

Encuesta online a personas viviendo con cáncer de pulmón

ENCUESTA ONLINE A PERSONAS VIVIENDO CON CÁNCER DE PULMÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Identificando brechas en trayectorias terapéuticas de pacientes adultos con cáncer de mama y pulmón en Chile: develando desigualdades en la atención de patologías priorizadas.

Investigadora principal: Báltica Cabieses, PhD, PROESSA ICIM UDD

Usted está siendo invitado(a) a participar libre y voluntariamente en una investigación que tiene como propósito general conocer las brechas existentes en diversas trayectorias terapéuticas de pacientes adultos con cáncer de mama y pulmón en Chile, según condiciones socioeconómicas y de tipo de sistema de salud, de acuerdo con pacientes y equipos tratantes de patologías priorizadas para este estudio. Si tiene dudas puede leer la hoja informativa o comunicarse con Báltica Cabieses bcabieses@udd.cl.

Antes de participar por favor lea el consentimiento informado a continuación: He sido informada/o sobre este proyecto y he comprendido la naturaleza de esta investigación, he tenido la oportunidad de hacer preguntas (a través de mail) y han sido respondidas en forma satisfactoria, entiendo que mi participación será voluntaria y NO afectará la relación que mantendré con el sistema de salud en Chile o con ninguna otra institución, también sé que puedo retirarme en cualquier momento y que la información recolectada será confidencial, sin identificar a ningún participante manteniendo el anonimato. Entiendo que los resultados de este estudio se enviarán sin identificar a ningún participante, protegiendo mi confidencialidad, y entiendo que toda la información recolectada será guardada por 6 meses después de haber finalizado el estudio, y que luego de este periodo será destruida de manera segura.

Esta investigación ha sido revisada y aprobada por el Comité Ético Científico de la Facultad de Medicina UDD, a quien puede contactar en caso de preguntas relacionadas con sus derechos como participante de la investigación (ceccasudd@udd.cl).



1. Estoy de acuerdo en participar, en este estudio *

- Sí
 No

2. Si desea ser contactada/o para realizar encuesta por teléfono indique su número de celular a continuación

3. PREGUNTA DE CONFIRMACIÓN:

ANTES DE EMPEZAR CONFIRME SI TIENE EN ESTE MOMENTO DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE PULMÓN EN CUALQUIERA DE SUS ETAPAS:

* En caso de no tener diagnóstico actual de cáncer de pulmón, no podrá continuar en el formulario. *

-- Please Select --

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Identificando brechas en trayectorias terapéuticas de pacientes adultos con cáncer de
develando desigualdades en la atención de patologías priorizadas

mama y pulmón en Chile:

ENCUESTA ONLINE A PERSONAS VIVIENDO CON CÁNCER DE PULMÓN

Introducción: La siguiente encuesta busca conocer información sobre el / la participante y su familia sobre su trayectoria terapéutica con cáncer de pulmón.

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas, marcando la alternativa que corresponda. Al responder "sí" a algunas preguntas, le pediremos que nos entregue más detalles en la sección de texto libre. Hemos probado esta encuesta con personas con la misma condición antes de pedirle que responda, de manera de asegurar que las preguntas sean comprensibles, fáciles de responder y no tomen mucho tiempo.

Estimamos un tiempo de respuesta aproximado de 45 minutos en total. Su respuesta es 100% confidencial y en ninguna parte su nombre o información personal que pueda identificarlo / quedar registrado.

Se sugiere que la encuesta sea respondida con acompañamiento o apoyo de un tercero. La encuesta debe ser respondida durante el día, para el caso de ser necesario, contar con posibilidades de pausa.

** Por favor, considerar que la encuesta no permite volver atrás para corregir respuestas ya realizadas.

Las preguntas en * s son obligatorias.

**ESTA ENCUESTA DEBE SER RESPONDIDA SÓLO UNA VEZ POR PERSONA.
GRACIAS POR ACEPTAR PARTICIPAR !!!**

I. CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PARTICIPANTE Y SU HOGAR.

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

4. ¿Cuál es su sexo?

