

# Cuestionario Sobre Acceso al Diagnóstico del Cáncer (EquityCancer-LA) Ecuador

## INFORMACIÓN GENERAL

La Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en colaboración con el Ministerio de Salud Pública, 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. Se procesarán de forma agregada para asegurar su confidencialidad de los datos. Esto implica que sus respuestas serán anónimas. 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.

Constitución de la República del Ecuador (2008) y Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (2021).

Agradecemos su colaboración.

Copyright 2022©. Ana Lucía Torres y Andrés Peralta (Instituto de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador); María-Luisa Vázquez, Ingrid Vargas (Consorci de Salut i Social de Catalunya, España); Pamela Eguiguren (Escuela de Salud Pública Salvador Allende, Chile); Amparo Susana Mogollón-Pérez (Universidad del Rosario, Colombia); María 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.

---

## DATOS DE LA APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO

### Encuestador/a:

Nombre y apellido así: Daniel Ruiz

---

### Fecha de la encuesta y hora de inicio

yyyy-mm-dd

hh:mm

---

### Centro donde fue seleccionada la persona encuestada

---

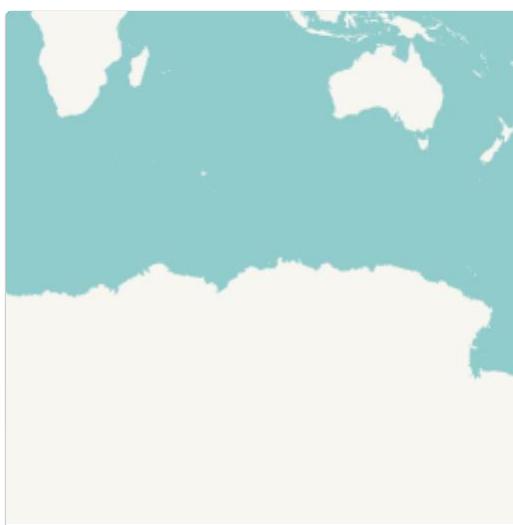
## Lugar de residencia

latitud (x,y °)

longitud (x,y °)

altitud (m)

precisión (m)



## Código del/la paciente

**Antes de comenzar la entrevista, ¿cómo quiere que me dirija a usted?**

**Me puede confirmar que usted tiene o ha tenido un cáncer de...**

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre el uso de los servicios. Rellenar según el diagnóstico en la hoja del paciente.

- Mama
- Cérvix
- Colorrectal
- Estómago
- Próstata

## 1. PERCEPCIÓN DEL PROBLEMA DE SALUD Y BÚSQUEDA DE ATENCIÓN

### 1.1 ¿Cómo se dio cuenta que tenía este problema de salud?

Leer las opciones de respuesta

- Síntomas o malestar
- Exámenes/chequeos rutinarios/tamizaje-Servicio público de salud →1.5
- Exámenes/chequeos rutinarios/tamizaje-Servicio privado de salud →1.5
- Me examinaron por otro problema (hallazgo casual) -Servicio público de salud →1.5
- Me examinaron por otro problema (hallazgo casual) -Servicio privado de salud →1.5
- Otro →1.5

#### 1.1.a ¿Cuál?

## **1.2 ¿Qué síntoma o malestar notó?**

Si tiene varios síntomas sepárelos por medio de coma (,) Ejemplo: tos, dolor, falta de apetito

---

### **1.2.1 ¿Me puede decir cuándo notó los síntomas o malestar?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo ?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

### **1.2.2 ¿A qué servicio de salud acudió primero por los síntomas o malestar?**

Leer las opciones de respuesta

---

## **1.3 ¿Me puede decir cuándo solicitó la cita (o acudió a emergencias)?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

### **1.3.1 ¿Recibió atención en aquella ocasión?**

- Si → **1.3.2**
- No
- No sabe/no responde → **1.4**

#### **1.3.1.1 ¿Por qué no le atendieron?**

Pasar a la p.1.4

---

### **1.3.2 ¿Qué profesional le atendió en aquella ocasión?**

Seleccione uno

- Médico/a general
- Médico/a especialista
- Médico/a residente
- Médico/a rural
- Obstetriz
- No sabe/no responde

**1.4 ¿Qué le pareció el tiempo que pasó desde que notó los síntomas o malestar hasta que solicitó la cita (o acudió a emergencias)?**

Leer opciones de respuesta

- Corto →**Sección 2**
- Normal →**Sección 2**
- Largo
- No sabe/no responde →**Sección 2**

**1.4.1 ¿Por qué demoró en solicitar la cita con el servicio de salud (o en acudir a emergencias)? →**Sección 2****

---

**1.5 ¿Me puede decir cuándo le realizaron el tamizaje/exploración/chequeo rutinario?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

**1.6 Tras el tamizaje/exploración/chequeo rutinario, ¿le refirieron a algún médico de un servicio público?**

- Si
- No →**1.6.2**
- No sabe/no responde →**1.6.2**

**1.6.1 ¿A qué médico le refirieron?**

Leer las opciones de respuesta

- Consulta externa de medicina general del centro de salud
- Consulta externa de especialidad del hospital
- Hospitalización
- Otro

**1.6.1.a ¿Cuál?**

---

**1.6.2 ¿Me puede decir cuándo solicitó la cita médica (con los servicios públicos) luego del tamizaje/exploración?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

Leer. A continuación, le haré algunas preguntas para conocer los servicios de salud que utilizó hasta que le dieron el diagnóstico del cáncer.

