



COLOMBIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2010

PREVENCIÓN DE CÁNCER

IDENTIFICACIÓN										
1. SEGMENTO No.	<input type="text"/>									
2. VIVIENDA No.	<input type="text"/>									
3. HOGAR	<input type="text"/>									
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: _____										
4. DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>									
5. MUNICIPIO:	<input type="text"/>									
6. ÁREA:	<table border="0"> <tr> <td>CABECERA MUNICIPAL</td> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>RESTO (CENTRO POBLADO)</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RESTO (DISPERSO)</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table>	CABECERA MUNICIPAL	1	<input type="text"/>	RESTO (CENTRO POBLADO)	2		RESTO (DISPERSO)	3	
CABECERA MUNICIPAL	1	<input type="text"/>								
RESTO (CENTRO POBLADO)	2									
RESTO (DISPERSO)	3									
7. ÁREA DE MUESTREO	<input type="text"/>									
8. NOMBRE Y No. DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR	<input type="text"/>									

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

CÓDIGOS	SUPERVISORA <input type="text"/>	ENTREVISTADORA <input type="text"/>												
* CÓDIGOS DE RESULTADO: <table border="0"> <tr> <td>COMPLETA</td> <td>1</td> <td>AUSENTE</td> <td>3</td> <td>OTRO: _____</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>RECHAZO</td> <td>2</td> <td>INCOMPLETA</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			COMPLETA	1	AUSENTE	3	OTRO: _____	6	RECHAZO	2	INCOMPLETA	4		
COMPLETA	1	AUSENTE	3	OTRO: _____	6									
RECHAZO	2	INCOMPLETA	4											

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

Tiene alguna pregunta sobre la encuesta? **Me gustaría empezar la entrevista ahora**

Firma Encuestadora: _____ Fecha _____

Encuestada acepta entrevista SI ☐ NO ☐ → FIN

SECCIÓN 9. PREVENCIÓN DEL CÁNCER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
901A	Alguna vez ha tenido relaciones sexuales vaginales?	SI..... 1 NO..... 2	→ 920
901B	Ud. Ha sido histrectomizada?	SI..... 1 NO..... 2	→ 920
902	Ud. ha oído hablar de la citología vaginal? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. Una citología es un examen que consiste en retirar células del cuello del útero para detectar alteraciones que puedan sugerir la presencia de cáncer en éste	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	→ 920
903	Cómo se enteró Ud. acerca de la citología vaginal? Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	FAMILIARES..... A AMIGAS..... B COLEGIO..... C RADIO..... D TELEVISIÓN..... E INSTITUCIÓN DE SALUD..... F PRENSA/REVISTA/FOLLETOS..... G REUNIONES COMUNITARIAS..... H OTRO: X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
904	Alguna vez le han hecho una citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2	→ 917
905	En que mes y año le hicieron la última citología vaginal?	MES..... NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 AÑO..... NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998	→ 907
906	La última citología fue hace más de 3 años?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
907	Con qué frecuencia se hace Ud. la citología vaginal?	MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA TRES AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE)	
908	Dónde le hicieron la última citología vaginal?	HOSPITAL/CLÍNICA/INSTITUCIÓN/ PUESTO DE SALUD..... 1 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 2 PROFAMILIA..... 3 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... 8	
909	La última citología fue pagada por la institución a la que se encuentra(encontraba) afiliada? Si "SI", SONDEE: Pagó total o parcialmente?	SI, TOTALMENTE..... 1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS)..... 2 NO..... 3 NO ESTA(ESTABA) AFILIADA..... 4	
910	Usted reclamó el resultado de la última citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3	→ 916 → 918
911	Cuál fue el resultado de la última citología vaginal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	→ 918 → 918
912	Por el resultado de la citología anormal le tuvieron que hacer una colposcopia-biopsia? Este es un examen en el cual con la mujer acostada, el médico introduce un espejito en la vagina y examina el cuello del útero con una especie de microscopio, llamado colposcopio, y toma pedazos de tejido de aquellas zonas que ve sospechosas. Estos pedazos son las biopsias y son examinados en un laboratorio de patología.	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8	→ 914 → 918