- Hombre
 Mujer
 Otro

5. ¿Qué edad tiene? Indicar años cumplidos

6. ¿Cuál es su región de residencia?

- Región de Arica y Parinacota.
 Región de Tarapacá.
 Región de Antofagasta.
 Región de Atacama.
 Región de Coquimbo.
 Región de Valparaíso.
 Región Metropolitana de Santiago.
 Región del Libertador General Bernardo O'Higgins.
 Región del Maule.
 Región del Ñuble.
 Región del Biobío.
 Región de La Araucanía.
 Región de Los Ríos.
 Región de Los Lagos.
 Región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo.
 Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

7. ¿Cuál es su comuna de residencia?

8. ¿Cuál es su nacionalidad?

- Chilena exclusivamente (pase a la pregunta 11)
- Chilena y otra (doble nacionalidad)
- Otra nacionalidad (extranjeros)
- No sabe

9. Si en la pregunta anterior, su respuesta fue: Otra nacionalidad (extranjeros)
Indique país

10. Si en la pregunta anterior, su respuesta fue: Chilena y otra (doble nacionalidad).
Indique país

11. ¿Pertenece usted o es descendiente de alguno de los siguientes pueblos originarios?

- Aymara
- Rapa-Nui (Pascuenses)
- Quechua
- Mapuche
- Atacameño (Likan-Antai)
- Coya
- Kawésqar (Alacalufes)
- Yagán (Yámana)
- Diaguita
- No pertenece a ningún pueblo originario
- No sabe

12. ¿Cuál es su estado conyugal o civil actual?

- Casado(a)
- Conviviente o pareja sin acuerdo de unión civil
- Conviviente civil (con Acuerdo Unión Civil)
- Anulado(a)
- Separado(a)
- Divorciado(a)
- Viudo(a)
- Soltero(a)
- No sabe

13. ¿Cuál es el nivel educacional más alto que ha completado?

- Nunca asistió a un Centro Educacional
- Sala cuna
- Jardín infantil (Medio menor y Medio mayor)
- Prekinder/Kinder (Transición menor y Transición mayor)
- Educación Especial (Diferencial)
- Primaria o Preparatoria (Sistema Antiguo)
- Educación básica
- Humanidades (Sistema Antiguo)
- Educación Media Científico-Humanista
- Técnica Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
- Educación Media Técnico Profesional
- Técnico Nivel Superior (carreras 1 a 3 años)
- Profesional (carreras 4 años o más)
- Postgrado
- No sabe

14. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encontraba la mayor parte del tiempo durante los últimos 12 meses?

- Trabajando con ingreso remunerado.
- Sin trabajar, pero con empleo
- Buscando trabajo
- Trabajando para un familiar sin pago en dinero
- Buscando trabajo por primera vez
- En quehaceres del hogar
- Estudiando
- Estudiando y trabajando
- Jubilado o rentista
- Incapacitado permanente para trabajar
- Otra situación.
- No sabe

15. Si en la pregunta anterior, marcó "Otra situación". Por favor señalar cuál:

16. Antes de su diagnóstico de cáncer de pulmón, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?

- Trabajando por ingreso
- Sin trabajar, pero con empleo
- Buscando trabajo
- Trabajando para un familiar sin pago en dinero
- Buscando trabajo por primera vez
- En quehaceres del hogar
- Estudiando
- Estudiando y trabajando
- Jubilado o retirado.
- Incapacitado permanente para trabajar
- Otra situación.
- No sabe

17. **SÓLO SI ESTÁ O ESTABA TRABAJANDO** ¿en este trabajo es o era? **Si no está o no estaba trabajando, pase a la pregunta 21 en la siguiente sección.**

- Trabajador dependiente del sector público
- Trabajador dependiente del sector privado(Ej. Empleado, obrero, jornalero, etc.)
- Trabajador de servicio doméstico
- Trabajador por cuenta propia
- Empleador (dueño o socio), empresario o patrón
- Familiar no remunerado
- FFAA y del Orden
- No sabe

18. **SÓLO SI ESTÁ O ESTABA TRABAJANDO.** En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo?

