

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

- (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]

1.2 ¿Qué síntomas o malestar notó?

1.2.1 ¿Recuerda cuándo notó los síntomas o malestar? → 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?

→ Si no recuerda nada marcar (99)

[DÍAS]

1.2.2 ¿Dónde fue primero por los síntomas o malestar? → 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?.....

<p>1.3 ¿Recuerda cuándo pidió la hora (o fue a urgencias)? → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i></p> <p>____ / ____ / _____ D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme decir el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
<p>1.3.1 ¿Recibió atención en aquella ocasión?</p> <p>(1) Sí (2) No (98) NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>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)? → <i>Leer opciones de respuesta</i></p> <p>(1) Corto → Sección 2 (2) Normal → Sección 2 (3) Largo</p> <p>(98)</p> <p>NS/NR → Sección 2</p>	<p>_____</p>
<p>1.4.1 ¿Por qué cree que pasó tanto tiempo hasta pedir la hora en el servicio de salud (o en acudir a urgencias)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>→ Pasar a la Sección 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>1.5 ¿Recuerda cuándo le realizaron el examen de detección de cáncer o le examinaron por otro problema (hallazgo casual) o? → <i>Rellenar según la respuesta en p.1.1</i></p> <p>→ <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</i></p> <p>____ / ____ / _____ D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
<p>1.6 Tras el examen (o hallazgo), ¿le derivaron a algún médico de un servicio público?</p> <p>(1) Sí (2) No → <i>Siguiente sección</i> (98) NS/NR</p> <p>→ <i>Siguiente sección</i></p>	<p>_____</p>
<p>1.6.1 ¿A qué médico le derivaron? → <i>Leer las opciones de respuesta</i></p> <p>(1) Médico del consultorio</p>	<p>_____</p>

<p>(2) Médico especialista</p> <p>(3) Otro, ¿cuál?</p> <p style="text-align: center;"><i>[ESPECIFICAR]</i></p>	
--	--

→ **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

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?

(1) Consultorio (CESFAM o CECOSF) → **Anotar** en orden cronológico todos los servicios a los que acudió tantas veces como sean mencionados

(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]

→ Las preguntas 2.1.a, b, c, y d se realizan solo para aquellas personas que respondieron haber hecho uso de servicios privados de salud para consultas, pruebas y hospitalizaciones durante el diagnóstico del cáncer.

2.1.a. ¿Cuánto le cobraron por TODAS las consultas privadas?

_____ \$

→ Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (99)

2.1.b. ¿Cuánto le cobraron por TODOS los exámenes privados?

_____ \$

→ Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (99)

2.1.c. ¿Cuántos días EN TOTAL estuvo hospitalizado en un hospital/clínica privada?

_____ \$

→ Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (99)

2.1.c.1 ¿Cuánto tuvo que pagar en total por TODAS las hospitalizaciones en el hospital/clínica privada?

_____ \$

→ Si no recuerda cuánto le cobraron marcar (99)

2.1.d ¿Por qué usó los servicios privados?

Consultas: _____

Exámenes: _____

Hospitalizaciones: _____

2.2 ¿Dónde le confirmaron el diagnóstico del cáncer en la red pública de salud?

(1) Hospital El Pino
José

(2) Hospital Barros Luco

(3) Hospital San

(4) INCANCER

(5) Otro, ¿cuál? _____

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?