---

**2. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HASTA EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER**

» **> 2.1 ¿A qué servicios acudió desde que notó los síntomas o malestar (o le hicieron el tamizaje) hasta que le dieron el diagnóstico del cáncer?**

1

\* **2.1.a Servicios**

Anotar en orden cronológico los servicios a los que acudió tantas veces como sean mencionados

---

**2.1.a ¿Cuál?**

---

**2.2 ¿Dónde le confirmaron el diagnóstico del cáncer? (servicio público)?**

Escribir el nombre o dirección del centro

---

**2.3 ¿Puede decirme cuánto tiempo pasó desde que solicitó la primera cita en los servicios de salud o acudió a emergencias hasta que le confirmaron el diagnóstico de cáncer? (Servicio público de salud)**

Respuesta en días

---

**2.3.1 ¿Qué le pareció este tiempo?**

Leer opciones de respuesta

- Corto → **2.3.2**
- Normal → **2.3.2**
- Largo
- No sabe/no responde → **2.3.2**

**2.3.1.1 ¿Cree que este tiempo afectó su salud?**

- Si
- No → **2.3.2**
- No sabe/no responde → **2.3.2**

**2.3.1.1.1 ¿Cómo cree que afectó su salud?**

---

**2.3.2 Durante la investigación de los síntomas, ¿tuvo que dejar de trabajar, estudiar o hacer las tareas del hogar por este problema de salud?**

- Si
- No → **2.4**
- No sabe/no responde → **2.4**

### **2.3.2.1 ¿Cuántos días tuvo que dejar de trabajar, estudiar o hacer las tareas del hogar?**

Si la persona ha dejado de trabajar permanentemente digite 999

---

### **2.4 ¿Tuvo, usted o su familia, que recurrir a algún(a) ayuda/préstamo para financiar el diagnóstico del cáncer?**

- Si
- No → **Siguiente sección**
- No sabe/no responde → **Siguiente sección**

### **2.5 ¿Qué tipo de ayuda/préstamo solicitó (recibió)?**

Leer opciones de respuesta

- Familiares u otras personas me donaron dinero para financiar el diagnóstico
- Venta de bienes personales o familiares
- Acción benéfica para reunir fondos (rifa, bingo)
- Uso de ahorros
- Préstamo de familiares y/o amigos
- Préstamo de un banco u otra institución financiera
- Otro

### **2.5.a ¿Cuál?**

---

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.

---

## **3. EXPERIENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: MÉDICO GENERAL**

Pregunte solo si consultó al médico general del centro público de salud de la red para el diagnóstico del cáncer.

---

### **3.1 En su primera consulta con el médico general para la investigación de sus síntomas, ¿a qué centro de salud acudió?**

Escribir el nombre del centro o su dirección

---

### **3.1.1 ¿Cómo fue su primera consulta con el médico general?**

Leer las opciones de respuesta

- Presencial
- Telefónica
- Video consulta
- No sabe/no responde

### **3.1.2 ¿Me puede decir cuándo fue esta primera consulta con el médico general para la investigación de sus síntomas?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.  
Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

### **3.2 ¿Cuánto tiempo pasó desde que solicitó la cita hasta que fue atendida/o?**

Días

---

### **3.3 ¿Tuvo que pagar la consulta?**

- Si
- No →3.4
- No sabe/no responde →3.4

### **3.3.1 ¿Cuánto le cobraron?**

Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (9999)

---

### **3.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al centro de salud?**

Varias opciones de respuesta.

- A pie/Bicicleta →3.5
- Bus/colectivo
- Vehículo propio
- Taxi-Uber, Cabify u otra aplicación
- N/A-Telefónica/video-consulta →3.6
- Otro

### **3.4.a ¿Cuál?**

---

### **3.4.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?**

Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante. Si no recuerda cuánto pagar, marcar 9999

---

### **3.5 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar hasta el centro de salud?**

Minutos

---

### **3.6; Cuántas veces consultó al médico general para la investigación de los síntomas?**

Si responde una sola vez, pasar a la p.3.8

---

### **3.7 Durante las consultas al médico general, ¿fue atendido por el mismo médico?**

Leer opciones de respuesta.

- Siempre
- Muchas veces
- Pocas veces
- Nunca
- No sabe/no responde

### **3.8 Los médicos generales, ¿le recetaron medicamentos para tratar los síntomas o malestar?**

- Si
- No →3.9
- No sabe/no responde →3.9

#### **3.8.1 ¿Pagó por los medicamentos que le recetaron?**

- Si
- No →3.8.3
- No sabe/no responde →3.8.3

#### **3.8.2 ¿Cuánto le cobraron por estos medicamentos? (Tenga en cuenta todos los medicamentos)**

Si no recuerda cuento le cobraron anotar (9999)

---

#### **3.8.2.1 ¿Por qué tuvo que pagar?**

---

#### **3.8.3 ¿Tuvo dificultades para conseguir estos medicamentos?**

- Si
- No →3.9
- No sabe/no responde →3.9

#### **3.8.3.1 ¿Qué dificultades tuvo?**

---

**3.9 Los médicos generales, ¿le pidieron exámenes para la investigación de sus síntomas?**

- Si
- No →**3.11**
- No sabe/no responde →**3.11**

### 3.9.1 ¿Qué exámenes le pidieron?

Si no las recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Varias opciones de respuesta.