- Sí, firmé
- Sí, pero no he firmado
- No tengo
- No me acuerdo o no sé si firmé contrato
- No sé

19. Si en la pregunta anterior, su respuesta fue "Otra situación". Indicar ¿Cuál?

II. CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL PARTICIPANTE Y SU HOGAR

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

En esta sección, por favor responda sobre su estado socioeconómico familiar general de los últimos años, sin hacer referencia directa a cambios recientes provocados por la pandemia, si los hubiera experimentado.

20. En su opinión, ¿afectó la pandemia su nivel socioeconómico familiar?

- Sí, empeoró la situación socioeconómica familiar
- Sí, mejoró la situación socioeconómica familiar
- No, no cambió la situación socioeconómica familiar
- No sabe

21. Podría decirme, aproximadamente, a cuánto ascienden los ingresos mensuales totales líquidos del hogar, sumando todos los ingresos de los miembros del hogar?(líquido se refiere al total de dinero que recibe la gente sacando los descuentos).

ANOTAR MONTO APROXIMADO: *

22. ¿Cuán bien diría usted que le va financieramente a su hogar en estos días? Usted diría que... *

- Viven de manera acomodada
- Les va bien
- Les alcanza justo para llegar a fin de mes
- Se les hace difícil llegar a fin de mes
- Se les hace muy difícil llegar a fin de mes
- No sabe

23. ¿La vivienda donde vive es propia o arrendada? *

- Arrendada
- Propia
- Otro
- No sabe

24. Si su respuesta anterior fue "Otro". Por favor, indique ¿Qué situación?

25. ¿Cuántos dormitorios (uso exclusivo para dormir) tiene la vivienda donde vive?

REGISTRAR N° de dormitorios *

26. ¿Cuántas personas viven en la vivienda?

REGISTRAR N° DE PERSONAS (INCLUYENDOSE USTED MISMO): *

III. CARACTERIZACIÓN PREVISIONAL Y DE SALUD GENERAL DEL PARTICIPANTE.

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

27. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece?, ya sea como cotizante o carga *

- Sistema público FONASA grupo A
- Sistema público FONASA grupo B
- Sistema público FONASA grupo C
- Sistema público FONASA grupo D
- Sistema público FONASA no conoce grupo
- FF.AA. y de Orden
- ISAPRE
- Otro sistema
- Ninguno
- No sabe

28. Si su respuesta anterior fue "Otro sistema". ¿Cuál?

29. ¿Usted posee otro seguro privado de salud adicional?(complementario, escolar, catastrófico, entre otros). No considerar seguros obligatorios, por ejemplo, seguro de accidentes y enfermedades profesionales. *

- Sí, contratado en forma particular
- Sí, contratado a través del empleador (ejemplo, seguros colectivos)
- No
- No sabe

30. ¿Fumó alguna vez en su vida?

- Si
- No
- No sabe

31. ¿Tiene usted alguna enfermedad o condición crónica diagnosticada además del cáncer de pulmón? *

- Sí
- No(pase a la pregunta 34 en la siguiente sección)
- No sabe

32. **SÓLO SI TIENE ALGUNA OTRA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA.** ¿Cuál/es? Indique las más importantes para usted en caso de tener más de tres condiciones de salud en este momento:

<input type="text"/>	Enfermedad 1
<input type="text"/>	Enfermedad 2
<input type="text"/>	Enfermedad 3

33. **SÓLO SI TIENE ALGUNA OTRA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA,** indicar para cada una de ellas:

	Año de diagnóstico	Usa medicamentos (Si o No)
Enfermedad 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfermedad 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfermedad 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. TRAYECTORIA TERAPÉUTICA

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

Las preguntas a continuación refieren a la detección y primeros síntomas.

