

Seguimiento al VPH entre trabajadoras sexuales en el Perú – Cuestionario

1. Número de identificación _____

Sección I – Información Demográfica

2. Año de Nacimiento _____

3. Lugar de Nacimiento _____;
(Pueblo/ciudad; país)

4. Educación _0 Iltrado
_1 Letrado

5. Nivel de educación completado _1 Título Profesional
_2 Título Universitario
_3 Escuela Secundaria
_4 Parte de Escuela Secundaria
_5 Escuela Primaria
 Parte de Escuela Primaria

6. Total de años como trabajadora sexual _____ Años

7. Estado de registro _1 Registrada _0 No registrada

8. Ingreso Mensual (soles) _1 <1000
_2 1,001-2,000
_3 2,001-5,000
_4 5,001-10,000
_5 >10,000
_9 No sabe

9. Estado Civil _1 Soltera
_2 Casada
_3 Conviviente (no casada)
_4 Divorciada/separada
_5 Viuda

10. Edad de la primera relación sexual _____ años

11. Número de embarazos _____

12. Número de abortos _____

13. Número de hijos vivos _____

Sección II – Historia de análisis y tratamientos para infecciones de transmisión sexual:

14. ¿Alguna vez tuvo resultados positivos para alguna ETS? _1 Si _0 No

Virus de Papiloma Humano

15. ¿Alguna vez dio positivo al virus del papiloma humano? 1 S 0N Si no, pase al 16.

15^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?

1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao

2 Otro lugar en Peru _____

3 Otro pais _____

15^a2. ¿Recibió tratamiento?

1 S 0N Si no, pase al 15h.

De ser Sí:

15b. ¿Qué tratamiento recibió?

15b1. Medicina Oral 1 S 0 N

15b2. Medicina por inyección 1 S 0 N

15b3. Colposcopia 1 S 0 N

15b4. Cirugía 1 S 0 N

15b5. Consejería 1 S 0 N

15b6. No sabe 1 S 0 N

15c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

15c1. Clínica Barton 1 S 0 N

15c2. Centro de derivación 1 S 0 N

15c3. Hospital Local 1 S 0 N

15c4. Otro _____ 1 S 0 N

15d. ¿Por qué fue a ese lugar?

15d1. Clínica de derivación 1 S 0 N

15d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N

15d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N

15d4. Otro _____ 1 S 0 N

15e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas

2 2 semanas-1 mes

3 1-3 meses

4 3-6 meses

5 6 meses-1 año

6 >1 año

9 No sabe

15f. ¿Fue informada de sus resultados? 1 S 0 N

15f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

15g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento? 1 S 0N

15g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

15h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

15h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N

15h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N

15h3. El costo era muy alto 1 S 0 N

15h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N

15h5. No tenía tiempo 1 S 0 N

15h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N

15h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Cervicitis**16. ¿Alguna vez dio positivo para cervicitis?** **1 S** **0 N Si no, pase a la 17**16^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo? **1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao** **2 Otro lugar en Peru _____** **3 Otro pais _____**16^a2. ¿Recibió tratamiento? **1 S** **0 N Si no, pase a la 16h.**

De ser Sí:

16b. ¿Qué tratamiento recibió?

16b1. Medicina Oral **1 S** **0 N**16b2. Medicina por inyección **1 S** **0 N**16b3. Colposcopia **1 S** **0 N**16b4. Cirugía **1 S** **0 N**16b5. Consejería **1 S** **0 N**16b6. No sabe **1 S** **0 N**

16c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

16c1. Clínica Barton **1 S** **0 N**16c2. Centro de derivación **1 S** **0 N**16c3. Hospital Local **1 S** **0 N**16c4. Otro _____ **1 S** **0 N**

16d. ¿Por qué fue a ese lugar?

16d1. Clínica de derivación **1 S** **0 N**16d2. Ubicación conveniente **1 S** **0 N**16d3. Amigo lo recomendó **1 S** **0 N**16d4. Otro _____ **1 S** **0 N**

16e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

 1 <2 semanas **2 2 semanas-1 mes** **3 1-3 meses** **4 3-6 meses** **5 6 meses-1 año** **6 >1 año** **9 No sabe**

16f. ¿Fue informada de sus resultados?