- Examen de orina (generales)
- Exámenes del riñón (BUN, Creatinina) (generales)
- Exámenes del hígado (función hepática: Bilirrubinas, enzimas hepáticas) (generales)
- Examen de azúcar (glicemia/glucosa en suero) (generales)
- Exámenes de colesterol (triglicéridos, HDL) (generales)
- Exámenes de sangre (cuadro hemático/hemograma) (generales)
- Exámenes de grupo sanguíneo (generales)
- Exámenes de coagulación (PT, PTT) (generales)
- Electrólitos séricos (sodio, potasio, cloro, calcio, magnesio) (generales)
- Biopsia (punción o procedimiento) (generales)
- TAC o resonancia magnética (generales)
- Radiografía (generales)
- Endoscopía (generales)
- Ecocardiograma (generales)
- Marcadores tumorales (generales)
- Gammagrafía ósea (generales)
- Mamografía (ca mama)
- Ecografía mamaria (ca mama)
- Pruebas genéticas (BRCA 1 y 2) (ca mama)
- Ecografía transvaginal o transabdominal (ca cérvix)
- Papanicolau/Citología (ca cérvix)
- Examen del virus de papiloma (ca cérvix)
- Colposcopía (ca cérvix)
- VIH (ca cérvix)
- Exámenes para ITS (ca cérvix)
- Coprológico (ca colorrectal)
- Exámenes de heces (sangre oculta en heces) (ca colorrectal)
- Colonoscopía (ca colorrectal)
- Coprológico (ca estómago)
- Endoscopia (ca estómago)
- Prueba de aliento (H pylori) (ca estómago)
- Lipasa (ca estómago)
- Pepsinógeno (ca estómago)
- Antígeno prostático (ca próstata)

- Cistoscopia (ca próstata)
- Pielograma (ca próstata)
- Fosfatasa ácida prostática (ca próstata)
- Otro
- No sabe/no responde

### 3.9.1.a ¿Cuál?

---

### 3.9.2 ¿Tuvo que hacer trámites para que le autorizaran alguno de los exámenes?

- Si
- No
- No sabe/no responde

### 3.9.3 ¿Qué medio de transporte utilizó para realizarse los exámenes?

Varias opciones de respuesta.

- A pie/Bicicleta →3.10
- Bus/colectivo
- Vehículo propio
- Taxi-Uber, Cabify u otra aplicación
- Otro

### 3.9.3.a ¿Cuál?

---

### 3.9.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?

Solicitar a la persona 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 cuanto le cobraron anotar (9999)

---

### 3.10 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse alguno de los exámenes que le pidieron los médicos generales?

- Si
- No →3.11
- No sabe/no responde →3.11

### 3.10.1 ¿Qué dificultades?

---

### 3.10.1.1 ¿Cree que estas dificultades afectaron su salud?

- Si
- No →3.11
- No sabe/no responde →3.11

### **3.10.1.2 ¿Cómo cree que afectaron su salud?**

---

#### **3.11 En su última visita con el médico general, ¿qué le dijo que podía tener?**

- Tumor benigno
- Tumor (sospechoso)
- Había que continuar explorando
- No tenía nada
- Tumor maligno (cáncer)
- Otro

#### **3.11.a ¿Cuál?**

---

#### **3.11.1 ¿Me puede decir cuándo le comunicó este diagnóstico?**

Anotar la respuesta, y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.  
Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo hace desde que el médico general le comunicó este diagnóstico?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

#### **3.12 En esta visita, el médico general, ¿le refirió al especialista para continuar con la investigación de los síntomas?**

- Si
- No →3.15
- No sabe/no responde →3.15

#### **3.12.1 ¿A qué especialista le refirió?**

Si no los recuerda, leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer.

- Especialista en gastroenterología
- Especialista en ginecología y obstetricia
- Especialista en hematología
- Especialista en medicina interna
- Especialista en oncología
- Especialista en proctología
- Especialista en urología
- Especialista en mastología
- Especialista en cirugía oncológica
- Otro
- No sabe/no responde

#### **3.12.1.a ¿Cuál?**

---

**3.13 El médico general, ¿le entregó un informe para el especialista?**

- Si
- No
- No sabe/no responde

**3.14 Tras la referencia, cuando le dieron la cita ¿qué tipo de información recibió?**

Si no recuerda, leer opciones de respuestas.

- Fecha y hora de la cita
- Nombre del centro/hospital
- Dirección del centro
- Indicaciones de cómo llegar al centro/hospital
- Pagos a realizar
- Nombre del médico
- Otro
- Ninguna
- No sabe/no responde

**3.14.a ¿Cuál?**

---

**3.15 Durante la investigación de los síntomas, ¿alguna vez no pudo asistir a la consulta programada con el médico general?**

- Si
- No →3.16
- No sabe/no responde →3.16

**3.15.1 ¿Por qué no pudo asistir (o realizar) la consulta?**

---

**3.15.2 ¿Cree que el no haber podido asistir (o realizar) la consulta afectó su salud?**

- Si
- No →3.16
- No sabe/no responde →3.16

**3.15.3 ¿Cómo cree que afectó su salud?**

---

**3.16 Durante la investigación de los síntomas, ¿alguna vez tenía una consulta y el médico general no le atendió?**

- Si
- No →3.17
- No sabe/no responde →3.17

### **3.16.1 ¿Por qué no le atendió?**

---

### **3.16.2 ¿Cree que el que no le atendieran afectó su salud?**

- Si
- No →**3.17**
- No sabe/no responde →**3.17**

### **3.16.3 ¿Cómo cree que afectó su salud?**

---

### **3.17 Antes o durante la investigación de sus síntomas, con el médico general, ¿consultó a un médico privado?**

- Si
- No →**3.18**
- No sabe/no responde →**3.18**

### **3.17.1 ¿Por qué utilizó un servicio privado de salud?**

---

### **3.18 Antes o durante la investigación de sus síntomas, con el médico general, ¿se hizo exámenes de forma privada?**

- Si
- No →**Siguiente sección**
- No sabe/no responde →**Siguiente sección**

### **3.18.1 ¿Cuánto le cobraron por las exámenes? (Tenga en cuenta todos los exámenes)**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

### **3.18.2 ¿Por qué se hizo los exámenes en un servicio privado de salud?**

---

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

Pregunte solo si consultó al médico especialista de un servicio público de salud de la red para el diagnóstico de cáncer según lo indicado en la sección 2 o la pregunta 3.12.