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
913	Cuál fue la razón principal por la cual no le hicieron la colposcopia - biopsia?	FALTA DE TIEMPO..... 01 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 02 TRANSPORTE MUY COSTOSO 03 SERVICIO MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 05 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 07 MUCHOS TRÁMITES..... 08 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 09 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 10 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 11 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 12 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 13 FALTA DE TIEMPO..... 14 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 15 CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 16 NO SABÍA QUÉ HACER..... 17 MIEDO/TEMOR..... 18 PEREZA/DESCUIDO..... 19 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 20 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	918
914	Usted recibió tratamiento como resultado de la citología o de la colposcopia - biopsia?	SI..... 1 NO..... 2	918
915	Cuál fue la razón principal por la cual no recibió tratamiento?	FALTA DE TIEMPO..... 01 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 02 TRANSPORTE MUY COSTOSO 03 SERVICIO MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 05 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 07 MUCHOS TRÁMITES..... 08 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 09 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 10 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 11 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 12 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 13 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 14 CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 15 NO SABÍA QUÉ HACER..... 16 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 17 MIEDO/TEMOR..... 18 PEREZA/DESCUIDO..... 19 EL RESULTADO DE LA COLPOSCOPIA-BIOPSIA FUE NORMAL..... 20 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	918
916	Cuál fue la razón principal por la cual no reclamó el resultado de la última citología?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1 SE SENTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA..... 2 CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... 3 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 4 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ..... 5 EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 6 OTRO: (ESPECIFIQUE)	918
917	Cuál fue la razón principal por la cual nunca se ha hecho la citología vaginal?	FALTA DE TIEMPO..... 01 SERVICIO QUEDA LEJOS..... 02 TRANSPORTE MUY COSTOSO 03 SERVICIO MUY COSTOSO..... 04 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 05 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 06 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 07 MUCHOS TRÁMITES..... 08 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 09 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 10 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 11 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 12 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 13 EPS NO LA HA AUTORIZADO..... 14 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 15 CREÍ QUE PUEDE ESPERAR..... 16 MIEDO/TEMOR..... 17 PEREZA/DESCUIDO..... 18 MÉDICO NO SE LA HA ORDENADO..... 19 A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 20 NO TIENE UNA VIDA SEXUAL ACTIVA..... 21 NO SE SIENTE ENFERMA..... 22 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
918	VERIFIQUE 904: LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA <input type="checkbox"/> 904=1 NUNCA LE HAN HECHO UNA CITOLOGÍA <input type="checkbox"/> 904=2 Ha intentado hacerse una nueva citología desde la última vez? Alguna vez ha intentado hacerse una citología?	SI..... 1 NO..... 2	920
919	Si ha intentado, cuál es la razón principal por la cual no le han hecho una (nueva) citología vaginal?	SERVICIO QUEDA LEJOS..... 01 TRANSPORTE MUY COSTOSO..... 02 SERVICIO MUY COSTOSO..... 03 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 04 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 05 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 06 MUCHOS TRÁMITES..... 07 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 08 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 09 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 10 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 11 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 12 EPS NO LA HA AUTORIZADO..... 13 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 14 CREE QUE PUEDE ESPERAR..... 15 MIEDO/TEMOR..... 16 PEREZA/DESCUIDO..... 17 MÉDICO NO SE LA HA ORDENADO..... 18 A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO..... 19 NO TIENE UNA VIDA SEXUAL ACTIVA..... 20 NO SE SIENTE ENFERMA..... 21 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
920	PARA TODAS LAS MUJERES Ud. ha oído hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE VIRUS. El virus del Papiloma o VPH es un virus que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	925
921	Ud. ha oído hablar sobre una vacuna para prevenir el cáncer de cuello uterino?	SI..... 1 NO..... 2	925
922	A Ud. le han aplicado esta vacuna?	SI..... 1 NO..... 2	925
923	Cuántas veces le han aplicado la vacuna?	No. DE VECES..... <input type="text"/>	
924	En qué lugar la atendieron la última vez?	HOSPITAL/CLÍNICA/INSTITUCIÓN/PUESTO DE SALUD..... 1 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 2 PROFAMILIA..... 3 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
925	VERIFIQUE 104 DE 18 O MAS AÑOS DE EDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1001