 1 S **0 N**16f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

16g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

 1 S **0 N**

16g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

16h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

16h1. No sabía a donde ir **1 S** **0 N**16h2. Era difícil llegar al lugar **1 S** **0 N**16h3. El costo era muy alto **1 S** **0 N**16h4. No pensó que el tratamiento era importante **1 S** **0 N**16h5. No tenía tiempo **1 S** **0 N**16h6. Ansiedad/ Miedo **1 S** **0 N**16h7. Otro (especificar) _____ **1 S** **0 N**

Sífilis**17. ¿Alguna vez dio positivo para Sífilis?** **1 S** **0 N Si no, pase a la 18**17^a1. De ser Si, ¿Dónde se realizó el examen positivo? **1** Centro de Salud Alberto Barton del Callao **2** Otro lugar en Peru _____ **3** Otro pais _____17^a2. ¿Recibió tratamiento? **1 S** **0 N Si no, pase a la 17h.**

De ser Sí:

17b. ¿Qué tratamiento recibió?

17b1. Medicina Oral **1 S** **0 N**17b2. Medicina por inyección **1 S** **0 N**17b3. Colposcopia **1 S** **0 N**17b4. Cirugía **1 S** **0 N**17b5. Consejería **1 S** **0 N**17b6. No sabe **1 S** **0 N**

17c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

17c1. Clínica Barton **1 S** **0 N**17c2. Centro de derivación **1 S** **0 N**17c3. Hospital Local **1 S** **0 N**17c4. Otro _____ **1 S** **0 N**

17d. ¿Por qué fue a ese lugar?

17d1. Clínica de derivación **1 S** **0 N**17d2. Ubicación conveniente **1 S** **0 N**17d3. Amigo lo recomendó **1 S** **0 N**17d4. Otro _____ **1 S** **0 N**

17e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

 1 <2 semanas **2** 2 semanas-1 mes **3** 1-3 meses **4** 3-6 meses **5** 6 meses-1 año **6** >1 año **9** No sabe

17f. ¿Fue informada de sus resultados?

 1 S **0 N**

17f1. De ser Si, ¿Qué le dijeron?

17g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

 1 S **0 N**

17g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

17h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

17h1. No sabía a donde ir **1 S** **0 N**17h2. Era difícil llegar al lugar **1 S** **0 N**17h3. El costo era muy alto **1 S** **0 N**17h4. No pensó que el tratamiento era importante **1 S** **0 N**17h5. No tenía tiempo **1 S** **0 N**17h6. Ansiedad/ Miedo **1 S** **0 N**17h7. Otro (especificar) _____ **1 S** **0 N**

Vaginosis Bacteriana

18. ¿Alguna vez dio positivo para Vaginosis Bacteriana? 1 S 0N Si no, pase a la 19

18^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?

1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao

2 Otro lugar en Peru _____

3 Otro pais _____

18^a2. ¿Recibió tratamiento?

1 S 0N Si no, pase a la 18h.

De ser Sí:

18b. ¿Qué tratamiento recibió?

18b1. Medicina Oral 1 S 0 N

18b2. Medicina por inyección 1 S 0 N

18b3. Colposcopia 1 S 0 N

18b4. Cirugía 1 S 0 N

18b5. Consejería 1 S 0 N

18b6. No sabe 1 S 0 N

18c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

18c1. Clínica Barton 1 S 0 N

18c2. Centro de derivación 1 S 0 N

18c3. Hospital Local 1 S 0 N

18c4. Otro _____ 1 S 0 N

18d. ¿Por qué fue a ese lugar?

18d1. Clínica de derivación 1 S 0 N

18d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N

18d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N

18d4. Otro _____ 1 S 0 N

18e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas

2 2 semanas-1 mes

3 1-3 meses

4 3-6 meses

5 6 meses-1 año

6 >1 año

9 No sabe

18f. ¿Fue informada de sus resultados? 1 S 0 N

18f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

18g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento? 1 S 0N

18g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

18h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

18h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N

18h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N

18h3. El costo era muy alto 1 S 0 N

18h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N

18h5. No tenía tiempo 1 S 0 N

18h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N

18h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Tricomoniasis**19. ¿Alguna vez dio positivo para Tricomoniasis?**1 S0 N Si no, pase a la 2019^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao2 Otro lugar en Peru _____3 Otro pais _____19^a2. ¿Recibió tratamiento?1 S0 N Si no, pase a la 19h.

De ser Sí:

19b. ¿Qué tratamiento recibió?

19b1. Medicina Oral 1 S 0 N19b2. Medicina por inyección 1 S 0 N19b3. Colposcopia 1 S 0 N19b4. Cirugía 1 S 0 N19b5. Consejería 1 S 0 N19b6. No sabe 1 S 0 N

19c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

19c1. Clínica Barton 1 S 0 N19c2. Centro de derivación 1 S 0 N19c3. Hospital Local 1 S 0 N19c4. Otro _____ 1 S 0 N

19d. ¿Por qué fue a ese lugar?

19d1. Clínica de derivación 1 S 0 N19d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N19d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N19d4. Otro _____ 1 S 0 N

19e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas2 2 semanas-1 mes3 1-3 meses4 3-6 meses5 6 meses-1 año6 >1 año9 No sabe

19f. ¿Fue informada de sus resultados?