---

### **4.1. En su primera consulta con el especialista para la investigación de sus síntomas ¿a qué hospital o clínica acudió?**

Escribir el nombre del centro o su dirección

---

#### **4.1.1 ¿Cómo fue su primera consulta con el especialista?**

- Presencial
- Telefónica
- Video consulta
- No sabe/no responde

#### **4.1.2 ¿Me puede decir cuándo fue la primera consulta con el especialista para la investigación de sus síntomas?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

#### **4.1.3 ¿Qué tipo de especialista le atendió en esa primera consulta?**

Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer.

- Especialista en gastroenterología
- Especialista en ginecología y obstetricia
- Especialista en hematología
- Especialista en medicina interna
- Especialista en oncología
- Especialista en proctología
- Especialista en urología
- Especialista en mastología
- Especialista en cirugía oncológica
- Otro
- No sabe/no responde

#### **4.1.3.a ¿Cuál?**

---

#### **4.2 ¿Cómo consiguió la cita con el especialista para esta primera consulta?**

Leer las opciones de respuesta

- Referencia del médico general
- Referencia desde emergencia
- Referencia por otro especialista
- Iniciativa propia/autorreferencia
- Tamizaje
- Otro

#### **4.2.a ¿Cuál?**

---

**4.3 ¿Cuánto tiempo pasó desde que solicitó la cita (o le hicieron la referencia) hasta la consulta ?**

Días

---

**4.4 ¿Tuvo que hacer trámites para que le autorizaran la consulta con el especialista?**

- Si
- No
- No sabe/no responde

**4.5 ¿Tuvo que pagar la consulta?**

- Si
- No →**4.6**
- No sabe/no responde →**4.6**

**4.5.1 ¿Cuánto le cobraron?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**4.6 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al especialista?**

Varias opciones de respuesta.

- A pie/Bicicleta →**4.7**
- Bus/colectivo
- Vehículo propio
- Taxi-Uber, Cabify u otra aplicación
- N/A-Telefónica/video-consulta →**4.8**
- Otro

**4.6.a ¿Cuál?**

---

**4.6.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?**

Solicitar a la persona tener en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante. Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**4.7 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar a la consulta con el especialista?**

Minutos

---

**4.8 ¿Cuántas veces consultó al especialista durante la investigación de los síntomas?**

---

**4.9 Los especialistas, ¿le recetaron medicamentos durante la investigación de sus síntomas?**

- Si
- No →**4.10**
- No sabe/no responde →**4.10**

**4.9.1 ¿Pagó por los medicamentos que le recetaron?**

- Si
- No →**4.9.4**
- No sabe/no responde →**4.9.4**

**4.9.2 ¿Cuánto le cobraron por los medicamentos?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**4.9.3 ¿Por qué tuvo que pagar?**

---

**4.9.4 ¿Tuvo alguna dificultad para conseguir los medicamentos recetados por el especialista?**

- Si
- No →**4.10**
- No sabe/no responde →**4.10**

**4.9.4.1 ¿Qué dificultades tuvo?**

---

**4.10 Los especialistas, ¿le pidieron exámenes para la investigación de sus síntomas?**

- Si
- No →**4.12**
- No sabe/no responde →**4.12**

#### 4.10.1 ¿Qué exámenes le pidieron?

Si no las recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Varias opciones de respuesta

- Examen de orina (generales)
- Exámenes del riñón (BUN, Creatinina) (generales)
- Exámenes del hígado (función hepática: Bilirrubinas, enzimas hepáticas) (generales)
- Examen de azúcar (glicemia/glucosa en suero) (generales)
- Exámenes de colesterol (triglicéridos, HDL) (generales)
- Exámenes de sangre (cuadro hemático/hemograma) (generales)
- Exámenes de grupo sanguíneo (generales)
- Exámenes de coagulación (PT, PTT) (generales)
- Electrólitos séricos (sodio, potasio, cloro, calcio, magnesio) (generales)
- Biopsia (punción o procedimiento) (generales)
- TAC o resonancia magnética (generales)
- Radiografía (generales)
- Endoscopía (generales)
- Ecocardiograma (generales)
- Marcadores tumorales (generales)
- Gammagrafía ósea (generales)
- Mamografía (ca mama)
- Ecografía mamaria (ca mama)
- Pruebas genéticas (BRCA 1 y 2) (ca mama)
- Ecografía transvaginal o transabdominal (ca cérvix)
- Papanicolau/Citología (ca cérvix)
- Examen del virus de papiloma (ca cérvix)
- Colposcopía (ca cérvix)
- VIH (ca cérvix)
- Exámenes para ITS (ca cérvix)
- Coprológico (ca colorrectal)
- Exámenes de heces (sangre oculta en heces) (ca colorrectal)
- Colonoscopía (ca colorrectal)
- Coprológico (ca estómago)
- Endoscopia (ca estómago)
- Prueba de aliento (H pylori) (ca estómago)
- Lipasa (ca estómago)
- Pepsinógeno (ca estómago)
- Antígeno prostático (ca próstata)

- Cistoscopia (ca próstata)
- Pielograma (ca próstata)
- Fosfatasa ácida prostática (ca próstata)
- Otro
- No sabe/no responde

#### 4.10.1.a ¿Cuál?

---

#### 4.10.2 ¿Tuvo que hacer trámites para que le autorizaran alguno de los exámenes?

- Si
- No
- No sabe/no responde

#### 4.10.3 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir a realizarse los exámenes?

Varias opciones de respuesta.