926	Sabe usted qué es el autoexamen de seno? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. El autoexamen de seno consiste en la palpación detallada de los senos, hecha por la propia mujer para detectar la aparición de alguna alteración o anomalía	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	931
927	Se ha hecho usted este autoexamen?	SI..... 1 NO..... 2	931
928	Por cuál medio aprendió a hacerse el examen?	MÉDICO/ENFERMERA..... 1 AMIGO/FAMILIAR..... 2 FOLLETO/VIDEO..... 3 INSTITUCIÓN DE SALUD..... 4 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
929	Con qué frecuencia se realiza usted el autoexamen de seno?	CADA MES..... 1 CADA SEIS MESES..... 2 SE LO HA HECHO UNA SOLA VEZ..... 3 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE)	
930	En qué momento del ciclo menstrual se realiza usted el autoexamen?	DENTRO DEL 2 O 3 DÍA DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN..... 01 DENTRO DE LOS 4-10 DÍAS DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN..... 02 DENTRO DE LOS 4-10 DÍAS ANTES DE LA MENSTRUACIÓN..... 03 CON LA MENSTRUACIÓN..... 04 A LA MITAD DEL PERÍODO..... 05 SIEMPRE EL MISMO DÍA..... 06 EN CUALQUIER MOMENTO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE)	
931	En alguna consulta médica o ginecológica (examen físico completo) le han hecho a usted un examen clínico de seno? SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN. Examen clínico de seno es cuando el médico o enfermera examina el seno para buscar o detectar alteraciones o malformaciones.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	934
932	Hace cuánto tiempo le hicieron su último examen clínico de seno?	DURANTE EL ÚLTIMO AÑO..... 1 DE 1 A 5 AÑOS..... 2 MÁS DE CINCO AÑOS..... 3 NO RECUERDA..... 8	
933	Por qué razón le hicieron examen clínico de seno?	TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
934	A usted le han detectado un tumor o anomalía en el seno?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
935	VERIFIQUE 104 DE 40 A 49 AÑOS DE EDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	1001
936	Ud. ha oído hablar de la mamografía? SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. Una mamografía es un estudio con rayos X de cada uno de los senos que se hace para detectar cáncer de seno. Para hacer este examen cada seno se coloca en una bandeja y se comprime, puede ser doloroso.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	951
937	Cómo se enteró Ud. acerca de la mamografía? Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	FAMILIARES..... A AMIGAS..... B COLEGIO..... C RADIO..... D TELEVISIÓN..... E INSTITUCIÓN DE SALUD..... F PRENSA/REVISTA/FOLLETOS..... G REUNIONES COMUNITARIAS..... H OTRO:..... X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
938	Alguna vez le han hecho a Ud. una mamografía?	SI..... 1 NO..... 2	951
939	Por qué razón le hicieron la mamografía?	PORQUE TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 POR CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
940	Cuándo fue la última vez que le hicieron la mamografía?	MES..... <input type="text"/> NO RECUERDA..... 98 AÑO..... <input type="text"/> NO RECUERDA..... 998	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
941	Con qué frecuencia se hace usted la mamografía de chequeo?	UNA VEZ AL AÑO..... 1 DOS VECES AL AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4	
942	Dónde le hicieron la última mamografía?	HOSPITAL/CLÍNICA/INSTITUCIÓN/ PUERTO DE SALUD..... 1 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 2 PROFAMILIA..... 3 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 4 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
943	La última mamografía fue pagada por la institución a la que se encuentra(encontraba) afiliada? Si "SI", SONDEE: Pagó total o parcialmente?	SI, TOTALMENTE..... 1 SI, PARCIALMENTE (COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS)..... 2 NO..... 3 NO ESTA(ESTABA) AFILIADA..... 4	
944	Usted reclamó el resultado de la última mamografía?	SI..... 1 NO..... 2	1 → 946 2 →
945	Por qué no reclamó el resultado de la última mamografía?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER 1 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 2 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ 3 EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 6 OTRO: (ESPECIFIQUE)	1 } 2 } → 1001 3 } 6 }
946	Cuál fue el resultado de la mamografía?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	1 → 1001 2 → 8 → 1001
947	Por el resultado anormal de la mamografía le tuvieron que hacer una biopsia? La biopsia consiste en la punción del seno con una aguja muy gruesa para sacar un pedazo de tejido. Es una aguja especial que se usa con ayuda de equipos de radiografía. Sin embargo, también se puede hacer una biopsia con una aguja fina pegada de una jeringa, y también se puede hacer una biopsia al operar.	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8	1 → 949 2 → 8 → 949
948	Cuál fue la principal razón por la cual no le hicieron la biopsia?	SERVICIO QUEDA LEJOS..... 01 TRANSPORTE MUY COSTOSO 02 SERVICIO MUY COSTOSO 03 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 04 FUE PERO NO LO ATENDIERON..... 05 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 06 MUCHOS TRÁMITES..... 07 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO 08 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 09 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS 10 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 11 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS) 12 NO LE EXPLICARON QUÉ ERA IMPORTANTE..... 13 CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 14 NO SABÍA QUÉ HACER..... 15 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 16 MIEDO/TEMOR..... 17 PEREZA/DESCUIDO..... 18 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	
949	Usted recibió tratamiento como resultado de la mamografía o de la biopsia?	SI..... 1 NO..... 2	1 → 1001 2 →

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
950	Cuál fue la razón principal por la cual no recibió tratamiento?	SERVICIO QUEDA LEJOS..... 01 TRANSPORTE MUY COSTOSO 02 SERVICIO MUY COSTOSO..... 03 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 04 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 05 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 06 MUCHOS TRÁMITES..... 07 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 08 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 09 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 10 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 11 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 12 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 13 CREYÓ QUE PODÍA ESPERAR..... 14 NO SABÍA QUÉ HACER..... 15 NO CREYÓ EN EL RESULTADO..... 16 MIEDO/TEMOR..... 17 PEREZA/DESCUIDO..... 18 EL RESULTADO DE LA BIOPSIA FUE NORMAL..... 19 OTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	1001
951	Cuál es la razón principal por la cual no se ha hecho la mamografía?	SERVICIO QUEDA LEJOS..... 01 TRANSPORTE MUY COSTOSO 02 SERVICIO MUY COSTOSO..... 03 SERVICIO DE MALA CALIDAD..... 04 FUE PERO NO LA ATENDIERON..... 05 NO CONFÍA EN MÉDICOS..... 06 MUCHOS TRÁMITES..... 07 NO SABE DÓNDE PRESTAN EL SERVICIO..... 08 HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN..... 09 DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS..... 10 DEMORA EN LA ATENCIÓN EN EL SITIO..... 11 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADOS RC/RS)..... 12 EPS NO LA HA AUTORIZADO..... 13 NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE..... 14 CREÉ QUE PUEDE ESPERAR..... 15 MIEDO/TEMOR..... 16 PEREZA/DESCUIDO..... 17 MÉDICO NO SE LA HA ORDENADO..... 18 NO ESTA EN EDAD DE HACÉRSELA..... 19 OTRO 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: _____

Comentarios sobre preguntas específicas: _____

Algún otro comentario: _____

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: _____ Fecha: _____