_____ [DÍAS]

<p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.3.1 ¿Qué le pareció este tiempo? → Leer opciones de respuesta</p> <p>(1) Corto →p.2.4 (2) Normal →p.2.4 (3) Largo (98)</p> <p>NS/NR →p.2.4</p>	<p>_____</p>
<p>2.3.2 ¿Piensa que este tiempo afectó su salud?</p> <p>(1) Sí (2) No →p.2.4 (98)</p> <p>NS/NR →p.2.4</p>	<p>_____</p>
<p>2.3.3 ¿De qué manera?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>2.4 Durante el estudio de este problema, ¿tuvo que dejar de trabajar o hacer las tareas del hogar por este problema de salud?</p> <p>(1) Sí (2) No →p. 2.5 (98)</p> <p>NS/NR →p.2.5</p>	<p>_____</p>
<p>2.4.1 ¿Cuántos días tuvo que dejar de trabajar o hacer las tareas del hogar?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
<p>2.5 ¿Tuvo usted o su familia que recurrir a ahorros o algún tipo de ayuda/préstamo para financiar exámenes o consultas para el diagnóstico del cáncer?</p> <p>(1) Sí (2) No →Siguiente sección (98) NS/NR</p> <p>→Siguiente sección</p>	<p>_____</p>
<p>2.5.1 ¿Qué tipo de ayuda/préstamos solicitó (recibió)? → Varias opciones de respuestas, leer opciones de respuestas</p> <p>(1) Familiares u otras personas me financiaron con dinero voluntariamente</p> <p>(2) Venta de bienes personales o familiares</p> <p>(3) Acción benéfica para reunir fondos (rifa, bingo, completada, etc.)</p> <p>(4) Uso de ahorros</p> <p>(5) Préstamo a familiares y/o amigos</p> <p>(6) Préstamo en un banco u otra institución financiera (Uso de tarjeta de crédito)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

(7)	Otra	¿cuál?
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/>		
→ 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 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.	
3.1 En su primera consulta con el médico del consultorio para el estudio de este problema, ¿a qué consultorio/CESFAM acudió? → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección</i> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 50px; margin: 0 auto;"/>
3.2 ¿Recuerda cuándo fue esta primera consulta con el médico del consultorio para el estudio de su problema? → <i>Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa</i> <div style="margin-top: 10px;"> ___ ___ / ___ ___ / _____ 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>la primera consulta</u> ? <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> → Si no recuerda nada marcar (99)	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 50px; margin: 0 auto;"/> [DÍAS]
3.3 ¿Cuánto tiempo pasó desde que pidió/agendaron la hora hasta que fue atendida/o? <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 50px; margin: 0 auto;"/> [DÍAS]
3.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al consultorio? → <i>Varias opciones de respuesta</i> (1) A pie/bicicleta → p.3.5 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi (5) Metro (6) Otro, ¿cuál? _____ (96) N/A-Telefónica/video-consulta → p.3.6	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 50px; margin: 0 auto;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 50px; margin: 0 auto;"/>

3.4.1 ¿Cuánto gastó 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 tuvo que pagar marcar (99)

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

[MINUTOS]

3.6 ¿Cuántas veces consultó al médico del consultorio para el estudio de su problema?

→ Si responde “una sola vez”, pasar a la pregunta 3.8

3.7 Durante las consultas al médico del consultorio, ¿fue atendido por el mismo médico? → Leer opciones de respuesta

(1) Siempre (2) Muchas veces (3) Pocas veces (4) Nunca (96)
 N/A (98) NS/NR

3.8 Los médicos del consultorio ¿le pidieron exámenes para el estudio de su problema?

(1) Sí (2) No → p.3.11 (98)
 NS/NR → p.3.11

LEER. → Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre los exámenes que le realizaron para el diagnóstico de su cáncer. Tenga en cuenta **TODOS** los exámenes que se hizo.

3.8.1 ¿Qué exámenes se realizó?	3.8.1.1 ¿Dónde se lo realizó?		3.8.1.1 ¿Dónde se lo realizó?	3.8.1.1 ¿Dónde se lo realizó?	
	Público	Privado		Público	Privado
GENERALES			GÁSTRICO Y COLORRECTAL		
(1) Examen de orina			(11) Examen de heces: sangre oculta		
(2) Exámenes de sangre			(12) Endoscopia		
(3) Biopsia (punción o procedimiento)			(13) Colonoscopia		
(4) Ecografía			MAMA		
(5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner			(14) Mamografía		
(6) Angiografía			RENAL, VEJIGA		
(7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT)			(15) Pielograma		