- A pie/Bicicleta →4.11
- Bus/colectivo
- Vehículo propio
- Taxi-Uber, Cabify u otra aplicación
- Otro

#### 4.10.3.a ¿Cuál?

---

#### 4.10.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?

Solicite 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 le cobraron anotar (9999)

---

#### 4.11 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse alguno de los exámenes solicitados por los especialistas?

- Si
- No →4.12
- No sabe/no responde →4.12

#### 4.11.1 ¿Qué dificultades?

---

#### 4.11.1.1 ¿Cree que estas dificultades afectaron su salud?

- Si
- No →4.12
- No sabe/no responde →4.12

#### **4.11.1.2 ¿Cómo afectaron su salud?**

---

#### **4.12 Finalmente, los especialistas, ¿qué le dijeron que tenía?**

Leer las opciones de respuesta.

- Tumor benigno →**4.15**
- Tumor (sospechoso) →**4.15**
- Tumor maligno (cáncer)
- Otro →**4.15**

#### **4.12.a ¿Cuál?**

---

#### **4.12.1 ¿Me puede decir cuándo el especialista le comunicó este diagnóstico? (confirmó diagnóstico)**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.  
Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)  
Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?  
Si no recuerda nada marcar (9999)

---

#### **4.13 El especialista, ¿le indicó el tratamiento a seguir?**

- Si →**4.15**
- No
- No sabe/no responde

#### **4.14 El especialista, ¿le refirió a consulta con otro especialista para la indicación del tratamiento del cáncer?**

- Si
- No →**4.15**
- No sabe/no responde →**4.15**

#### **4.14.1 ¿Me puede decir a qué especialista le refirió?**

Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer.

- Especialista en gastroenterología
- Especialista en ginecología y obstetricia
- Especialista en hematología
- Especialista en medicina interna
- Especialista en oncología
- Especialista en proctología
- Especialista en urología
- Especialista en mastología
- Especialista en cirugía oncológica
- Otro
- No sabe/no responde

#### **4.14.1.a ¿Cuál?**

---

#### **4.15 Durante la investigación de los síntomas, ¿alguna vez no pudo asistir (realizar) la consulta con el especialista?**

- Si
- No →**4.16**
- No sabe/no responde →**4.16**

#### **4.15.1 ¿Por qué no pudo asistir (realizar) la consulta con el especialista?**

---

#### **4.15.2 ¿Cree que el no poder asistir (realizar) la consulta afectó su salud?**

- Si
- No →**4.16**
- No sabe/no responde →**4.16**

#### **4.15.3 ¿Cómo cree que afectó su salud?**

---

#### **4.16 Durante la investigación de los síntomas, ¿alguna vez tenía una consulta y el especialista no le atendió?**

- Si
- No →**4.17**
- No sabe/no responde →**4.17**

#### **4.16.1 ¿Por qué no le atendió?**

---

**4.16.2 ¿Cree que el que no le atendieran afectó su salud?**

- Si
- No →**4.17**
- No sabe/no responde →**4.17**

**4.16.3 ¿Cómo cree que afectó su salud?**

---

**4.17 Durante la investigación de los síntomas con el especialista, ¿consultó a un especialista privado?**

- Si
- No →**4.18**
- No sabe/no responde →**4.18**

**4.17.1 ¿Por qué utilizó un servicio privado de salud?**

---

**4.18 Durante la investigación de los síntomas con el especialista, ¿se hizo exámenes de forma privada?**

- Si
- No →**Siguiente sección**
- No sabe/no responde →**Siguiente sección**

**4.18.1 ¿Cuánto le cobraron por los exámenes?**

Solicitar a la persona que tenga en cuenta todas los exámenes. Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**4.18.2 ¿Por qué se hizo los exámenes en un servicio privado?**

---

## **5. EXPERIENCIAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: EMERGENCIAS**

Pregunte solo si consultó al servicio de emergencias del sistema público de salud (MSP) de la red durante el diagnóstico del cáncer según lo indicado en la sección 2.

---

**5.1 Cuando fue a emergencias por su problema de salud, ¿a qué centro o servicio de emergencias acudió?**

Escribir el nombre del centro o su dirección. Si fue varias veces, preguntar sobre la primera vez.

---

**5.1.1 ¿Me puede decir cuándo acudió al servicio de emergencias?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.  
Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)  
Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?  
Si no recuerda nada marcar (9999)

---

## **5.2 ¿Quién tomó la decisión de ir a emergencias?**

Leer las opciones de respuesta

- Usted mismo
- Familiar o acompañante
- Médico del centro de salud (Inivel) →**5.4**
- Otro

### **5.2.a ¿Cuál?**

---

## **5.3 ¿Por qué no acudió a un médico general de su centro de salud?**

---

## **5.4 ¿Tuvo que pagar para que le atendieran en el servicio de emergencias?**

- Si
- No →**5.5**
- No sabe/no responde →**5.5**

### **5.4.1 ¿Cuánto le cobraron?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

## **5.5 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al servicio de emergencias?**

Varias opciones de respuesta.