34. ¿Cuándo fue la última radiografía de tórax que se hizo antes del diagnóstico de cáncer de pulmón? *

- Nunca se hizo una radiografía de tórax (pase a la pregunta 36)
- Hace menos de un año del diagnóstico
- Hace más de un año del diagnóstico
- Hace más de 5 años del diagnóstico
- No sabe

35. **Si se hizo una radiografía de tórax antes de las que se realizó cuando le diagnosticaron el cáncer, ¿Qué le dijo el médico?:**

- La radiografía era normal
- La radiografía era anormal y tenía un nódulo pulmonar, pero Ud. lo dejó pasar
- La radiografía era anormal pero no tenía un nódulo pulmonar
- No fue al médico, pero recuerda que la radiografía era normal
- No fue al médico, y recuerda que la radiografía era anormal pero la dejó pasar
- No sabe

36. ¿Cuándo fue su último examen médico de cualquier tipo antes del primer signo, síntoma o examen que gatillo el diagnóstico de cáncer? *

- Menos de 6 meses antes del primer signo o síntoma de enfermedad
- Entre 6 meses y un año desde el primer signo o síntoma de enfermedad
- Un año antes o más desde el primer signo o síntoma de enfermedad
- No sabe

Las siguientes preguntas refieren a la detección de su primer signo o síntoma.

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

37. **¿En qué fecha detectó su primer signo o síntoma, o hallazgo que estaba relacionado con esta enfermedad?** Trate de poner la fecha más exacta con relación al mes, año y un día aproximado. Si nunca tuvo síntomas, consignar nunca presenté síntomas. Si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01. *

	Día	Mes	Año
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

38. Si nunca tuvo síntomas, por favor indique en el siguiente cuadro de texto "NO"

39. ¿Cuál fue el signo o cambio que detectó en ese momento? Marque todas las que correspondan, debe marcar al menos una. *

- Tos que no desaparece.
- Dificultad para respirar.
- Tos con sangre(hemoptisis)
- Pérdida del apetito
- Cansancio o debilidad
- Infecciones pulmonares que recurren
- Nuevo silbido del pecho
- Ronquera
- Baja de peso sin causa aparente
- Dolor en el hombro en la axila
- No hubo sintoma, sino que fue un hallazgo de un examen de imágenes (por ej. radiografía)
- Síntomas neurológicos o dolor óseo(no respiratorios)
- Otros

40. Si en la pregunta anterior, señaló "Otros". Por favor, especifique

41. En el caso que su diagnóstico fue gatillado por la aparición de un síntoma, signo o hallazgo, ¿cuánto tiempo después desde la fecha en que detectó ese primer signo, síntoma o hallazgo pidió efectivamente una hora en el sistema de salud?

- En ese mismo momento
- Durante las primeras dos semanas desde que lo detectó
- Durante el primer mes desde que lo detectó
- Durante los primeros tres meses desde que lo detectó
- Entre 3 y 6 meses desde que lo detectó
- Entre 6 meses y un año desde que lo detectó
- Luego de un año de haberlo detectado
- No fue gatillado por signo, síntoma o hallazgo
- No sabe

42. ¿En qué fecha exacta pidió hora en el sistema de salud por síntoma, signo o hallazgo? Trate de poner la fecha más exacta con relación al mes, año y un día aproximado. Si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01. *

	Día	Mes	Año
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

43. ¿Qué le hizo tomar la decisión de pedir la hora en ese momento particular? *

- Pensé que podía ser una infección respiratoria(por ejemplo, resfrío, bronquitis, neumonía)
- Pensé que podría ser cáncer
- Pensé que podría ser otra enfermedad, aunque nada severo
- Pensé que podría ser una enfermedad complicada
- Mi familia/amigos me dijeron que consultara
- Otra razón
- No sabe

44. Entre el primer signo, síntoma o hallazgo de una radiografía y la primera consulta, ¿realizó usted alguna de las siguientes actividades de búsqueda de información? *