(8) Cintigrama óseo			(16) Cistoscopia		
(9) Resonancia nuclear magnética (RNM)			PRÓSTATA		
(10) Radiografía			(17) Antígeno prostático		
			PULMÓN		
			(18) Broncoscopia		
(98) NS/NR			→ Si no recuerda nada, marcar (99)		

¿Qué exámenes se realizó? ¿y dónde? → Si no los recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Para cada examen referido por el paciente, preguntar si este se realizó en un servicio público (de la red) o privado. Solicitar a la persona tenga en cuenta **TODOS** los exámenes que se hizo. Varias opciones de respuesta.

3.9 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir a realizarse los exámenes? → Varias opciones de respuesta

- (1) A pie/bicicleta → p.3.10 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi
 (5) Metro
 (6) Otro, ¿cuál? _____

3.9.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso? → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte de **TODOS** los exámenes que se tuvo que realizar, e incluya los del acompañante

\$ _____
 → Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (99)

3.10 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse alguno de los exámenes que le ordenaron los médicos del consultorio?

- (1) Sí (2) No → p.3.11 (98)
 NS/NR → p.3.11

3.10.1 ¿Qué dificultades?

3.11 En su última consulta con el médico del consultorio, ¿qué le dijo que podía tener?

NS/NR	(97) Ninguna	(98)	
3.15 Durante el estudio de su problema, ¿<u>alguna vez no pudo asistir a la consulta programada con el médico del consultorio?</u>			
(1) Sí NS/NR	(2) No	(96) NA	(98)
3.16 Durante el estudio de su problema, ¿<u>alguna vez tenía una hora y el médico del consultorio no le atendió?</u>			
(1) Sí NS/NR	(2) No	(96) NA	(98)

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)			
→ PREGUNTE solo si acudió al consultorio de la red pública de servicios de salud y no tuvo atención con médico/a			
3.1a ¿A qué consultorio/CESFAM acudió? → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección</i>			

3.1.1a ¿Recuerda cuándo fue esta visita al consultorio? → <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 <u>esta visita</u> ?			

→ Si no recuerda nada marcar (99)			[DÍAS]
3.2a ¿Quién le atendió en aquella ocasión?			
(1) Matrón/a	(2) Administrativo/a	→p.3.4a	
(3) Otro ¿cuál?	_____ →p.3.4a		
3.3a La matrona del consultorio ¿<u>le pidió exámenes</u> para el estudio de su problema?			
(1) Sí →p.3.4a	(2) No	→p.3.4a (98) NS/NR	

LEER. → Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre los exámenes que le realizaron para el diagnóstico de su cáncer. Tenga en cuenta **TODOS** los exámenes que se hizo.

¿Qué exámenes se realizó? ¿y dónde? → Si no los recuerda, leer lista de exámenes. Para cada examen referido por el paciente, preguntar si este se realizó en un servicio público (de la red) o privado. Solicitar a la persona tenga en cuenta **TODOS** los exámenes que se hizo. **Varias opciones de respuesta.**

3.3.1a ¿Qué prueba se realizó?	3.3.1.1a ¿Dónde se la realizó?	
MAMA	Público	Privado
(1) Mamografía		
(2) Ecografía mamaria		
(98) NS/NR	→ Si no recuerda nada, marcar (99)	

3.4a En esta visita al consultorio, ¿le derivaron al especialista para continuar con el estudio o tratar su problema?

(1) Sí (2) No → *Siguiente sección* (98) NS/NR → *Siguiente*

3.4.1a ¿A qué especialista le derivaron? → Si no lo recuerda, 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 (UPM) | (8) Broncopulmonar |
| (9) Cirugía de Tórax | (10) Urólogo |
| (11) CEMIM (Área Sur) | (12) Otro: _____ |

NS/NR

(98)

3.5a ¿Le entregaron la interconsulta para el especialista?

