

## CUESTIONARIO SOBRE ACCESO AL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER (EQUITYCANCER-LA) – CHILE 2022

### INFORMACIÓN GENERAL

La Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende G. de la Universidad de Chile, en colaboración con el Servicio de Salud Metropolitano (Norte/Sur), está haciendo un estudio con el objetivo de analizar el retraso en el diagnóstico y las principales barreras en el uso de los servicios de salud durante el diagnóstico del cáncer e identificar elementos de mejora.

Con este fin, se está realizando una encuesta para conocer la opinión de los y las pacientes sobre su experiencia en los servicios de salud durante el diagnóstico del cáncer.

La información que usted nos proporcione es muy importante, ya que permitirá conocer los problemas existentes en los servicios de salud y sugerir cambios con la finalidad de mejorar el diagnóstico temprano del cáncer. Los resultados de la encuesta serán divulgados posteriormente, pero se procesarán de forma agregada para asegurar su confidencialidad. Esto implica que sus respuestas serán anónimas y que su participación en este estudio no tendrá ningún efecto sobre su tratamiento, prestaciones por enfermedad, cuestiones legales o similares.

Las personas que utilicen la información suministrada por Usted están obligadas por ley\* a mantener la confidencialidad de la información y del informante, es decir, no la utilizarán de ninguna otra manera que no sea la antes mencionada, por lo que podemos asegurar la confidencialidad de los datos.

\* Ley 20.120/2006; Ley 19.628/1999

Agradecemos su colaboración

### DATOS DE LA APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO

Encuestador/a: \_\_\_\_\_

Fecha de la encuesta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
D D / M M / A A A A

Hora de inicio: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Centro donde fue seleccionada la persona encuestada: \_\_\_\_\_

Comuna de residencia \_\_\_\_\_

### INICIO DE LA ENTREVISTA

Antes de comenzar la entrevista, ¿cómo quiere que me dirija a usted? (\_\_\_\_\_).

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre el uso de los servicios de salud durante el diagnóstico de su enfermedad.

→ Me puede confirmar que usted está siendo atendida por un cáncer \_\_\_\_\_ → **Rellenar según el diagnóstico en la hoja del paciente**

**Copyright 2022©.** Pamela Eguiguren (Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende Gossens, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Chile);; María-Luisa Vázquez, Ingrid Vargas (Consorci de Salut i Social de Catalunya, España); Amparo Susana Mogollón-Pérez (Universidad del Rosario, Colombia); Ana Lucía Torres y Andrés Peralta (Instituto de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador); Maria Rubio-Valera y Ignacio Aznar-Lou (Fundació Sant Joan de Déu, España); Sónia Dias (NOVA National School of Public Health, NOVA University Lisboa, Portugal); Signe Smith Jervelund (Universidad de Copenhagen, Dinamarca). "Mejorando la equidad en el acceso al diagnóstico temprano del cáncer: una investigación operativa en diferentes sistemas de salud de América Latina" (EquityCancer-LA). Este proyecto ha recibido financiamiento del programa de investigación e innovación Horizon 2020 de la Unión Europea, bajo el acuerdo de subvención No 965226", Global Alliance for Chronic Diseases. Se autoriza la reproducción total o parcial de la obra, siempre que se cite expresamente a los autores y titulares de la obra.

1. PERCEPCIÓN DEL PROBLEMA DE SALUD Y BÚSQUEDA DE ATENCIÓN	
<b>1.1 ¿Cómo se dio cuenta que tenía este problema de salud?</b> → Leer las opciones de respuesta (1) Síntomas o malestar (2) Examen de detección de cáncer - Servicio público de salud →p.1.5 (3) Examen de detección de cáncer - Servicio privado de salud →p.1.5 (4) Me examinaron por otro problema en un servicio público de salud (hallazgo casual) →p.1.5 (5) Me examinaron por otro problema en un servicio privado de salud (hallazgo casual) →p.1.5 (6) Otro, ¿cuál? .....→p.1.5 [ESPECIFICAR]	<div></div>
<b>1.2 ¿Qué síntomas o malestar notó?</b> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<b>1.2.1 ¿Recuerda cuándo notó los síntomas o malestar?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. <div></div> <div></div> <div></div> → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado? → Si no recuerda nada marcar (9999)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<b>1.2.2 ¿Dónde fue primero por los síntomas o malestar?</b> → Leer opciones de respuesta (1) Consultorio (CESFAM o CECOSF) (2) Urgencias APS (SAPU/SAR) (3) CDT/CRS (Especialista ambulatorio) (4) Urgencias Hospital. (5) Consulta privada (Centro médico o clínica) (6) Urgencias clínica privada. (7) Otro, ¿cuál?.....	<div></div>
<b>1.3 ¿Recuerda cuándo pidió la hora (o fue a urgencias)?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. <div></div> <div></div> <div></div> → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado? → Si no recuerda nada marcar (9999)	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<b>1.3.1 ¿Recibió atención en aquella ocasión?</b> (1) Sí →p.1.3.2 (2) No (98) NS/NR →p.1.4	<div></div>
<b>1.3.1.1 ¿Por qué no le atendieron?</b> <div></div> <div></div> <div></div> → Pasar a la p.1.4	<div></div> <div></div> <div></div>
<b>1.3.2 ¿Qué profesional le atendió en aquella ocasión?</b> (1) Médico general (2) Médico especialista (¿cuál? .....) (3) Matron/a (4) Enfermero/a (5) Nutricionista (6) Odontólogo/a (7) Otro ..... (98) NS/NR	<div></div>
<b>1.4 ¿Qué le pareció el tiempo que pasó desde que notó los síntomas o malestar hasta que solicitó la hora (o acudió a urgencias)?</b> → Leer opciones de respuesta (1) Corto →Sección 2 (2) Normal →Sección 2 (3) Largo (98) NS/NR →Sección 2	<div></div>

<b>1.4.1 ¿Por qué cree que pasó tanto tiempo hasta pedir la hora en el servicio de salud (o en acudir a urgencias)?</b> _____ _____ _____ <b>→ Pasar a la Sección 2</b>	_____ _____ _____
<b>1.5 ¿Recuerda cuándo le realizaron el examen de detección de cáncer o le examinaron por otro problema (hallazgo casual) o .....? → Rellenar según la respuesta en p.1.1</b> <b>→ Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</b> ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A <b>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</b> <b>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado?</b> _____ <b>→ Si no recuerda nada marcar (9999)</b>	_____ [DÍAS]
<b>1.6 Tras el examen (o hallazgo), ¿le derivaron a algún médico de un servicio público?</b> (1) Sí (2) No <b>→ Siguiendo sección</b> (98) NS/NR <b>→ Siguiendo sección</b>	_____
<b>1.6.1 ¿A qué médico le derivaron? → Leer las opciones de respuesta</b> (1) Médico del consultorio (2) Médico especialista (3) Otro, ¿cuál? ..... [ESPECIFICAR]	_____

**→ Leer.** A continuación, quisiéramos conocer en orden cronológico cada uno de los centros donde le atendieron hasta que le confirmaron el diagnóstico del cáncer.

2. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HASTA EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER											
<b>2.1 ¿A qué centros fue desde que notó los síntomas o malestar (le descubrieron o le hicieron el examen de detección) hasta que le confirmaron el diagnóstico del cáncer?</b> (1) Consultorio (CESFAM o CECOSF) <b>→ Anotar en orden cronológico todos los servicios a los que acudió tantas veces como sean mencionados</b> (2) Urgencias APS (SAPU/SAR) (3) Urgencias Hospital (4) CDT (Especialista ambulatorio HSJ o HBLT) (5) Médico especialista de INCANCER (6) Hospitalización (HSJ-HBLT) (7) Médico General privado (Centro médico o clínica – incluida FALP) (8) Urgencias clínica privada (9) Médico Especialista privado (inc. FALP) (10) Hospitalización clínica privada (11) Laboratorio o centro de imagen privado (inc. FALP) (12) Otro, ¿cuál? ..... [ESPECIFICAR]	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<b>2.2 ¿Dónde le confirmaron el diagnóstico del cáncer en la red pública de salud?</b> (1) Hospital El Pino (2) Hospital Barros Luco (3) Hospital San José (4) INCANCER (5) Otro, ¿cuál? _____	_____										
<b>2.3 ¿Puede decirme cuánto tiempo pasó desde que solicitó (le agendaron / fue derivado a) la primera consulta médica (o acudió a urgencias) hasta que le confirmaron el diagnóstico de cáncer en el sistema público?</b> _____	_____ [DÍAS]										
<b>2.3.1 ¿Qué le pareció este tiempo? → Leer opciones de respuesta</b> (1) Corto <b>→ p.2.4</b> (2) Normal <b>→ p.2.4</b> (3) Largo (98) NS/NR <b>→ p.2.4</b>	_____										

<b>2.3.2 ¿Piensa que este tiempo afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No →p.2.4 (98) NS/NR →p.2.4	<input type="text"/>
<b>2.3.3 ¿De qué manera?</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.4 Durante el estudio de este problema, ¿tuvo que dejar de trabajar o hacer las tareas del hogar por este problema de salud?</b> (1) Sí (2) No →p. 2.5 (98) NS/NR →p.2.5	<input type="text"/>
<b>2.4.1 ¿Cuántos días tuvo que dejar de trabajar o hacer las tareas del hogar?</b> <input type="text"/>	<input type="text"/> [DÍAS]
<b>2.5 ¿Tuvo usted o su familia que recurrir a algún tipo de ayuda/préstamo para financiar exámenes o consultas para el diagnóstico del cáncer?</b> (1) Sí (2) No →Siguiente sección (98) NS/NR →Siguiente sección	<input type="text"/>
<b>2.5.1 ¿Qué tipo de ayuda/préstamos solicitó (recibió)?</b> →Varias opciones de respuestas, leer opciones de respuestas (1) Familiares u otras personas me financiaron con dinero voluntariamente (2) Venta de bienes personales o familiares (3) Acción benéfica para reunir fondos (rifa, bingo, completada, etc.) (4) Uso de ahorros (5) Préstamo a familiares y/o amigos (6) Préstamo en un banco u otra institución financiera (7) Otra ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
→ Rellenar las secciones correspondientes de la 3 a la 6, siguiendo el orden de la pregunta 2.1	

→ Leer. A continuación, le haré algunas preguntas sobre su experiencia en los servicios de salud para el diagnóstico del cáncer, empezando por el primer lugar al que acudió.

<b>3. EXPERIENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: MÉDICO GENERAL</b>	
→ <b>PREGUNTE</b> solo si consultó al médico general del consultorio de la red para el diagnóstico del cáncer. Si solo acudió para activar una garantía y no fue visto por un médico complete la sección 3a	
<b>3.1 En su primera consulta con el médico del consultorio para el estudio de este problema, ¿a qué consultorio/CESFAM acudió?</b> → Escribir el nombre del centro o su dirección <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.1.1 ¿Cómo fue su primera consulta con el médico del consultorio?</b> → Leer las opciones de respuesta. (1) Presencial (2) Telefónica (3) Teleconsulta (video) (98) NS/NR	<input type="text"/>
<b>3.2 ¿Recuerda cuándo fue esta primera consulta con el médico del consultorio para el estudio de su problema?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde la primera consulta? <input type="text"/> → Si no recuerda nada marcar (9999)	<input type="text"/> [DÍAS]
<b>3.3 ¿Cuánto tiempo pasó desde que pidió/agendaron la hora hasta que fue atendida/o?</b> <input type="text"/>	<input type="text"/> [DÍAS]
<b>3.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al consultorio?</b> →Varias opciones de respuesta (1) A pie/bicicleta→p.3.5 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi (5) Metro (6) Otro, ¿cuál? <input type="text"/> (96) N/A-Telefónica/video-consulta→p.3.6	<input type="text"/> <input type="text"/>

<p><b>3.4.1 ¿Cuánto gastó por el transporte de ida y regreso?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante</p> <p>\$ _____</p> <p>→ Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (9999)</p>	<div></div>
<p><b>3.5 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar hasta el centro de salud?</b></p> <p>_____</p>	<div>[MINUTOS]</div>
<p><b>3.6 ¿Cuántas veces consultó al médico del consultorio para el estudio de su problema?</b></p> <p>→ Si responde “una sola vez”, pasar a la pregunta 3.8</p>	<div></div>
<p><b>3.7 Durante las consultas al médico del consultorio, ¿fue atendido por el mismo médico?</b> → Leer opciones de respuesta.</p> <p>(1) Siempre    (2) Muchas veces    (3) Pocas veces    (4) Nunca                      (98) NS/NR</p>	<div></div>
<p><b>3.8 Los médicos del consultorio, ¿le indicaron medicamentos para tratar los síntomas o malestar?</b></p> <p>(1) Sí                  (2) No → p.3.9    (98) NS/NR → p.3.9</p>	<div></div>
<p><b>3.8.1 ¿Pagó por los medicamentos que le indicaron?</b></p> <p>(1) Sí                  (2) No → p.3.8.3                  (3) Parcialmente                      (98) NS/NR → p.3.8.3</p>	<div></div>
<p><b>3.8.2 ¿Cuánto le costaron los medicamentos?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los medicamentos.</p> <p>\$ _____</p> <p>→ Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)</p>	<div></div>
<p><b>3.8.2.1 ¿Por qué tuvo que pagar?</b></p> <p>_____ _____ _____</p>	<div></div>
<p><b>3.8.3 ¿Tuvo dificultades para conseguir estos medicamentos?</b></p> <p>(1) Sí                  (2) No → p.3.9    (98) NS/NR → p.3.9</p>	<div></div>
<p><b>3.8.3.1 ¿Qué dificultades tuvo?</b></p> <p>_____ _____ _____</p>	<div></div>
<p><b>3.9 Los médicos del consultorio ¿le pidieron exámenes para el estudio de su problema?</b></p> <p>(1) Sí                  (2) No → p.3.11    (98) NS/NR → p.3.11</p>	<div></div>
<p><b>3.9.1 ¿Qué exámenes le pidieron?</b> → Si no los recuerda leer la lista de exámenes según tipo de cáncer. → Varias opciones de respuesta.</p> <p>- <b>Comunes a varios tipos de CA:</b></p> <p>(1) Examen de orina    (2) Exámenes de sangre (3) Biopsia (punción o procedimiento)                      (4) Ecografía (5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner                      (6) Angiografía (7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT)                      (8) Cintigrama óseo (9) Resonancia nuclear magnética (RNM)                      (10) Radiografía</p> <p>- <b>Gástrico y colorrectal:</b>    - <b>Mama:</b> (11) Examen de heces: sangre oculta    (14) Mamografía (12) Endoscopia    - <b>Renal, Vejiga:</b> (13) Colonoscopia    (15) Pielograma - <b>Próstata</b>    (16) Cistoscopia (17) Antígeno prostático    - <b>Pulmón:</b> (18) Broncoscopia</p> <p>(19) Otro: _____</p> <p style="text-align: right;">(98) NS/NR</p>	<div></div>



<b>3.15 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez no pudo asistir o realizar la consulta programada con el médico del consultorio?</b> (1) Sí (2) No →p.3.16 (98) NS/NR →p.3.16	_____ _____ _____
<b>3.15.1 ¿Por qué no pudo asistir/realizar la consulta?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>3.15.2 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No →p.3.16 (98) NS/NR →p.3.16	_____ _____ _____
<b>3.15.3 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>3.16 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez tenía una hora y el médico del consultorio no le atendió?</b> (1) Sí (2) No →p.3.17 (96) NA →p.3.17 (98) NS/NR →p.3.17	_____ _____ _____
<b>3.16.1 ¿Por qué no le atendió?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>3.16.2 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No →p.3.17 (98) NS/NR →p.3.17	_____ _____ _____
<b>3.16.3 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>3.17 Antes o durante la atención con el médico del consultorio para el estudio de su problema, ¿consultó a un médico privado?</b> (1) Sí (2) No →p.3.18 (98) NS/NR →p.3.18	_____ _____ _____
<b>3.17.1 ¿Cuánto pagó por las consultas con médico privado?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos las consultas \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron anotar (9999)	_____ _____ _____
<b>3.17.2 ¿Por qué utilizó un servicio privado de salud?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>3.18 Antes o durante la atención con el médico del consultorio, para el estudio de su problema ¿se hizo exámenes de forma privada?</b> (1) Sí (2) No →Siguiente sección (98) NS/NR →Siguiente sección	_____ _____ _____
<b>3.18.1 ¿Cuánto pagó por los exámenes?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los exámenes \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron anotar (9999)	_____ _____ _____

<b>3.18.2 ¿Por qué utilizó un servicio de salud privado para <u>hacerse los exámenes</u>?</b> → <i>Varias opciones de respuestas</i>    	   
--	--------------

<b>3a. EXPERIENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: INGRESO POR APS SIN CONSULTA MÉDICA (Ej: atención por matrona o activar GES desde privado)</b>	
→ <b>PREGUNTE</b> solo si acudió al consultorio de la red pública de servicios de salud y no tuvo atención con médico/a	
<b>3.1a ¿A qué consultorio/CESFAM acudió?</b> → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección</i>  	 
<b>3.1.1a ¿Recuerda <u>cuándo fue esta visita al consultorio</u>?</b> → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i>  <div style="text-align: center;"> ____ / ____ / ____  D D / M M / A A A A </div> → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde <u>esta visita</u> ?  	   
→ Si no recuerda nada marcar <b>(9999)</b>	  
<b>3.2a ¿Quién le atendió en aquella ocasión?</b> (1) Matron/a (2) Odontólogo (3) Administrativo/a (4) Otro ¿cuál? _____	 
<b>3.3a En esta visita al consultorio, ¿le derivaron al especialista para continuar con el estudio o tratar su problema?</b> (1) Sí (2) No → <i>p.3.6a</i> (98) NS/NR → <i>p.3.6a</i>	 
<b>3.3.1a ¿A qué especialista le derivaron?</b> → <i>Si no lo recuerda, leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer</i> (1) Cirujano general (2) Oncólogo médico (3) Gastroenterólogo (4) Médico Endoscopista (5) Coloproctólogo (Ca colon) (6) Cirujano abdominal/digestivo (7) Ginecología-Obstetricia (8) Broncopulmonar (9) Cirugía de Tórax (10) Urólogo (11) Otro: _____ (98) NS/NR	 
<b>3.4a ¿Le entregaron la interconsulta <u>para el especialista</u>?</b> (1) Sí (2) No (98) NS/NR	 
<b>3.5a Cuando le informaron la hora de consulta ¿Qué información recibió?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta</i> → <i>Varias opciones de respuesta.</i> (1) Día y hora de la consulta (2) Nombre del centro (3) Dirección del centro (4) Indicaciones sobre cómo llegar (5) Si tendría que pagar (6) Nombre del/la médico (7) Otra ¿cuál? _____ (98) NS/NR	   
<b>3.6a Antes de esta visita al consultorio, ¿consultó a un médico privado para el estudio de su problema?</b> (1) Sí (2) No → <i>p.3.7a</i> (98) NS/NR → <i>p.3.7a</i>	 
<b>3.6.1a ¿Por qué utilizó un servicio privado de salud?</b> → <i>Varias opciones de respuestas</i>    	   
<b>3.6.2a ¿Cuánto pagó por las consultas con médico privado?</b> → <i>Solicitar a la persona que tenga en cuenta todas las consultas médicas realizadas</i> \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron anotar <b>(9999)</b>	 



<b>3.7a Antes de esta visita al consultorio para el estudio de su problema ¿se hizo exámenes de forma privada?</b> (1) Sí (2) No → <i>Siguiente sección</i> (98) NS/NR → <i>Siguiente sección</i>	
<b>3.7.1a ¿Cuánto pagó por los exámenes?</b> → <i>Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los exámenes</i> \$ _____ → <i>Si no recuerda cuánto le cobraron anotar (9999)</i>	
<b>3.7.2a ¿Por qué utilizó un servicio de salud privado para hacerse los exámenes?</b> → <i>Varias opciones de respuestas</i> _____ _____ _____	

**4. EXPERIENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: ESPECIALISTA**

→ **PREGUNTE** solo si consultó al médico especialista de un servicio de la red pública de salud para el diagnóstico de cáncer según lo indicado en la sección 2, la pregunta 3.12 o 5.13

<b>4.1. En su primera consulta con el especialista para el estudio de su problema ¿en qué centro le atendieron?</b> → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección</i> _____	
<b>4.1.1 ¿Cómo fue su primera consulta con el especialista?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta</i> (1) Presencial (2) Telefónica (3) Teleconsulta (video) (98) NS/NR	
<b>4.1.2 ¿Recuerda cuándo fue esta primera consulta con el especialista para el estudio de su problema?</b> → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i> ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → <i>¿Puede decirme el mes y el año?</i> → <i>Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que tuvo la consulta?</i> _____ → <i>Si no recuerda nada marcar (9999)</i>	[DÍAS]
<b>4.1.3 ¿Qué tipo de especialista le atendió en esa primera consulta?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer</i> (1) Cirujano general (2) Oncólogo médico (3) Gastroenterólogo (4) Médico Endoscopista (5) Coloproctólogo (Ca colon) (6) Cirujano abdominal/digestivo (7) Ginecología-Obstetricia (8) Broncopulmonar (9) Cirugía de Tórax (10) Urólogo (11) Otro: _____ (98) NS/NR	
<b>4.2 ¿Cómo consiguió la hora?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta</i> (1) Derivación del médico del consultorio (2) Derivación desde urgencias (3) Derivación por otro especialista (4) El mismo especialista desde consulta privada (5) Derivación por el resultado del examen de detección de cáncer (6) Otro, ¿cuál? _____	
<b>4.3 ¿Cuánto tiempo pasó desde que pidió o le informaron la hora hasta la consulta?</b> _____	[DÍAS]
<b>4.3.1 Tras la derivación ¿tuvo que realizar usted o alguien de su familia alguna acción para lograr concretar la hora con el especialista?</b> (1) Si (2) No → p.4.4 (98) NS/NR → p.4.4	

<b>4.3.2 Cuál de las siguientes acciones?</b> → <i>Varias opciones de respuesta</i> → <i>Si no lo recuerda, leer la lista</i> <b>(1)</b> Ir personalmente a preguntar al consultorio (entrevistado o algún familiar) <b>(2)</b> Ir personalmente a preguntar al Hospital (entrevistado o algún familiar) <b>(3)</b> Llamar a FONASA o Superintendencia por el vencimiento de una fecha de garantía de atención (GES) (entrevistado o algún familiar) <b>(4)</b> Ir personalmente a FONASA o Superintendencia por vencimiento de la fecha de una garantía de atención (GES) (entrevistado o algún familiar) <b>(5)</b> Otra, ¿cuál? _____ <div style="text-align: right;"><b>(98)</b> NS/NR</div>	<div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al especialista?</b> → <i>Varias opciones de respuesta</i> <b>(1)</b> A pie/bicicleta → <i>p.4.5</i> <b>(2)</b> Bus/colectivo <b>(3)</b> Vehículo propio <b>(4)</b> Taxi <b>(5)</b> Metro <b>(6)</b> Otro, ¿cuál? _____ <b>(96)</b> N/A-Telefónica/video-consulta → <i>p.4.6</i>	<div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.4.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?</b> → <i>Solicitar a la persona tener en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante</i> \$ _____ → <i>Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (9999)</i>	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.5 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar a la consulta con el especialista?</b> _____	<div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">[MINUTOS]</div>
<b>4.6 ¿Cuántas veces consultó al especialista durante el estudio de su problema?</b> _____	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7 Los especialistas, ¿le indicaron medicamentos durante el estudio de su problema?</b> <b>(1)</b> Sí <b>(2)</b> No → <i>p.4.8</i> <b>(98)</b> NS/NR → <i>p.4.8</i>	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7.1 ¿Pagó por los medicamentos que le indicaron?</b> <b>(1)</b> Sí <b>(2)</b> No → <i>p.4.7.4</i> <b>(3)</b> Parcialmente <b>(98)</b> NS/NR → <i>p.4.7.4</i>	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7.2 ¿Cuánto pagó por los medicamentos?</b> \$ _____ → <i>Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)</i>	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7.3 ¿Por qué tuvo que pagar?</b> _____ _____ _____	<div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7.4 ¿Tuvo alguna dificultad para conseguir los medicamentos durante el estudio de su problema con el especialista?</b> <b>(1)</b> Sí <b>(2)</b> No → <i>p.4.8</i> <b>(98)</b> NS/NR → <i>p.4.8</i>	<div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.7.4.1 ¿Qué dificultades tuvo?</b> _____ _____ _____	<div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div> <div style="text-align: right;">____</div>
<b>4.8 Los especialistas, ¿le pidieron exámenes para el estudio de su problema?</b> <b>(1)</b> Sí <b>(2)</b> No → <i>4.10</i> <b>(98)</b> NS/NR → <i>4.10</i>	<div style="text-align: right;">____</div>

<b>4.8.1 ¿Qué exámenes le pidieron?</b> → Si no los recuerda leer la lista de exámenes según tipo de cáncer. → Varias opciones de respuesta. <b>- Comunes a varios tipos de CA:</b> (1) Examen de orina (3) Biopsia (punción o procedimiento) (5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner (7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT) (9) Resonancia nuclear magnética (RNM) <b>- Gástrico y colorrectal:</b> (11) Examen de heces: sangre oculta (12) Endoscopia (13) Colonoscopia <b>- Próstata</b> (17) Antígeno prostático (19) Otro: _____ (2) Exámenes de sangre (4) Ecografía (6) Angiografía (8) Cintigrama óseo (10) Radiografía <b>- Mama:</b> (14) Mamografía <b>- Renal, Vejiga:</b> (15) Pielograma (16) Cistoscopia <b>- Pulmón:</b> (18) Broncoscopia (98) NS/NR		
<b>4.8.2 ¿Tuvo que hacer trámites especiales para que le autorizaran alguno de los exámenes?</b> (1) Sí (2) No (98) NS/NR		
<b>4.8.3 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir a realizarse los exámenes?</b> → Varias opciones de respuesta (1) A pie/bicicleta → p.4.9 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi (5) Metro (6) Otro, ¿cuál? _____		
<b>4.8.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte de TODOS los exámenes que se tuvo que realizar e incluya los del acompañante \$ _____ → Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (9999)		
<b>4.9 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse algún examen indicado por los especialistas?</b> (1) Sí (2) No → p.4.10 (98) NS/NR → p.4.10		
<b>4.9.1 ¿Qué dificultades?</b> _____ _____ _____		
<b>4.9.1.1 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No → p.4.10 (98) NS/NR → p.4.10		
<b>4.9.1.2 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____		
<b>4.10 Finalmente, los especialistas ¿qué le dijeron que tenía?</b> → Leer las opciones de respuesta. (1) Tumor/lesión benigno/a → p.4.13 (2) Tumor sospechoso (sospecha de cáncer) → p.4.13 (3) Tumor maligno (cáncer) (4) Otro, ¿cuál? _____ → p.4.13		
<b>4.10.1 ¿Recuerda cuándo el especialista le confirmó este diagnóstico?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que le confirmó este diagnóstico? _____ → Si no recuerda nada marcar (9999)		
<b>4.11 El especialista, ¿le indicó el tratamiento a seguir?</b> (1) Sí → p.4.13 (2) No (98) NS/NR		
<b>4.12 El especialista, ¿le derivó a consulta con otro especialista para la indicación del tratamiento del cáncer?</b> (1) Sí (2) No → p.4.13 (98) NS/NR → p.4.13		

<b>4.12.1 ¿Me puede decir a qué especialista le derivó?</b> → Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer. (1) Cirujano general (2) Oncólogo médico (3) Gastroenterólogo (4) Médico Endoscopista (5) Coloproctólogo (Ca colon) (6) Cirujano abdominal/digestivo (7) Ginecología-Obstetricia (8) Broncopulmonar (9) Cirugía de Tórax (10) Urólogo (11) Otro: _____ (98) NS/NR	
<b>4.13 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez no pudo asistir/realizar la consulta con el especialista?</b> (1) Sí (2) No → p.4.14 (98) NS/NR → p.4.14	
<b>4.13.1 ¿Por qué no pudo asistir/realizar la consulta con el especialista?</b> _____ _____ _____	
<b>4.13.2 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No → p.4.14 (98) NS/NR → p.4.14	
<b>4.13.3 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____	
<b>4.14 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez tenía una hora y el especialista no le atendió?</b> (1) Sí (2) No → p.4.15 (98) NS/NR → p.4.15	
<b>4.14.1 ¿Por qué no le atendió?</b> _____ _____ _____	
<b>4.14.2 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No → p.4.15 (98) NS/NR → p.4.15	
<b>4.14.3 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____	
<b>4.15. Durante el estudio de su problema con el especialista, ¿consultó a un especialista privado?</b> (1) Sí (2) No → p.4.16 (98) NS/NR → p.4.16	
<b>4.15.1 ¿Cuánto pagó por todas las consultas con médico privado?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todas las consultas \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)	
<b>4.15.2 ¿Por qué utilizó un servicio privado de salud?</b> → Varias opciones de respuestas _____ _____ _____	
<b>4.16 Durante el estudio de su problema con el especialista, ¿se hizo exámenes de forma privada?</b> (1) Sí (2) No → Siguiendo sección (98) NS/NR → Siguiendo sección	
<b>4.16.1 ¿Cuánto pagó por los exámenes?</b> → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los exámenes \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)	

<b>4.16.2 ¿Por qué utilizó un servicio privado para <u>hacerse los exámenes</u>?</b> → <i>Varias opciones de respuestas</i> _____ _____ _____	_____ _____ _____
--	-------------------------

5. EXPERIENCIAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: URGENCIAS EN GENERAL	
→ <b>PREGUNTE</b> solo si consultó a algún servicio de urgencias de la red pública de salud durante el diagnóstico del cáncer según lo indicado en la sección 2.	
<b>5.1 Cuando fue a urgencias por su problema de salud, ¿a qué centro acudió?</b> → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección. Si fue varias veces preguntar sobre la primera vez.</i> _____	_____
<b>5.1.1 ¿Recuerda <u>cuándo</u> fue al servicio de urgencias?</b> → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i> ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que acudió? _____ → Si no recuerda nada marcar (9999)	_____ [DÍAS]
<b>5.2 ¿Quién tomó la decisión de ir a urgencias?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta</i> (1) Usted mismo (2) Familiar o acompañante (3) Indicación SOS del médico u otro profesional del consultorio → p.5.4 (4) Médico del consultorio → p.5.4 (5) Otro, ¿cuál? _____	_____
<b>5.3 ¿Por qué no acudió a un médico de su consultorio?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>5.4 ¿Tuvo que pagar para que le atendieran en urgencias?</b> (1) Sí (2) No → p.5.5 (98) NS/NR → p.5.5	_____
<b>5.4.1 ¿Cuánto le cobraron?</b> \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)	_____
<b>5.5 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al servicio de urgencias?</b> → <i>Varias opciones de respuesta</i> (1) A pie/bicicleta → p.5.6 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi (5) Metro (6) Otro, ¿cuál? _____	_____ _____
<b>5.5.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?</b> → <i>Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante</i> \$ _____ → Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (9999)	_____
<b>5.6 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar hasta el servicio de urgencias?</b> _____	_____ [MINUTOS]
<b>5.7 ¿Cuántas veces acudió al servicio de urgencias?</b> _____	_____
<b>5.8 En alguna de estas ocasiones, ¿quedó hospitalizada/o?</b> (1) Sí → Sección 6 (2) No (98) NS/NR	_____

<b>5.9 Los médicos de urgencias, ¿le indicaron medicamentos para tratar los síntomas o malestar por el que acudió?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.10      (98) NS/NR →p.5.10	
<b>5.9.1 ¿Pagó por los medicamentos que le indicaron?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.9.3      (3) Parcialmente      (98) NS/NR →p.5.9.3	
<b>5.9.2 ¿Cuánto pagó por los medicamentos?</b> \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)	
<b>5.9.2.1 ¿Por qué tuvo que pagar?</b> _____ _____ _____	
<b>5.9.3 ¿Tuvo dificultades para conseguir los medicamentos que le indicaron en el servicio de urgencias?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.10      (98) NS/NR →p.5.10	
<b>5.9.3.1 ¿Qué dificultades tuvo?</b> _____ _____ _____	
<b>5.10 El médico de urgencias, ¿le pidió exámenes para el estudio de su problema?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.12      (98) NS/NR →p.5.12	
<b>5.10.1 ¿Qué exámenes le pidió?</b> →Si no los recuerda leer la lista de exámenes según tipo de cáncer. →Varias opciones de respuesta. - <b>Comunes a varios tipos de CA:</b> (1) Examen de orina      (2) Exámenes de sangre (3) Biopsia (punción o procedimiento)      (4) Ecografía (5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner      (6) Angiografía (7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT)      (8) Cintigrama óseo (9) Resonancia nuclear magnética (RNM)      (10) Radiografía - <b>Gástrico y colorrectal:</b> - <b>Mama:</b> (11) Examen de heces: sangre oculta      (14) Mamografía (12) Endoscopia      - <b>Renal, Vejiga:</b> (13) Colonoscopia      (15) Pielograma - <b>Próstata</b> (16) Cistoscopia (17) Antígeno prostático      - <b>Pulmón:</b> (18) Broncoscopia (19) Otro: _____      (98) NS/NR	
<b>5.10.2 ¿Pagó por los exámenes?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.11      (98) NS/NR →p.5.11	
<b>5.10.2.1 ¿Cuánto pagó por los exámenes?</b> \$ _____ → Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)	
<b>5.10.2.2 ¿Por qué tuvo que pagar?</b> _____ _____ _____	
<b>5.11 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse algún examen indicado por los médicos de urgencias?</b> (1) Sí      (2) No →p.5.12      (98) NS/NR →p.5.12	
<b>5.11.1 ¿Qué dificultades?</b> _____ _____ _____	

<b>5.11.1.1 ¿Piensa que esto afectó su salud?</b> (1) Sí (2) No →p.5.12 (98) NS/NR →p.5.12	_____
<b>5.11.1.2 ¿De qué manera?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>5.12 Finalmente, ¿qué le dijo el médico de urgencias que tenía?</b> (1) Tumor/lesión benigno/a →p.5.13 (2) Tumor sospechoso (sospecha de cáncer) →p.5.13 (3) Tumor maligno (cáncer) (4) Otro, ¿cuál? _____ →p.5.13	_____
<b>5.12.1 ¿Recuerda cuándo el médico de urgencias le confirmó este diagnóstico?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que le dieron este diagnóstico? _____ → Si no recuerda nada marcar (9999)	_____ [DÍAS]
<b>5.12.2 En esta consulta en el servicio de urgencias, ¿el médico le derivó al especialista para la indicación del tratamiento?</b> (1) Sí →p.5.14 (2) No (98) NS/NR	_____
<b>5.13 ¿El médico de urgencias le derivó para continuar con el estudio de su problema?</b> (1) Sí (2) No → Siguiendo sección (98) NS/NR → Siguiendo sección	_____
<b>5.13.1 ¿A dónde le derivó?</b> (1) Médico del consultorio (2) Especialista del Hospital (3) Otro, ¿cuál? _____	_____
<b>5.14 En urgencias, ¿le entregaron un informe para _____?</b> → Rellenar según la respuesta a la pregunta 5.13.1. (1) Sí (2) No (98) NS/NR → Continuar en la siguiente sección	_____

## 6. EXPERIENCIAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: HOSPITALIZACIÓN

→ **PREGUNTE** solo si la hospitalización fue en un hospital de la red pública de salud para el diagnóstico del cáncer según lo indicado en la sección 2 o la pregunta 5.8.

<b>6.1 ¿Recuerda en qué fecha ingresó al hospital?</b> → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. Si hay varios ingresos preguntar por el primero. ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que le hospitalizaron? _____ → Si no recuerda nada marcar (9999)	_____ [DÍAS]
<b>6.2 En aquella ocasión, ¿recuerda cuántos días estuvo hospitalizada/o?</b> _____	_____ [DÍAS]
<b>6.3 ¿Tuvo que pagar por la hospitalización?</b> (1) Sí (2) No →p.6.4 (98) NS/NR →p.6.4	_____
<b>6.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar?</b> \$ _____ → Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (9999)	_____

<b>6.3.2 ¿Por qué tuvo que pagar?</b> _____ _____ _____	_____ _____ _____
<b>6.4 ¿Cuántas veces estuvo hospitalizada/o?</b> _____	_____
<b>6.5 Finalmente, el médico del hospital ¿qué le dijo que tenía?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta</i> (1) Tumor/lesión benigno/a (2) Tumor sospechoso (sospecha de cáncer) (3) Tumor maligno (cáncer) (4) Otro, ¿cuál? _____ → Si responde las opciones 1, 2, o 4, continuar a la siguiente sección según lo indicado en 2.1.	_____
<b>6.5.1 ¿Recuerda cuándo el médico del hospital le confirmó el diagnóstico?</b> → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i> ____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A → ¿Puede decirme el mes y el año? → Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que le comunicaron este diagnóstico? _____ → Si no recuerda nada marcar (9999)	_____ [DÍAS]
<b>6.6 El médico a cargo de su atención en el hospital, ¿le derivó a consulta con otro especialista para la indicación del tratamiento?</b> (1) Sí (2) No → <i>Siguiente sección</i> (98) NS/NR → <i>Siguiente sección</i>	_____
<b>6.6.1 ¿Recuerda a qué especialista le derivó para la indicación del tratamiento del cáncer?</b> → <i>Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer.</i> (1) Cirujano general (2) Oncólogo médico (3) Gastroenterólogo (4) Médico Endoscopista (5) Coloproctólogo (Ca colon) (6) Cirujano abdominal/digestivo (7) Ginecología-Obstetricia (8) Broncopulmonar (9) Cirugía de Tórax (10) Urólogo (11) Otro: _____ (98) NS/NR	_____

7. DATOS DE FUENTE DE ATENCIÓN, CARACTERISTICAS DE MORBILIDAD Y SOCIODEMOGRAFICOS	
<i>Leer. A continuación le realizaré algunas preguntas generales, sobre aspectos sociales, demográficos y de salud.</i>	
<b>7.1 Mientras le diagnosticaban el cáncer, ¿ha padecido alguna enfermedad, o problemas de salud grave?</b> → Si no las recuerda leer la lista de enfermedades → <i>Varias opciones de respuesta</i> _____ (1) Enfermedad del pulmón (enfermedad obstructiva crónica, fibrosis pulmonar o quística, asma) (2) Infarto de miocardio (3) Enfermedad del corazón/Insuficiencia cardíaca (congestiva) (4) Enfermedad de los vasos sanguíneos/arterias y venas excluyendo las del corazón, cerebro y/o pulmones (varices, aneurismas, trombosis o embolias) (5) Ictus/Accidente cerebrovascular (6) Demencia (Alzheimer, otras demencias) (7) Ansiedad (8) Depresión (9) Enfermedades reumatológicas/autoinmune (lupus, artritis reumatoide, esclerodermia, síndrome de Sjogren) (10) Enfermedad del hígado (cirrosis, fibrosis hepática) (11) Diabetes (12) Enfermedad del riñón (insuficiencia renal crónica, síndrome nefrítico o nefrótico, pacientes monorrenos) (13) Obesidad (14) Hipertensión (15) VIH-SIDA (16) COVID-19 (17) Otra enfermedad grave, ¿cuál? _____ (97) Ninguna	_____ _____ _____
<b>7.2 ¿Cuando tiene un problema de salud acostumbra a ir al mismo consultorio u hospital?</b> (1) Sí (2) No → <i>p.7.2.2</i> (98) NS/NR → <i>p.7.2.2</i>	_____



7.2.1 ¿A qué consultorio u hospital?	_____
7.2.2 ¿Cuál es el consultorio que le corresponde? (por domicilio)	_____
7.3 ¿Pertenece usted a algún pueblo indígena? (1) Sí (2) No → p.7.4 (98) NS/NR → p.7.4	_____
7.3.1 ¿A cuál? → Leer las opciones de respuesta (1) Aymara (2) Quechua (3) Lican Antai (4) Coya (5) Diaguita (6) Rapa Nui (7) Mapuche (8) Kawasqar (alacalufe) (9) Yámana o Yagan (10) Otra, ¿cuál? _____	_____
7.4 Edad en años cumplidos _____	_____
7.5 Fecha de nacimiento _____ D D / M M / A A A A	_____
7.6 ¿Cuál es su país de nacimiento? _____	_____
7.7 ¿Desde hace cuánto tiempo vive en la comuna.....? → Si la persona dice 11 meses o menos anotar 0 años. ANOTAR AÑOS _____	AÑOS _____
7.8 ¿Cuál es el último nivel de estudios que aprobó? → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si no se concreta el nivel de estudios. (1) Ninguno (6) Técnico o tecnológico incompleto (2) Primaria incompleta (7) Técnico o tecnológico completo (3) Primaria completa (8) Universitario incompleto (4) Secundaria incompleta (9) Universitario completo (5) Secundaria completa (10) Postgrado (98) NS/NR	_____
7.9 ¿En qué situación laboral se encuentra en la actualidad? → Si se encuentra en varias anote solo la principal. → Si no responde de manera precisa, ayudar a completar la respuesta. (1) Asalariado a tiempo completo (2) Asalariado a tiempo parcial (3) Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (4) Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (5) Sin trabajo → p.7.11 (6) Estudiante, escolar, o en formación → p.7.11 (7) Jubilada/o, retirada/o, jubilada/o anticipada/o o ha cerrado negocio → p.7.10.1 (8) Incapacitada/o permanente para trabajar → p.7.10.1 (9) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (remunerado) → p.7.10.1 (10) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (no remunerado) → p.7.11 (11) Otra clase de actividad económica → p.7.10.1	_____
7.10 ¿En qué trabaja o se ocupa?	_____
7.10.1 ¿Cuántos fueron sus ingresos en el último mes? (Considerar pensiones, bonos, rentas, etc) \$ _____	_____
7.11 De las siguientes opciones, ¿cuál describe mejor su situación actual? → Leer las opciones de respuesta (1) Conviviendo con su cónyuge o una pareja (2) Vivo sola(o) → p.7.16 (3) Conviviendo con familia/amigos (4) Otra, ¿cuál? _____ (98) NS/NR	_____
7.12 ¿Es usted el/la jefe(a) del hogar? → Referente a la persona que tiene el tumor. (1) Sí → p.7.16 (2) No	_____

<p><b>7.13 ¿Cuál es el último nivel de estudios que aprobó la/el jefe(a) del hogar?</b> → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si no se concreta el nivel de estudios.</i></p> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>(1) Ninguno (2) Primaria incompleta (3) Primaria completa (4) Secundaria incompleta (5) Secundaria completa</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p>(6) Técnico o tecnológico incompleto (7) Técnico o tecnológico completo (8) Universitario incompleto (9) Universitario completo (10) Postgrado</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">(98) NS/NR</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.14 ¿En qué situación laboral se encuentra la/el jefe(a) del hogar en la actualidad?</b> → <i>Si se encuentra en varias anote solo la principal. → Si no responde de manera precisa, ayudar a completar la repuesta.</i></p> <p>(1) Asalariado a tiempo completo (2) Asalariado a tiempo parcial (3) Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (4) Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (5) Sin trabajo → p.7.16 (6) Estudiante, escolar, o en formación → p.7.16 (7) Jubilada/o, retirada/o, jubilada/o anticipada/o o ha cerrado negocio → p.7.16 (8) Incapacitada/o permanente para trabajar → p.7.16 (9) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (remunerado) → p.7.16 (10) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (no remunerado) → p.7.16 (11) Otra clase de actividad económica _____ → p.7.16</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.15 ¿En qué trabaja o se ocupa actualmente la/el jefe de hogar?</b></p> <hr/>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.16 (Volviendo al entrevistado) ¿Cuál es su aseguramiento en salud?</b> → <i>Varias opciones de respuesta</i></p> <p>(1) FONASA      (2) Otro ¿Cuál? _____ → p.7.16.3      (98) NS/NR → p.7.16.3</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.16.1 ¿Cuál es su clasificación FONASA?</b></p> <p>(1) A      (2) B      (3) C      (4) D      (98) NS/NR</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.16.2 ¿Tiene un seguro privado de salud (complementario)?</b></p> <p>(1) Sí ¿Cuál? _____ (2) No      (98) NS/NR</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.16.3 ¿En su caso, el problema de salud del que venimos hablando (cáncer) es GES/AUGE?</b></p> <p>(1) Sí es GES/AUGE      (2) NO es GES/AUGE (3) Conozco el GES/AUGE pero no sé en mi caso      (4) No sé lo que es GES/AUGE</p> <p style="text-align: right;">(98) NS/NR</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>→ <i>Si respondió que vive sola en la p. 7.11, pasar a la p. 7.20</i></p> <p><b>7.17 ¿Cuántas personas conforman el hogar habitualmente, incluido usted (personas que comparten gastos de comida y vivienda)?</b></p> <p>ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS _____</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>7.18 ¿Cuánto dinero ganaron en total los miembros del hogar en el último mes?</b> → <i>Anotar la primera respuesta y continuar con las preguntas si no se concretan los ingresos</i></p> <p>\$ _____</p> <p>(1) Sin ingreso (2) Hasta \$168.500 (1/2 salario mínimo) (3) De \$168.501 a \$337.000 (1/2-1 salario mínimo) (4) De \$337.001 a \$674.000 (1-2 salarios mínimos) (5) De \$674.001 a \$1.011.000 (2-3 salarios mínimos) (6) De \$1.011.001 a \$1.348.000 (3-4 salarios mínimos) (7) De \$1.348.001 a \$1.685.000 (4-5 salarios mínimos) (8) De \$1.685.001 a \$3.370.000 (5-10 salarios mínimos) (9) De \$3.370.001 a \$5.055.000 (10-15 salarios mínimos) (10) Más de \$5.055.001 (más de 15 salarios mínimos)</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

<b>7.19 ¿En cuántas habitaciones duermen las personas en el hogar?</b> ANOTAR EL NÚMERO DE HABITACIONES _____	<input type="text"/>
<b>7.20 Anotar el sexo</b> (1) Hombre (2) Mujer	<input type="text"/>
<b>7.21 ¿Hay algún comentario adicional que quiera hacer? (persona entrevistada/cuidador/a o familiar)</b> _____ _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>→ Preguntar en los casos en los que respondió el cuidador o familiar</b>	
<b>7.22 ¿Cuál es su relación con la persona enferma?</b> (1) Hijo(a) (2) Mamá/Papá (3) Nieto(a) (4) Abuelo(a) (5) Pareja (6) Cuidador pagado (7) Otro, ¿quién? _____	<input type="text"/>

<b>8. COMPLETAR DESPUÉS DE LA ENCUESTA</b>	
<b>→ Mencionar a la persona que es posible que se tenga que repetir la entrevista para garantizar la calidad de los datos.</b>	
<b>8.1 ¿Estaría interesado(a) en recibir los resultados del estudio?</b> (1) Sí → ANOTAR DATOS DE CONTACTO (correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO (2) No	<input type="text"/>
<b>8.2 ¿Estaría dispuesta(o) a participar en una entrevista para profundizar su experiencia durante el diagnóstico del cáncer?</b> (1) Sí → ANOTAR DATOS DE CONTACTO (correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO (2) No	<input type="text"/>
<b>→ Para rellenar el entrevistador</b>	
<b>8.3 Nombre de la persona que responde el cuestionario</b> → Excluya apellidos _____	<input type="text"/>
<b>8.4 ¿Cómo fue la colaboración de la persona entrevistada?</b> (1) Buena (2) Regular (3) Mala	<input type="text"/>
<b>8.5 ¿Cómo fue la comprensión de las preguntas?</b> (1) Buena (2) Regular (3) Mala	<input type="text"/>
<b>8.6 Hora de finalización</b> ____ : ____	<input type="text"/>
<b>8.7 Lugar de la entrevista</b> (1) Presencial en el domicilio (2) Presencial en servicios de salud (3) No presencial online (4) No presencial telefónica	<input type="text"/>
<b>8.8 Uso de documentos del paciente para completar información sobre fechas y pruebas</b> (1) Sí (2) No	<input type="text"/>
<b>8.9 Observaciones generales del encuestador:</b> _____ _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>8.10 Observaciones del encuestador a la trayectoria:</b> _____ _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>