	Si	No	No sabe
Buscar en Internet información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hablar con conocidos o familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buscar en redes sociales(Facebook, twitter, Instagram, otro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisar o contactar grupos organizados de pacientes con cáncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisar sitios de salud oficiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Si su respuesta a la pregunta anterior, fue "Otro". Por favor indique

46. De manera general, ¿cuánto tiempo después desde la fecha en que detectó el primer síntoma, signo o hallazgo en algún examen de imágenes fue efectivamente atendida o atendido por el sistema de salud? *

- Ese mismo día
- Durante las primeras dos semanas desde que lo detectó
- Durante el primer mes desde que lo detectó
- Durante los primeros tres meses desde que lo detectó
- Entre 3 y 6 meses desde que lo detectó
- Entre 6 meses y un año desde que lo detectó
- Luego de un año de haberlo detectado
- No sabe

47. ¿En qué fecha fue atendida o atendido en el sistema de salud por este síntoma, signo o hallazgo en imágenes?

Trate de poner la fecha más exacta con relación al mes, año y un día aproximado. Si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01. *

	Día	Mes	Año
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

48. En su experiencia, ¿tuvo retraso o demora en la atención de salud por su síntoma, signo o hallazgo en imágenes? (tuvo que esperar más de lo que creía debía esperar para conseguir la atención de salud): *

- Sí tuvo retraso relacionado con mi proceso o circunstancias personales(pase a la pregunta 49)
- Sí tuvo retraso relacionado con el sistema de salud(pase a la pregunta 50).
- No tuvo retraso (pase a la pregunta 51)
- No sabe

49. Si es que si tuvo retraso en la atención en salud por su sintoma, signo o hallazgo en imágenes RELACIONADO CON SU PROCESO O CIRCUNSTANCIAS PERSONALES: ¿Cuál fue la razón de la demora entre el momento en que pidió la hora y el momento en que la consulta fue realizada en el sistema de salud? Responda la que mejor represente su razón principal.

- Yo no quise ir
- Estaba ocupado/a y no tuve tiempo antes para ir
- Tenía responsabilidades de cuidado de otros y no tuve tiempo antes para ir
- Estaba asustado/a
- Otra razón personal
- No sabe

50. Si es que si tuvo retraso en la atención en salud por su sintoma, signo o hallazgo en imágenes RELACIONADO CON EL SISTEMA DE SALUD: ¿Cuál fue la razón por la demora entre el momento en que pidió la hora y el momento en que la consulta fue realizada en el sistema de salud? Responda la que mejor represente su razón principal.

- Era la primera hora disponible
- No tuve dinero para llegar a la consulta
- El lugar de la consulta quedaba muy lejos
- Llegué a la consulta pero no me atendieron
- No sabía adónde ir
- Otra razón relacionada con el sistema de salud
- No sabe

51. ¿Dónde realizó su primera consulta con el sistema de salud por su sintoma, signo o hallazgo en imágenes? *

- A un centro de salud primaria(CESFAM) -médico general
- A un centro de atención primaria de urgencia SAPU
- A una emergencia hospitalaria
- A un centro secundario con especialista médico -sistema público
- A un centro de consulta privada independiente, o en clínica privada
- A una emergencia en clínica privada
- Otra
- No sabe

52. Si su respuesta fue "Otra". Señale ¿cuál?

53. Junto con esa primera consulta con el sistema de salud por su primer síntoma, signo o hallazgo en exámenes, ¿asistió usted a alguna consulta de terapias alternativas o complementarias de cualquier tipo? *

- Sí
 No
 No sabe

54. Desde esa primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad, ¿cuántas otras consultas tuvo antes de lograr su diagnóstico de cáncer de pulmón? (indicar consultas totales entre la primera consulta y el diagnóstico). *

consultas totales entre la primera y el diagnóstico. Si obtuvo el diagnóstico en la primera consulta, pase a la pregunta 60.