(1) Sí (2) No (98) NS/NR

3.6a Cuando le informaron la hora de consulta ¿Qué información recibió? → Leer las opciones de respuesta → *Varias opciones de respuesta*

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| (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? _____ NS/NR	(98)	
---------------------------------------	-------------	--

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 5.12

4.1. En su primera consulta con el especialista para el estudio de su problema ¿en qué centro le atendieron? → <i>Escribir el nombre del centro o su dirección</i> _____		_____
--	--	-------

4.1.1 ¿Cómo fue su primera consulta con el especialista? → <i>Leer las opciones de respuesta</i> (1) Presencial (2) Telefónica (3) Teleconsulta (video) (98) NS/NR		_____
--	--	-------

4.1.2 ¿Recuerda cuándo fue esta primera consulta con el especialista para el estudio de su problema? → <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 (99)</i>		_____ [DÍAS]
---	--	--------------

4.1.3 ¿Qué tipo de especialista le atendió en esa primera consulta? → <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		_____
--	--	-------

4.2 ¿Cómo consiguió la hora? → Leer las opciones de respuesta

- (1) Derivación del médico del consultorio (2) Derivación desde urgencias
- (3) Derivación por otro especialista público (4) El mismo especialista desde consulta privada
- (5) Derivación por el resultado del examen de detección de cáncer
- (6) Por contacto interno en el Hospital (7) Otro, ¿cuál? _____

4.3 ¿Cuánto tiempo pasó desde que pidió o le informaron la hora hasta la consulta?

[DÍAS]

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?

- (1) Si (2) No →p.4.4 (98) NS/NR →p.4.4

4.3.2Cuál de las siguientes acciones? → Leer la lista → Varias opciones de respuesta

- (1) Ir personalmente a preguntar al consultorio (entrevistado o algún familiar)
- (2) Ir personalmente a preguntar al Hospital (entrevistado o algún familiar)
- (3) Llamar a FONASA o Superintendencia por el vencimiento de una fecha de garantía de atención
(GES) (entrevistado o algún familiar)
- (4) Ir personalmente a FONASA o Superintendencia por vencimiento de la fecha de una garantía de
atención (GES) (entrevistado o algún familiar)
- (5) Otra, ¿cuál? _____

(98) NS/NR

4.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al especialista? → Varias opciones de respuesta

- (1) A pie/bicicleta →p.4.5 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi
- (5) Metro
- (6) Otro, ¿cuál? _____ (96) N/A-Telefónica/video-consulta →p.4.6

<p>4.4.1 ¿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</p> <p>\$ _____</p> <p>→ Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (99)</p>	<p>_____</p>
<p>4.5 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar a la consulta con el especialista?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>[MINUTOS]</p>
<p>4.6 ¿Cuántas veces consultó al especialista durante el estudio de su problema?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>4.7 Los especialistas, ¿le pidieron exámenes para el estudio de su problema?</p> <p>(1) Sí (2) No → 4.9 (98)</p> <p>NS/NR → 4.9</p>	<p>_____</p>
<p>LEER. → Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre los exámenes que le realizaron para el diagnóstico de su cáncer. Tenga en cuenta TODOS los exámenes que se hizo.</p> <p>¿Qué exámenes se realizó? ¿y dónde? → Si no los recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Para cada examen referido por el paciente, preguntar si este se realizó en un servicio público (de la red) o privado. Solicitar a la persona tenga en cuenta TODOS los exámenes que se hizo. Varias opciones de respuesta.</p>	

4.7.1 ¿Qué exámenes se realizó?	4.7.1.1 ¿Dónde se lo realizó?		GÁSTRICO Y COLORRECTAL	4.7.1.1 ¿Dónde se lo realizó?	
	Público	Privado		Público	Privado
GENERALES					
(1) Examen de orina			(11) Examen de heces: sangre oculta		
(2) Exámenes de sangre			(12) Endoscopia		
(3) Biopsia (punción o procedimiento)			(13) Colonoscopia		
(4) Ecografía			MAMA		
(5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner			(14) Mamografía		
(6) Angiografía			RENAL, VEJIGA		
(7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT)			(15) Pielograma		
(8) Cintigrama óseo			(16) Cistoscopia		
(9) Resonancia nuclear magnética (RNM)			PRÓSTATA		
(10) Radiografía			(17) Antígeno prostático		
			PULMÓN		
			(18) Broncoscopia		
(98) NS/NR	→ Si no recuerda nada, marcar (99)				

4.7.2 ¿Tuvo que hacer trámites especiales para que le autorizaran alguno de los exámenes?

