HACE..... 5	
931	Dónde le hicieron la última mamografía?	HOSPITAL/CLÍNICA..... 01 CENTRO/PUESTO SALUD GOBIERNO..... 02 CENTRO DE EPS/ARS..... 03 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
932	Cuando usted se hizo la mamografía, tuvo que pagar?  SI LA RESPUESTA ES "SI": Pagó todo o solamente parte?	SI, PAGO TOTAL..... 1 SI, PAGO PARCIAL..... 2 NO PAGO NADA..... 3	933

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
932A	Quién cubrió los costos (parciales o totales) de la mamografía?	ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA CUAL ESTÁ AFILIADA..... 1 SEGURO MÉDICO, MEDICINA PREPAGADA, PLAN COMPLEMENTARIO..... 2 SECRETARÍA DE SALUD/ALCALDÍA..... 3 OTRO: ..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
933	Usted reclamó el resultado de la última mamografía?	SI..... 1 NO..... 2	935
934	Por qué no reclamó el resultado de la última mamografía?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER.... 1 SE SINTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... 2 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 3 CON EL EXAMEN QUEDA SEGURA DE QUE NO LE VA A DAR CÁNCER ..... 4 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 5 OTRO: ..... 6 (ESPECIFIQUE)	1001
935	Cuál fue el resultado de la mamografía?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	1001 1001
936	Fue a una nueva consulta para tratamiento?	SI..... 1 NO..... 2	1001
937	Por qué no fue a una nueva consulta?	NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 01 CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 02 NO SABÍA QUÉ HACER..... 03 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 04 MIEDO/TEMOR..... 05 PEREZA/DESCUIDO..... 06 POR FALTA DE RECURSOS..... 07 OTRO: ..... 96 (ESPECIFIQUE)	1001
938	Por qué no se ha hecho la mamografía?	NO SABE DÓNDE PRESTAN SERVICIO..... 01 NO ES IMPORTANTE/NECESARIO..... 02 POR MIEDO..... 03 DIFICULTAD GEOGRÁFICA..... 04 PENA, VERGÜENZA..... 05 DESCUIDO..... 06 ES MUY CARO/NO TIENE PLATA..... 07 NO LE DAN PERMISO EN TRABAJO..... 08 MÉDICO NO SE LA HA ORDENADO..... 09 NO ESTA EN EDAD DE HACERSELA..... 10 OTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	