55. A continuación detalle todas las consultas de salud (dentro y fuera del sistema de salud, incluyendo terapias alternativas y complementarias si corresponde) desde la primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad hasta el diagnóstico de cáncer de pulmón, tanto como recuerde en la siguiente tabla. En relación a la fecha, si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01.

SEGUNDA CONSULTA

	Fecha de segunda consulta (día/mes/año)	Qué profesional o tipo de atención fue	Cuánto tiempo después de la primera consulta fue en semanas aprox.
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

56. A continuación detalle todas las consultas de salud (dentro y fuera del sistema de salud, incluyendo terapias alternativas y complementarias si corresponde) desde la primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad hasta el diagnóstico de cáncer de pulmón, tanto como recuerde en la siguiente tabla. En relación a la fecha, si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01.

TERCERA CONSULTA

	Fecha de tercera consulta (día/mes/año)	Qué profesional o tipo de atención fue	Cuánto tiempo después de la primera consulta fue en semanas aprox.
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

57. A continuación detalle todas las consultas de salud (dentro y fuera del sistema de salud, incluyendo terapias alternativas y complementarias si corresponde) desde la primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad hasta el diagnóstico de cáncer de pulmón, tanto como recuerde en la siguiente tabla. En relación a la fecha, si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01.

CUARTA CONSULTA

	Fecha de cuarta consulta (día/mes/año)	Qué profesional o tipo de atención fue	Cuánto tiempo después de la primera consulta fue en semanas aprox.
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

58. A continuación detalle todas las consultas de salud (dentro y fuera del sistema de salud, incluyendo terapias alternativas y complementarias si corresponde) desde la primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad hasta el diagnóstico de cáncer de pulmón, tanto como recuerde en la siguiente tabla. En relación a la fecha, si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01.

QUINTA CONSULTA

	Fecha de quinta consulta (día/mes/año)	Qué profesional o tipo de atención fue	Cuánto tiempo después de la primera consulta fue en semanas aprox.
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

59. A continuación detalle todas las consultas de salud (dentro y fuera del sistema de salud, incluyendo terapias alternativas y complementarias si corresponde) desde la primera consulta por su signo, síntoma o hallazgo relacionado con la enfermedad hasta el diagnóstico de cáncer de pulmón, tanto como recuerde en la siguiente tabla. En relación a la fecha, si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01.

SEXTA CONSULTA

	Fecha de sexta consulta (día/mes/año)	Qué profesional o tipo de atención fue	Cuánto tiempo después de la primera consulta fue en semanas aprox.
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Las preguntas a continuación, consideran su proceso de diagnóstico y acceso al sistema de salud. Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

60. De manera general, ¿cuánto tiempo después desde la fecha en que detectó el primer síntoma, signo o hallazgo de examen logró su diagnóstico de cáncer de pulmón? *

- Durante las primeras dos semanas desde que lo detectó
- Durante el primer mes desde que lo detectó
- Durante los primeros tres meses desde que lo detectó
- Entre 3 y 6 meses desde que lo detectó
- Entre 6 meses y un año desde que lo detectó
- Luego de un año de haberlo detectado
- No sabe

61. De manera general, ¿cuánto tiempo después de su primera consulta al sistema de salud logró su diagnóstico de cáncer de pulmón? *

- Durante las primeras dos semanas desde la primera consulta
- Durante el primer mes desde la primera consulta
- Durante los primeros tres meses desde la primera consulta
- Entre 3 y 6 meses desde la primera consulta
- Entre 6 meses y un año desde la primera consulta
- Luego de un año de la primera consulta
- No sabe

62. ¿En qué fecha tuvo su diagnóstico de cáncer de pulmón? Trate de poner la fecha más exacta con relación al mes, año y un día aproximado. Si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01. *