(1) Sí (2) No (98) NS/NR

4.7.3 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir a realizarse los exámenes? → Varias opciones de respuesta

(1) A pie/bicicleta → p.4.8 (2) Bus/colectivo (3) Vehículo propio (4) Taxi (5) Metro

<p>(6) Otro, ¿cuál? _____</p>	
<p>4.7.3.1 ¿Cuánto tuvo que pagar por el transporte de ida y regreso? → Solicitar a la persona que tenga en cuenta todos los gastos de transporte de TODOS los exámenes que se tuvo que realizar e incluya los del acompañante</p> <p>\$ _____</p> <p>→ Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (99)</p>	<p>_____</p>
<p>4.8 ¿Tuvo alguna <u>dificultad para realizarse</u> algún examen indicado por los especialistas?</p> <p>(1) Sí (2) No →p.4.9 (98)</p> <p>NS/NR →p.4.9</p>	<p>_____</p>
<p>4.8.1 ¿Qué dificultades?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4.9 Finalmente, los especialistas ¿qué le dijeron que tenía? → Leer las opciones de respuesta</p> <p>(1) Tumor/lesión benigno/a →p.4.13 (2) Tumor sospechoso (sospecha de cáncer) →p.4.13</p> <p>(3) Tumor maligno (cáncer) →p.4.13 (4) Otro, ¿cuál? _____</p>	<p>_____</p>
<p>4.10.1 ¿Recuerda cuándo el especialista le confirmó este diagnóstico? → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa.</p> <p>____ / ____ / _____</p> <p>D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que le confirmó este diagnóstico?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
<p>4.11 El especialista, ¿le indicó el tratamiento a seguir?</p> <p>(1) Sí → p.4.13 (2) No (98)</p> <p>NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>4.12 El especialista, ¿le derivó a consulta con otro especialista para la indicación del tratamiento del cáncer?</p> <p>(1) Sí (2) No →p.4.13 (98)</p> <p>NS/NR →p.4.13</p>	<p>_____</p>

<p>4.13 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez <u>no pudo asistir/realizar la consulta con el especialista</u>?</p> <p>(1) Sí (2) No → p.4.14 (98)</p> <p>NS/NR → p.4.14</p>	<p>_____</p>
<p>4.14 Durante el estudio de su problema, ¿alguna vez tenía una hora y el especialista no le atendió?</p> <p>(1) Sí (2) No (98)</p> <p>NS/NR</p>	<p>_____</p>

5. EXPERIENCIAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: URGENCIAS EN GENERAL

→ **PREGUNTE** 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.

<p>5.1 Cuando fue a urgencias por su problema de salud, ¿a qué centro acudió? →</p> <p>Escribir el nombre del centro o su dirección → Si fue varias veces preguntar sobre la primera vez</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>
--	--------------

<p>5.1.1 ¿Recuerda cuándo fue al servicio de urgencias? → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa</p> <p>___ / ___ / _____</p> <p>D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde que acudió?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
---	----------------------------

<p>5.2 ¿Quién tomó la decisión de ir a urgencias? → Leer las opciones de respuesta</p> <p>(1) Usted mismo (2) Familiar o acompañante</p> <p>(3) Indicación SOS del médico u otro profesional del consultorio → p.5.4</p> <p>(4) Médico del consultorio → p.5.4 (5) Otro, ¿cuál? _____</p>	<p>_____</p>
--	--------------

<p>5.3 ¿Por qué no acudió a un médico de su consultorio?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

<p>5.4 ¿Qué medio de transporte utilizó para ir al servicio de urgencias? → Varias opciones de respuesta</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
---	---------------------------

<p>(1) A pie/bicicleta → p.5.6 (5) Metro (6) Otro, ¿cuál? _____</p>	<p>(2) Bus/colectivo</p>	<p>(3) Vehículo propio</p>	<p>(4) Taxi</p>	
<p>5.4.1 ¿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</p> <p>\$ _____</p> <p>→ Si no recuerda cuánto tuvo que pagar marcar (99)</p>				<p>_____</p>
<p>5.5 ¿Cuánto tiempo demoró en llegar hasta el servicio de urgencias?</p> <p>_____</p>				<p>_____</p> <p>[MINUTOS]</p>
<p>5.6 ¿Cuántas veces acudió al servicio de urgencias?</p> <p>_____</p>				<p>_____</p>
<p>5.7 En alguna de estas ocasiones, ¿quedó hospitalizada/o?</p> <p>(1) Sí → Sección 6 (2) No (98) NS/NR</p>				<p>_____</p>
<p>5.8 Los médicos de urgencias, ¿le indicaron medicamentos para tratar los síntomas o malestar por el que acudió?</p> <p>(1) Sí (2) No → p.5.9 (98) NS/NR → p.5.9</p>				<p>_____</p>
<p>5.8.1 ¿Tuvo dificultades para conseguir los medicamentos que le indicaron en el servicio de urgencias?</p> <p>(1) Sí (2) No → p.5.9 (98) NS/NR → p.5.9</p>				<p>_____</p>
<p>5.8.1.1 ¿Qué dificultades tuvo?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5.9 El médico de urgencias, ¿le pidió exámenes para el estudio de su problema?</p> <p>(1) Sí (2) No → p.5.11 (98) NS/NR → p.5.11</p>				<p>_____</p>
<p>LEER. → Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre los exámenes que le realizaron para el diagnóstico de su cáncer. Tenga en cuenta TODOS los exámenes que se hizo.</p> <p>¿Qué exámenes se realizó? ¿y dónde? → Si no los recuerda, leer lista de exámenes según tipo de cáncer. Para cada examen referido por el paciente, preguntar si este se realizó en un servicio público (de la red) o privado. Solicitar a la persona tenga en cuenta TODOS los exámenes que se hizo. Varias opciones de respuesta.</p>				
<p>5.9.1 ¿Qué exámenes se realizó?</p>		<p>5.9.1.1 ¿Dónde se lo realizó?</p>		<p>5.9.1.1 ¿Dónde se lo realizó?</p>

GENERALES	Público	Privado	GÁSTRICO Y COLORRECTAL	Público	Privado
(1) Examen de orina			(11) Examen de heces: sangre oculta		
(2) Exámenes de sangre			(12) Endoscopia		
(3) Biopsia (punción o procedimiento)			(13) Colonoscopia		
(4) Ecografía			MAMA		
(5) Tomografía axial computarizada (TAC) o Scanner			(14) Mamografía		
(6) Angiografía			RENAL, VEJIGA		
(7) Tomografía por emisión de positrones (PET/CT)			(15) Pielograma		
(8) Cintigrama óseo			(16) Cistoscopia		
(9) Resonancia nuclear magnética (RNM)			PRÓSTATA		
(10) Radiografía			(17) Antígeno prostático		
			PULMÓN		
			(18) Broncoscopia		
(98) NS/NR			→ Si no recuerda nada, marcar (99)		

5.10 ¿Tuvo alguna dificultad para realizarse algún examen indicado por los médicos de urgencias?

(1) Sí NS/NR →p.5.11 (2) No →p.5.11 (98)

5.10.1 ¿Qué dificultades?