1 S0 N19f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

19g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

1 S0 N

19g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

19h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

19h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N19h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N19h3. El costo era muy alto 1 S 0 N19h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N19h5. No tenía tiempo 1 S 0 N19h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N19h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Candida/Hongos**20. ¿Alguna vez dio positivo para Candida/Hongos?**1 S0 N Si no, pase a la 2120^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao2 Otro lugar en Peru _____3 Otro pais _____20^a2. ¿Recibió tratamiento?1 S0 N Si no, pase a la 20h.

De ser Sí:

20b. ¿Qué tratamiento recibió?

20b1. Medicina Oral 1 S 0 N20b2. Medicina por inyección 1 S 0 N20b3. Colposcopia 1 S 0 N20b4. Cirugía 1 S 0 N20b5. Consejería 1 S 0 N20b6. No sabe 1 S 0 N

20c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

20c1. Clínica Barton 1 S 0 N20c2. Centro de derivación 1 S 0 N20c3. Hospital Local 1 S 0 N20c4. Otro _____ 1 S 0 N

20d. ¿Por qué fue a ese lugar?

20d1. Clínica de derivación 1 S 0 N20d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N20d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N20d4. Otro _____ 1 S 0 N

20e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas2 2 semanas-1 mes3 1-3 meses4 3-6 meses5 6 meses-1 año6 >1 año9 No sabe

20f. ¿Fue informada de sus resultados?

1 S0 N20f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

20g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

1 S0 N

20g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

20h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

20h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N20h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N20h3. El costo era muy alto 1 S 0 N20h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N20h5. No tenía tiempo 1 S 0 N20h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N20h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Herpes Genital**21. ¿Alguna vez dio positivo para VIH?**1 S0 N Si no, pase a la 2221^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao2 Otro lugar en Peru _____3 Otro pais _____21^a2. ¿Recibió tratamiento?1 S0 N Si no, pase a la 21h.

De ser Sí:

21b. ¿Qué tratamiento recibió?

21b1. Medicina Oral 1 S 0 N21b2. Medicina por inyección 1 S 0 N21b3. Colposcopia 1 S 0 N21b4. Cirugía 1 S 0 N21b5. Consejería 1 S 0 N21b6. No sabe 1 S 0 N

21c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

21c1. Clínica Barton 1 S 0 N21c2. Centro de derivación 1 S 0 N21c3. Hospital Local 1 S 0 N21c4. Otro _____ 1 S 0 N

21d. ¿Por qué fue a ese lugar?

21d1. Clínica de derivación 1 S 0 N21d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N21d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N21d4. Otro _____ 1 S 0 N

21e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas2 2 semanas-1 mes3 1-3 meses4 3-6 meses5 6 meses-1 año6 >1 año9 No sabe

21f. ¿Fue informada de sus resultados?

1 S0 N21f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

21g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

1 S0 N

21g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

21h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

21h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N21h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N21h3. El costo era muy alto 1 S 0 N21h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N21h5. No tenía tiempo 1 S 0 N21h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N21h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

22. ¿Alguna vez dio positivo para VIH?

1 S0 N Si no, pase a la 2322^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao2 Otro lugar en Peru _____3 Otro país _____22^a2. ¿Recibió tratamiento?1 S0 N Si no, pase a la 22h.

De ser Sí:

22b. ¿Qué tratamiento recibió?

22b1. Medicina Oral 1 S 0 N22b2. Medicina por inyección 1 S 0 N22b3. Colposcopia 1 S 0 N22b4. Cirugía 1 S 0 N22b5. Consejería 1 S 0 N22b6. No sabe 1 S 0 N

22c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

22c1. Clínica Barton 1 S 0 N22c2. Centro de derivación 1 S 0 N22c3. Hospital Local 1 S 0 N22c4. Otro _____ 1 S 0 N

22d. ¿Por qué fue a ese lugar?

22d1. Clínica de derivación 1 S 0 N22d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N22d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N22d4. Otro _____ 1 S 0 N

22e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas2 2 semanas-1 mes3 1-3 meses4 3-6 meses5 6 meses-1 año6 >1 año9 No sabe

22f. ¿Fue informada de sus resultados?

1 S0 N22f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

22g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

1 S0 N

22g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento? _____

Si no recibió tratamiento:

22h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

22h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N22h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N22h3. El costo era muy alto 1 S 0 N22h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N22h5. No tenía tiempo 1 S 0 N22h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N22h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Otras ETS

23. ¿Alguna vez dio positivo para una ETS que no fue mencionada? 1 S 0 N Si no, pase a la IV

23^a1. De ser Sí, ¿Dónde se realizó el examen positivo?