	Día	Mes	Año
Información	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

63. ¿Tuvo alguna vez cambio de diagnóstico en este proceso? *

- Si
- No
- No sabe

64. ¿Qué exámenes le solicitaron para el estudio de la etapa del cáncer? *

	Si	No	No sabe
Biopsia por broncoscopia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biopsia quirúrgica(por toracoscopia o cirugía)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiografía de tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAC(o Scanner) de tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecografía(ultrasonografía)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PET. Tomografía computada con emisión de positrones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resonancia magnética nuclear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exámenes de sangre para estudiar marcadores tumorales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

65. ¿Cuál fue el examen que más demoró en ser tomado? Marque SOLO la que más demoró en ser realizada: *

- Biopsia por broncoscopia
- Biopsia quirúrgica(por toracoscopia o cirugía)
- Radiografía de tórax
- TAC(o Scanner) de tórax
- Ecografía(ultrasonografía)
- Tomografía computada con emisión de positrones(PET)
- Resonancia magnética nuclear
- Exámenes de sangre para estudiar marcadores tumorales
- No sabe

66. ¿Cuánto tiempo demoraron? (trate de poner un tiempo estimado en **días totales** desde que empezó a conseguir hora y el momento en que tuvo el resultado del examen). En el caso de no haberse realizado alguno de los siguientes exámenes, indicar 0 en la casilla de texto: *

Tiempo total aprox. en días desde que inició el proceso y consiguió el resultado

Biopsia por broncoscopia	<input type="text"/>
Biopsia quirúrgica (por toracoscopia o cirugía)	<input type="text"/>
Radiografía de tórax	<input type="text"/>
TAC(o Scanner) de tórax	<input type="text"/>
Ecografía(ultrasonografía)	<input type="text"/>
Tomografía computada con emisión de positrones(PET)	<input type="text"/>
Resonancia magnética nuclear	<input type="text"/>
Exámenes de sangre para estudiar marcadores tumorales	<input type="text"/>
Otro: cuál	<input type="text"/>

67. Respecto de su diagnóstico de cáncer de pulmón, **¿en qué etapa se encontraba su enfermedad?**

- Temprana(etapas 1 y 2)
- Tardía(etapas 3 y 4)
- No sabe

68. En su experiencia, **¿tuvo retraso o demora en el diagnóstico de cáncer de pulmón?**(tuvo que esperar más de lo esperado para conseguir el diagnóstico): *

- Sí tuvo retraso relacionado con mi proceso o circunstancias personales(pase a la pregunta 69)
- Sí tuvo retraso relacionado con el sistema de salud(pase a la pregunta 70)
- No tuvo retraso(pase a la pregunta 71 de la siguiente sección)
- No sabe

69. **Si es que sí tuvo retraso en el diagnóstico de cáncer de pulmón RELACIONADO CON SU PROCESO O**

CIRCUNSTANCIAS PERSONALES: ¿Cuál fue la razón de la demora? Responda la que mejor represente su razón principal

- Yo no quise ir
- Estaba ocupado/a y no tuve tiempo antes para ir
- Tenía responsabilidades de cuidado de otros y no tuve tiempo antes para ir
- Estaba asustado/a
- Otra razón personal
- No sabe

70. **Si es que sí tuvo retraso en el diagnóstico de cáncer de pulmón RELACIONADO CON EL SISTEMA DE SALUD:** ¿Cuál es la razón de la demora? Responda la que mejor represente su razón principal

- No conseguí hora para un examen
- No conseguí hora con oncólogo
- No tuve dinero para pagar la consulta
- No tuve dinero para llegar a la consulta
- El lugar de la consulta quedaba muy lejos
- Llegué a la consulta pero no me atendieron
- No sabía adónde ir
- Otra razón relacionada con el sistema de salud
- No sabe

Las siguientes preguntas se relacionan a su tratamiento.

Recuerda contestar todas las preguntas de esta sección, en especial las que tienen un asterisco al costado derecho, para poder continuar a la siguiente sección.