5.11 Finalmente, ¿qué le dijo el médico de urgencias que tenía?

(1) Tumor/lesión benigno/a →p.5.12 (2) Tumor sospechoso (sospecha de cáncer) →p.5.12

(3) Tumor maligno (cáncer) →p.5.12 (4) Otro, ¿cuál? _____

<p>5.11.1 ¿Recuerda cuándo el médico de urgencias le <u>confirmó este diagnóstico</u>? → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa</p> <p>____ / ____ / _____ D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde <u>que le dieron este diagnóstico</u>?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>
<p>5.11.2 En esta consulta en el servicio de urgencias, ¿el médico <u>le derivó al especialista para la indicación del tratamiento</u>?</p> <p>(1) Sí →p.5.13 (2) No (98)</p> <p>NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>5.12 ¿El médico de urgencias <u>le derivó para continuar con el estudio de su problema</u>?</p> <p>(1) Sí (2) No → <i>Siguiente sección</i> (98) NS/NR → <i>Siguiente</i></p> <p><i>sección</i></p>	<p>_____</p>
<p>5.12.1 ¿A dónde le derivó?</p> <p>(1) Médico del consultorio (2) Especialista del Hospital (3) Otro, ¿cuál?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>5.13 En urgencias, ¿le entregaron un informe para _____? → Rellenar según la respuesta a la pregunta 5.12.1</p> <p>(1) Sí (2) No (98)</p> <p>NS/NR</p> <p>→ <i>Continuar en la siguiente sección</i></p>	<p>_____</p>

<p>6. EXPERIENCIAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO: HOSPITALIZACIÓN</p>	
<p>→ 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</p>	
<p>6.1 ¿Recuerda en qué fecha ingresó al hospital? → Anotar la respuesta y continuar con las preguntas si la fecha no está completa → Si hay varios ingresos preguntar por el primero</p> <p>____ / ____ / _____ D D / M M / A A A A</p> <p>→ ¿Puede decirme el mes y el año?</p> <p>→ Si no los recuerda, ¿me puede decir cuánto tiempo ha pasado desde <u>que le hospitalizaron</u>?</p> <p>_____</p> <p>→ Si no recuerda nada marcar (99)</p>	<p>_____</p> <p>[DÍAS]</p>

7. DATOS DE FUENTE DE ATENCIÓN, CARACTERÍSTICAS DE MORBILIDAD Y SOCIODEMOGRÁFICOS

Leer. A continuación le realizaré algunas preguntas generales, sobre aspectos sociales, demográficos y de salud.

7.1 Mientras le diagnosticaban el cáncer, ¿ha padecido alguna enfermedad grave?

→ Si no las recuerda leer la lista de enfermedades → Varias opciones de respuesta

- _____
- _____
- (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

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

- (1) Sí (2) No →p.7.2.2 (98)
NS/NR →p.7.2.2

7.2.1 ¿A qué consultorio u hospital?

(98)	
NS/NR	
<p>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 repuesta</p> <p>(1) Asalariado a tiempo completo</p> <p>(2) Asalariado a tiempo parcial</p> <p>(3) Trabajador por cuenta propia a tiempo completo</p> <p>(4) Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial</p> <p>(5) Sin trabajo → p.7.11</p> <p>(6) Estudiante, escolar, o en formación → p.7.11</p> <p>(7) Jubilada/o, retirada/o, jubilada/o anticipada/o o ha cerrado negocio → p.7.10.1</p> <p>(8) Incapacitada/o permanente para trabajar → p.7.10.1</p> <p>(9) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (remunerado) → p.7.10.1</p> <p>(10) Dedicada/o a las labores del hogar, al cuidado de niñas o niños u otras personas (no remunerado) → p.7.11</p> <p>(11) Otra clase de actividad económica → p.7.10.1</p>	_____
<p>7.10 ¿En qué trabaja o se ocupa?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	_____
<p>7.10.1 ¿Cuántos fueron sus ingresos en el último mes? (Considerar pensiones, bonos, rentas, etc)</p> <p>\$ _____</p> <p>_____</p>	_____
<p>7.11 De las siguientes opciones, ¿cuál describe mejor su situación actual? → Leer las opciones de respuesta</p> <p>(1) Conviviendo con su cónyuge o una pareja</p> <p>(2) Vivo sola(o) → p.7.16</p> <p>(3) Conviviendo con familia/amigos</p> <p>(4) Otra, ¿cuál? _____</p>	(98)
NS/NR	_____

7.12 ¿Es usted el/la jefe(a) del hogar? (Criterio económico) → Referente a la persona que tiene el tumor

- (1) Sí → p.7.16 (2) 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

- (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

7.14 ¿En qué situación laboral 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

- (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

7.15 ¿En qué trabaja o se ocupa actualmente la/el jefe de hogar?

<p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>7.16 (Volviendo al entrevistado) ¿Cuál es su previsión/aseguramiento en salud? → <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>	<p>_____</p>
<p>7.16.1 ¿Cuál es su clasificación FONASA?</p> <p>(1) A (2) B (3) C (4) D (98) NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>7.16.2 ¿Tiene un seguro privado de salud (complementario)?</p> <p>(1) Sí, ¿cuál? _____ (2) No (98) NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>7.16.3 ¿En su caso, el problema de salud del que venimos hablando (cáncer) es GES (AUGE)?</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 (98) NS/NR</p>	<p>_____</p>
<p>→ Si respondió que vive sola en la p. 7.11, pasar a la p. 7.20</p> <p>7.17 ¿Cuántas personas conforman el hogar habitualmente, incluido usted (personas que comparten gastos de comida y vivienda)?</p> <p>ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>7.18 ¿Cuánto dinero ganaron en total los miembros del hogar en el último mes? → <i>Anotar la primera respuesta y continuar con las preguntas si no se concretan los ingresos</i></p> <p>\$ _____</p> <p>_____</p> <p>(1) Sin ingreso (2) Hasta \$250.000 (1/2 salario mínimo) (3) De \$250.001 a \$500.000 (1/2-1 salario mínimo) (4) De \$500.001 a \$1.000.000 (1-2 salarios mínimos) (5) De \$1.000.001 a \$1.500.000 (2-3 salarios mínimos)</p>	<p>_____</p>

- (6) De \$1.500.001 a \$2.000.000 (3-4 salarios mínimos)
- (7) De \$2.000.001 a \$2.500.000 (4-5 salarios mínimos)
- (8) De \$2.500.001 a \$5.000.000 (5-10 salarios mínimos)
- (9) De \$5.000.001 a \$7.500.000 (10-15 salarios mínimos)
- (10) Más de \$7.500.001 (más de 15 salarios mínimos)

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

ANOTAR EL NÚMERO DE HABITACIONES _____

7.20 Anotar el sexo

- (1) Hombre (2) Mujer

→ Preguntar en los casos en los que respondió el cuidador o familiar

7.21 ¿Cuál es su relación con la persona enferma?	Masculin o	Femenin o
(1) Hijo(a)		
(2) Mamá/Papá		
(3) Nieto(a)		
(4) Abuelo(a)		
(5) Pareja		
(6) Cuidador pagado		
(7) Otro, ¿quién? _____		

7.22 ¿Hay algún comentario adicional que quiera hacer? (persona entrevistada/cuidador/a o familiar)

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	
--	--

8. COMPLETAR 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 ¿Estaría interesado(a) en recibir los resultados del estudio?

(1) Sí → ANOTAR DATOS DE CONTACTO (correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO

(2) No

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

(1) Sí → ANOTAR DATOS DE CONTACTO (correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO

(2) No

→ *Para rellenar el entrevistador*

8.3 Nombre de la persona que responde el cuestionario → *Excluya apellidos*

8.4 ¿Cómo fue la colaboración de la persona entrevistada?

(1) Buena (2) Regular (3) Mala

8.5 ¿Cómo fue la comprensión de las preguntas?

(1) Buena (2) Regular (3) Mala

8.6 Hora de finalización ____ ____ : ____ ____