- A pie/Bicicleta →**5.6**
- Bus/colectivo
- Vehículo propio
- Taxi-Uber, Cabify u otra aplicación
- Otro

### **5.5.a ¿Cuál?**

---

### **5.5.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso?**

Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte e incluya los del acompañante. Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

## **5.6 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar hasta el servicio de emergencias?**

Minutos

---

**5.7 ¿Cuántas veces acudió el servicio de emergencias?**

---

**5.8 En alguna de estas ocasiones, ¿quedó hospitalizada/o?**

- Si →**Sección 6**
- No
- No sabe/no responde

**5.9 Los médicos de emergencias, ¿le recetaron medicamentos para tratar los síntomas o malestar por el que acudió?**

- Si
- No →**5.10**
- No sabe/no responde →**5.10**

**5.9.1 ¿Pagó por los medicamentos que le recetaron?**

- Si
- No →**5.9.3**
- No sabe/no responde →**5.9.3**

**5.9.2 ¿Cuánto le cobraron por los medicamentos?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**5.9.2.1 ¿Por qué tuvo que pagar?**

---

**5.9.3 ¿Tuvo dificultades para conseguir los medicamentos recetados en el servicio de emergencias?**

- Si
- No →**5.10**
- No sabe/no responde →**5.10**

**5.9.3.1 ¿Qué dificultades tuvo?**

---

**5.10 El médico de emergencias, ¿le pidió exámenes para la investigación de sus síntomas?**

- Si
- No →**5.12**
- No sabe/no responde →**5.12**

### **5.10.1 ¿Qué exámenes le pidió?**

Si no las recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Varias opciones de respuesta.

- Examen de orina (generales)
- Exámenes del riñón (BUN, Creatinina) (generales)
- Exámenes del hígado (función hepática: Bilirrubinas, enzimas hepáticas) (generales)
- Examen de azúcar (glicemia/glucosa en suero) (generales)
- Exámenes de colesterol (triglicéridos, HDL) (generales)
- Exámenes de sangre (cuadro hemático/hemograma) (generales)
- Exámenes de grupo sanguíneo (generales)
- Exámenes de coagulación (PT, PTT) (generales)
- Electrólitos séricos (sodio, potasio, cloro, calcio, magnesio) (generales)
- Biopsia (punción o procedimiento) (generales)
- TAC o resonancia magnética (generales)
- Radiografía (generales)
- Endoscopía (generales)
- Ecocardiograma (generales)
- Marcadores tumorales (generales)
- Gammagrafía ósea (generales)
- Mamografía (ca mama)
- Ecografía mamaria (ca mama)
- Pruebas genéticas (BRCA 1 y 2) (ca mama)
- Ecografía transvaginal o transabdominal (ca cérvix)
- Papanicolau/Citología (ca cérvix)
- Examen del virus de papiloma (ca cérvix)
- Colposcopía (ca cérvix)
- VIH (ca cérvix)
- Exámenes para ITS (ca cérvix)
- Coprológico (ca colorrectal)
- Exámenes de heces (sangre oculta en heces) (ca colorrectal)
- Colonoscopía (ca colorrectal)
- Coprológico (ca estómago)
- Endoscopia (ca estómago)
- Prueba de aliento (H pylori) (ca estómago)
- Lipasa (ca estómago)
- Pepsinógeno (ca estómago)
- Antígeno prostático (ca próstata)

- Cistoscopia (ca próstata)
- Pielograma (ca próstata)
- Fosfatasa ácida prostática (ca próstata)
- Otro
- No sabe/no responde

**5.10.1.a ¿Cuál?**

---

**5.10.2 ¿Tuvo que hacer trámites para que le autorizaran alguno de los exámenes?**

- Si
- No
- No sabe/no responde

**5.10.3 ¿Pagó por los exámenes?**

- Si
- No →**5.11**
- No sabe/no responde →**5.11**

**5.10.3.1 ¿Cuánto le cobraron por los exámenes?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

**5.10.3.2 ¿Por qué tuvo que pagar?**

---

**5.11 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse alguno de los exámenes que le pidieron los médicos de emergencias?**

- Si
- No →**5.12**
- No sabe/no responde →**5.12**

**5.11.1 ¿Qué dificultades?**

---

**5.11.1.1 ¿Cree que estas dificultades afectaron su salud?**

- Si
- No →**5.12**
- No sabe/no responde →**5.12**

**5.11.1.2 ¿Cómo cree que estas dificultades afectaron su salud?**

---

**5.12 Finalmente, ¿me puede decir qué le dijo el médico de emergencias que tenía?**

- Tumor benigno →**5.13**
- Tumor (sospechoso) →**5.13**
- Tumor maligno (cáncer)
- Otro →**5.13**

**5.12.a ¿Cuál?**

---

**5.12.1 ¿Me puede decir cuándo el médico de emergencias le comunicó este diagnóstico? (confirmó diagnóstico)**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

**5.12.2 En esta consulta en el servicio de emergencias, ¿el médico le refirió al especialista para la indicación del tratamiento?**

- Si →**5.14**
- No
- No sabe/no responde

**5.13 ¿El médico de emergencias le refirió para continuar con la investigación de los síntomas?**

- Si
- No →**Siguiente sección**
- No sabe/no responde →**Siguiente sección**

**5.13.1 ¿A dónde le refirió?**

- Médico/a general
- Especialista
- Hospital
- Otro

**5.13.1.a ¿Cuál?**

---

**5.14 En emergencias, ¿le entregaron la hoja de referencia (053) para el especialista/médico general/hospital?**

Preguntar según la respuesta a la pregunta 5.13.1.