71. De manera general, ¿cuánto tiempo después de su diagnóstico de cáncer de pulmón se definió su tratamiento médico y/o quirúrgico? *

- Durante las primeras dos semanas desde el diagnóstico
- Durante el primer mes desde el diagnóstico
- Durante los primeros tres meses desde el diagnóstico
- Entre 3 y 6 meses desde el diagnóstico
- Entre 6 meses y un año desde el diagnóstico
- Luego de un año del diagnóstico
- No he empezado tratamiento(pase a la pregunta 86)
- No tengo indicación de tratamiento(pase a la pregunta 86)
- No sabe

72. ¿En qué fecha inició su tratamiento para el cáncer de pulmón? Trate de poner la fecha más exacta con relación al mes, año y un día aproximado. Si no recuerda el día o fecha aproximada, escriba 01. *

	Día	Mes	Año
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

73. ¿Dónde recibió el tratamiento para su enfermedad?

- Sistema público
- Sistema privado
- FFAA, y de Orden
- Otro sistema
- Ninguno
- No sabe

74. Si su respuesta fue "Otro sistema", ¿Cuál?

75. ¿En qué hospital o clínica se atiende? *

76. De manera general, ¿cuáles tratamientos ha recibido o está recibiendo?

	Si	No	No sabe
Cirugía de cualquier tipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radioterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quimioterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapia Hormonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77. Si su respuesta fue "Otro", Por favor indique

78. En su experiencia, ¿tuvo retraso o demora en el inicio de tratamiento por el cáncer de pulmón?(tuvo que esperar más de lo esperado para conseguir el tratamiento):

- Sí, tuve retraso relacionado con mi proceso o circunstancias personales(pase a la pregunta 79)
- Sí, tuve retraso relacionado con el sistema de salud(pase a la pregunta 80)
- No tuve retraso(pase a la pregunta 81)
- No sabe

79. Si es que sí tuvo retraso en el inicio de tratamiento de cáncer de pulmón RELACIONADO CON SU PROCESO O CIRCUNSTANCIAS PERSONALES: ¿Cuál fue la razón por la demora? Responda la que mejor represente su razón principal.

- Yo no quise ir
- Estaba ocupado/a y no tuvo tiempo antes para ir
- Tenía responsabilidades de cuidado de otros y no tuvo tiempo antes para ir
- Estaba asustado/a
- Otra razón personal
- No sabe

88. De manera global, ¿cómo califica la calidad de la atención en salud recibida para toda la experiencia con su enfermedad?
Considere la opción "0" como "la peor atención que he recibido" y "10" como "la mejor atención que he recibido". Marque con X el número que mejor represente su percepción. *

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluación	<input type="checkbox"/>										

89. En su opinión, ¿cuán importante es el tipo de previsión de salud (público o privado) para la calidad de la atención de salud que se recibe en cáncer de pulmón en Chile?
Considere la opción "0" como "nada importante", y la opción "10" como "totalmente importante". Marque con X el número que mejor represente su percepción. *

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluación	<input type="checkbox"/>										

90. En su opinión, ¿cuán importante es el ingreso familiar para la calidad de la atención de salud que se recibe en cáncer de pulmón en Chile?
Considere la opción "0" como "nada importante", y la opción "10" como "totalmente importante". Marque con X el número que mejor represente su percepción. *

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluación	<input type="checkbox"/>										

91. De manera global, ¿cuál es su nivel de satisfacción para toda atención de salud recibida por su enfermedad?
Considere la opción "0" como "completamente insatisfecho", y la opción "10" como "completamente satisfecho". Marque con X el número que mejor represente su percepción. *

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluación	<input type="checkbox"/>										

92. En su opinión, que tan de acuerdo está usted con esta aseveración: las demoras de atención del último año y medio, en personas con cáncer de pulmón, se explican principalmente por la pandemia COVID-19.
Considere la opción "0" como "completamente en desacuerdo", y la opción "10" como "completamente de acuerdo". Marque con X el número que mejor represente su percepción. *

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluación	<input type="checkbox"/>										

93. Nombre participante: *

94. Si desea recibir información sobre los resultados finales del estudio, por favor deje aquí algún correo electrónico para recibir esta información en los próximos 12 meses: