

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 el 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 trajeron:.....
 - 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 tuvo 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 ha 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.....