- Si
- No
- No sabe/no responde

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

Pregunte solo si la hospitalización fue en un hospital del sistema público de salud de la red (MSP) para el diagnóstico del cáncer según lo indicado en la sección 2 o la pregunta 5.8.

---

### **6.1 ¿Me puede decir cuándo ingresó al hospital?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa. Si hay varios ingresos, preguntar solo por el primero.  
Fecha (aaaa/mm/dd)

¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm)

Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo?

Si no recuerda nada marcar (9999)

---

### **6.2 En aquella ocasión, ¿recuerda cuántos días estuvo hospitalizada/o?**

Días

---

### **6.3 ¿Tuvo que pagar por la hospitalización?**

- Si
- No →**6.4**
- No sabe/no responde →**6.4**

#### **6.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar?**

Si no recuerda cuanto le cobraron anotar (9999)

---

#### **6.3.2 ¿Por qué tuvo que pagar?**

---

### **6.4 ¿Cuántas veces estuvo hospitalizada/o?**

---

### **6.5 Finalmente, el médico de la hospitalización, ¿qué le dijo que tenía?**

Leer las opciones de respuesta. Si responde las opciones 1, 2, o 4, continuar a la siguiente sección según lo indicado en 2.1

- Tumor benigno
- Tumor (sospechoso)
- Tumor maligno (cáncer)
- Otro

#### **6.5.a ¿Cuál?**

---

#### **6.5.1 ¿Me puede decir cuándo le comunicaron este diagnóstico? (confirmó diagnóstico)**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.

Fecha (aaaa/mm/dd) ¿Me puede decir el año y el mes? (aaaa/mm) Si no los recuerda, ¿me puede decir hace cuánto tiempo (días)? Si no recuerda nada marcar (9999)

---

#### **6.6 El médico a cargo de su atención en el hospital, ¿le refirió a consulta con otro especialista para la indicación del tratamiento?**

- Si
- No → **Siguiente sección**
- No sabe/no responde → **Siguiente sección**

##### **6.6.1 ¿Me puede decir a qué especialista le refirió para la indicación del tratamiento del cáncer?**

Leer las opciones de respuesta según tipo de cáncer.

- Especialista en gastroenterología
- Especialista en ginecología y obstetricia
- Especialista en hematología
- Especialista en medicina interna
- Especialista en oncología
- Especialista en proctología
- Especialista en urología
- Especialista en mastología
- Especialista en cirugía oncológica
- Otro
- No sabe/no responde

##### **6.6.1.a ¿Cuál?**

---

## **7. DATOS DE FUENTE DE ATENCIÓN, CARACTERÍSTICAS DE MORBILIDAD Y SOCIODEMOGRAFICAS**

Leer. A continuación, le haré algunas preguntas generales sobre aspectos sociales, económicos y de salud.

---

**7.1 Mientras le diagnosticaban el cáncer, ¿ha padecido alguna enfermedad o problema de salud grave? Si no las recuerda, leer lista de enfermedades.**

Leer lista de enfermedades

- Enfermedad del pulmón (enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fibrosis pulmonar o quística, asma)
- Infarto (de miocardio)
- Enfermedad del corazón/Insuficiencia cardíaca (congestiva)
- Enfermedad de los vasos sanguíneos/arterias y venas excluyendo las del corazón, cerebro y/o pulmones (varices, aneurismas, trombosis o embolias)
- Ictus/Accidente cerebrovascular
- Demencia(Alzheimer, otras demencias)
- Ansiedad
- Depresión
- Enfermedades reumatólicas/autoinmune (lupus, artritis reumatoide, esclerodermia, síndrome de Sjogren)
- Enfermedad del hígado (cirrosis, fibrosis hepática).
- Diabetes
- Enfermedad del riñón (insuficiencia renal crónica, síndrome nefrítico o nefrótico, pacientes monorrenos)
- Obesidad
- Hipertensión
- VIH-SIDA
- COVID-19
- Otra enfermedad grave
- Ninguna

**7.1.a ¿Cuál?**

---

**7.2 Cuándo tiene un problema de salud, ¿acostumbra a ir al mismo centro de salud u hospital?**

- Si
- No →7.2.2
- No sabe/no responde →7.2.2

**7.2.1 ¿A qué centro u hospital?**

---

**7.2.2 ¿Cuál es el centro de salud que tiene de referencia?**

---

### **7.3 ¿Cómo se autoidentifica según su cultura y costumbres?**

Leer las opciones de respuesta

- Indígena
- Afroecuatoriano / Afrodescendiente
- Negro/a
- Mulato/a
- Montubio/a
- Mestizo/a
- Blanco/a
- Otro

#### **7.3.a ¿Cuál?**

---

### **7.4 Edad en años cumplidos**

---

### **7.5 Fecha de nacimiento**

yyyy-mm-dd

---

### **7.6 ¿Cuál es su país de nacimiento?**

---

### **7.7 ¿Desde hace cuánto tiempo vive en este barrio? (Años)**

Si la persona dice 11 meses o menos anotar 0 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.

- Ninguno
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Técnico o tecnológico incompleto
- Técnico o tecnológico completo
- Universitario incompleto
- Universitario completo
- Postgrado
- No sabe/no responde

#### **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.

- Asalariado a tiempo completo
- Asalariado a tiempo parcial
- Trabajador por cuenta propia a tiempo completo
- Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial
- Sin trabajo →**7.11**
- Estudiante, escolar, o en formación →**7.11**
- Jubilada/o, retirada/o, jubilada/o →**7.11**
- Incapacitada/o permanente para trabajar →**7.11**
- Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (remunerado). →**7.11**
- Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (no remunerado) →**7.11**
- Otra clase de inactividad económica →**7.11**

#### **7.10 ¿En qué trabaja o se ocupa?**

---

#### **7.11 De las siguientes opciones, ¿cuál describe mejor su situación actual?**

Leer las opciones de respuesta

- Conviviendo con su cónyuge o una pareja
- Vivo sola (o) →**7.16**
- Conviviendo con familia/amigos
- Otro
- No sabe/no responde

#### **7.11.a ¿Cuál?**

---

#### **7.12 ¿Es usted el/la jefe(a) del hogar**

Referente a la persona que tiene el tumor.

