

## Entrevista Estructurada (Ad hoc)

### DATOS DEMOGRÁFICOS:

NOMBRES Y APELLIDOS.....  
ESTADO CIVIL: Soltera.....casada.....divorciada.....  
unión libre.....Otras:.....  
EDAD:.....EDAD DE APARECIMIENTO:.....  
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:.....  
PROFESIÓN:.....SITUACIÓN LABORAL:.....  
FECHA DE HOY:.....

Agradeceré contestar con sinceridad. Ponga una X en las respuestas con las que está de acuerdo y complete las que se requieran. Esta información es confidencial.

- 1.- La información médica que recibió, fue ofrecida por:
  - a) Médico oncólogo:.....
  - b) Trabajadora social:.....
  - c) Enfermera:.....
  - d) Radiólogo:.....
  - e) Pacientes:.....
  - f) Otros (especificar):.....
  
- 2.- La información ofrecida fue:
  - a) Clara:.....
  - b) Confusa:.....
  - c) Amplia:.....
  - d) Limitada:.....
  - e) Otro (especificar):.....
  
- 3.- La información médica que se le proporcionó, origino en Usted:
  - a) Distrés psicológico (ansiedad, depresión y miedo):.....
  - b) Cambios en los patrones de vida (malestar físico, problemas sexuales, maritales, alteraciones de la actividades usuales):
  - c) Miedo ante en cáncer y la muerte:.....
  - d) Tranquilidad:.....
  - e) Seguridad en el tratamiento:.....
  - f) Otro (especificar):.....
  
- 4.- El tratamiento recibido fue:
  - a) Cirugía:  
Total:.....parcial:.....conservadora:.....
  - b) Quimioterapia:.....Radioterapia:.....Tamoxifeno:.....
  - c) Información psicosocial.....Psicológico.....
  - d) Otras (especificar):.....

- 5.- El tratamiento ofrecido fue:
- Oportuno:.....
  - Tardío:.....
  - No le trataron:.....
  - Otro (especificar):.....
- 6.- Los miedos y preocupaciones ante la hospitalización, intervención quirúrgica y tratamiento fueron hacia:
- Anestesia:.....
  - Posibles complicaciones durante la intervención:.....
  - Abandono de la casa:.....
  - Abandono del trabajo durante el tiempo de hospitalización:.....
  - Duración del proceso:.....
  - Evolución de la enfermedad:.....
  - Tratamientos posibles:.....
  - Muerte:.....
  - Otros (especificar):.....
- 7.- Recibió información sobre estrategias paliativas, como:
- Prótesis:.....
  - Terapia ocupacional:.....
  - Integra grupos de voluntariado:.....
  - Integra grupos religiosos:.....
  - Asiste a ciclos de conferencias sobre la temática:.....
  - Otros (especificar):.....
- 8.- Las reacciones que tubo usted con la administración del tratamiento fueron:
- Caída de cabello:.....
  - Nauseas y vómitos:.....
  - Pérdida de apetito:.....
  - Otros (especificar):.....
- 9.- El ambiente y las redes de apoyo en las cuales se desenvuelve, se caracteriza por:
- Divorcio: SI.....NO.....
  - Separación conyugal: SI.....NO.....
  - Satisfacción marital: SI.....NO.....
  - Apoyo familiar: SI.....NO.....
  - Apoyo social: SI.....NO.....
  - Apoyo en el trabajo: SI.....NO.....
  - Situación económica: ALTA.....MEDIA.....BAJA.....
  - Desempleo: SI.....NO.....
  - Pérdida de familiares: SI.....NO.....
- 10.- La manera cómo afrontó la enfermedad fue:
- Olvidando:.....

- b) Evitando.....
- c) Fatalismo.....
- d) Indefensión (que no se puede hacer nada, que haga lo que haga, nada le va a ayudar).....
- e) Desesperanza (no existe el futuro, el futuro es negativo).....
- f) Preocupación ansiosa.....
- g) Espíritu de lucha.....
- h) Otra (especificar).....

11.-En relación a su autoestima e imagen corporal:

a) ¿Cómo se ve a usted mismo?

.....

b) ¿Qué cree que los demás piensan de Usted?

.....

12.- Considera que en la actualidad existen diferentes tratamientos para tratar el cáncer de mama, con elevadas tasas de recuperación?

SI.....NO.....Fundamente su respuesta:.....

13.- Considera Usted que la actitud positiva del paciente con cáncer de mama, es importante para su recuperación?

SI.....NO.....Fundamente su respuesta.....