- Si →**7.16**  
 No

#### **7.13 ¿Cuál es el último nivel de estudios que aprobó la/el jefe(a) del hogar?**

Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si no se concreta el nivel de estudios

- Ninguno  
 Primaria incompleta  
 Primaria completa  
 Secundaria incompleta  
 Secundaria completa  
 Técnico o tecnológico incompleto  
 Técnico o tecnológico completo  
 Universitario incompleto  
 Universitario completo  
 Postgrado  
 No sabe/no responde

#### **7.14 ¿En qué situación laboral de las siguientes se encuentra la/el jefe(a) del hogar en la actualidad?**

Si se encuentra en varias anote solo la principal. Si no responde de manera precisa, ayudar a completar la respuesta.

- Asalariado a tiempo completo  
 Asalariado a tiempo parcial  
 Trabajador por cuenta propia a tiempo completo  
 Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial  
 Sin trabajo →**7.16**  
 Estudiante, escolar, o en formación →**7.16**  
 Jubilada/o, retirada/o, jubilada/o →**7.16**  
 Incapacitada/o permanente para trabajar →**7.16**  
 Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (remunerado). →**7.16**  
 Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (no remunerado) →**7.16**  
 Otra clase de inactividad económica →**7.16**

#### **7.14.a ¿Cuál?**

---

**7.15 ¿En qué trabaja o se ocupa actualmente?**

---

**7.16.1 ¿Tiene usted un seguro privado de salud?**

- Si
- No
- No sabe/no responde

**7.16.2 ¿Tiene usted un seguro público de salud?**

- Si
- No
- No sabe/no responde

**7.16.2.a ¿Cuál?**

- IESS(seguro general)
- IESS(seguro campesino)
- ISSFA
- ISSPOL

**7.17;Cuánto dinero ganaron en total los miembros del hogar en el último mes?**

Anotar la primera respuesta y continuar con las preguntas si no se concretan los ingresos

---

**7.17.a ¿Cuánto dinero ganaron en total los miembros del hogar en el último mes?**

- Sin ingreso
- Hasta \$200 (1/2 salario mínimo)
- De \$201 a \$ 400 (1/2-1 salario mínimo)
- De \$401 a \$800 (1-2 salarios mínimos)
- De \$801 a \$1200 (2-3 salarios mínimos)
- De \$1201 a \$1600 (3-4 salarios mínimos)
- De \$1601 a \$2000 (4-5 salarios mínimos)
- De \$2001 a \$4000 (5-10 salarios mínimos)
- De \$4001 a \$6000 (10-15 salarios mínimos)
- Más de \$6001 (más de 15 salarios mínimos)

**7.18 ¿Cuántas personas conforman el hogar habitualmente, incluido usted (personas que comparten gastos de comida y vivienda)?**

Si respondió que vive sola/o en p.7.11, pasar a p.20. Anotar en número de personas

---

**7.19 ¿En cuántas habitaciones duermen las personas en el hogar?**

Anotar el número de habitaciones

---

**7.20 Anotar el sexo**

La/el encuestador deberá anotar el sexo de la persona entrevistada

- Hombre  
 Mujer

**7.21 ¿Hay algún comentario adicional que quiera hacer? (persona entrevistada/cuidador/a o familiar)****7.22 ¿Cuál es su relación con la persona enferma?**

Preguntar en los casos en los que respondió el cuidador o familiar. Si él o la paciente respondió la encuesta marque la opción N/A

- Hijo(a)  
 Mamá/Papá  
 Nieto (a)  
 Abuelo(a)  
 Pareja  
 Cuidador pagado  
 Otro  
 N/A

**7.22.a ¿Quién?**

Preguntar en los casos en los que respondió el cuidador o familiar. Si él o la paciente respondió la encuesta marque la opción N/A

---

**8. DILIGENCIAR DESPUÉS DE LA ENCUESTA**

Mencionar a la persona que es posible que se tenga que repetir la entrevista para garantizar la calidad de los datos.

---

**8.1.a ¿Estaría interesado(a) en recibir los resultados del estudio?**

Anotar datos de contacto (correo electrónico, teléfono) en consentimiento informado

- Si  
 No

**8.1.b ¿Estaría dispuesta(o) a participar en una entrevista para profundizar su experiencia durante el diagnóstico del cáncer?**

Anotar datos de contacto (correo electrónico, teléfono) en consentimiento informado

- Si  
 No

Para llenar el entrevistador

---

**8.2 ¿Cómo fue la colaboración de la persona entrevistada?**

- Buena
- Regular
- Mala

**8.3 ¿Cómo fue la comprensión de las preguntas?**

- Buena
- Regular
- Mala

**8.4 Hora de finalización**

hh:mm

---

**8.5 Lugar de la entrevista**

- Presencial en el domicilio
- Presencial en servicios de salud
- No presencial online
- No presencial telefónica

**8.6 Uso de documentos del paciente para completar información sobre fechas y exámenes**

- Si
- No

**Observaciones generales del encuestador:**

---