1 Centro de Salud Alberto Barton del Callao

2 Otro lugar en Peru _____

3 Otro país _____

23^a2. ¿Recibió tratamiento?

1 S

0 N Si no, pase a la 23h.

De ser Sí:

23b. ¿Qué tratamiento recibió?

23b1. Medicina Oral 1 S 0 N

23b2. Medicina por inyección 1 S 0 N

23b3. Colposcopia 1 S 0 N

23b4. Cirugía 1 S 0 N

23b5. Consejería 1 S 0 N

23b6. No sabe 1 S 0 N

23c. ¿Dónde recibió el tratamiento?

23c1. Clínica Barton 1 S 0 N

23c2. Centro de derivación 1 S 0 N

23c3. Hospital Local 1 S 0 N

23c4. Otro _____ 1 S 0 N

23d. ¿Por qué fue a ese lugar?

23d1. Clínica de derivación 1 S 0 N

23d2. Ubicación conveniente 1 S 0 N

23d3. Amigo lo recomendó 1 S 0 N

23d4. Otro _____ 1 S 0 N

23e. ¿Cuánto tiempo pasó entre la fecha de su chequeo y la fecha de su primera cita para el tratamiento?

1 <2 semanas

2 2 semanas-1 mes

3 1-3 meses

4 3-6 meses

5 6 meses-1 año

6 >1 año

9 No sabe

23f. ¿Fue informada de sus resultados?

1 S

0 N

22f1. De ser Sí, ¿Qué le dijeron?

23g. ¿Se le pidió que regrese para realizar un seguimiento?

1 S

0 N

23g1. De ser así, ¿Cuál es la frecuencia del seguimiento?

Si no recibió tratamiento:

23h. ¿Por qué no recibió un seguimiento?

23h1. No sabía a donde ir 1 S 0 N

23h2. Era difícil llegar al lugar 1 S 0 N

23h3. El costo era muy alto 1 S 0 N

23h4. No pensó que el tratamiento era importante 1 S 0 N

23h5. No tenía tiempo 1 S 0 N

23h6. Ansiedad/ Miedo 1 S 0 N

23h7. Otro (especificar) _____ 1 S 0 N

Sección IV – Factores emocionales y psicológicos

Si el paciente dio positivo para VPH, por favor complete la siguiente sección:

Respecto a sus resultados positivos para VPH:

24. Es importante tener un seguimiento para mis resultado(s) positivos.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

25. Estoy consciente de las posibles consecuencias del(los) diagnóstico(s) sobre mi salud.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

26. Mi infección es tratable.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

27. Me siento cómoda durante el examen médico.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

28. Me siento cómoda con los médicos.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

29. Me siento avergonzada con mi(s) diagnóstico(s).

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

30. Me siento avergonzada de decir a otras personas sobre mi(s) diagnóstico(s).

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

31. Temo que pueda pasar m(s)i diagnóstico(s) a otros.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

32. Temo desarrollar consecuencias adversas de largo plazo (como cáncer, infertilidad) como resultado de mi (s) diagnóstico(s).

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

33. Mi médico (doctor/enfermera/trabajador social) respondieron mis preguntas sobre mis resultados positivos.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

34. Mi médico (doctor/enfermera/trabajador social) me explicó cómo obtener tratamiento para mis resultados positivos.

1	2	3	4	5
<i>Desacuerdo</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</i>			<i>De acuerdo</i>

**Si el paciente dio positivo para una ETS diferente al VPH, por favor complete la siguiente sección:
Respecto a sus resultados positivos para ETS's (otra diferente a VPH):**

35. Es importante tener un seguimiento para mis resultados positivos.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

36. Mi infección es tratable.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

37. Estoy consciente de las posibles consecuencias del diagnóstico sobre mi salud.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

38. Me siento cómoda durante el examen médico.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

39. Me siento cómoda con los médicos.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

40. Me siento avergonzada con mi diagnóstico.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

41. Me siento avergonzada de decir a otras personas sobre mi diagnóstico.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

42. Temo que pueda pasar mi diagnóstico a otros.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

43. Temo desarrollar consecuencias adversas de largo plazo (como cáncer, infertilidad) como resultado de mi diagnóstico.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

44. Mi médico (doctor/enfermera/trabajador social) respondieron mis preguntas sobre mis resultados positivos.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

45. Mi médico (doctor/enfermera/trabajador social) me explicó cómo obtener tratamiento para mis resultados positivos.

1 2 3 4 5
Desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo

Sección V – Preguntas abiertas

Si el paciente dio positivo para VPH, por favor llene la siguiente sección:

46. Por favor, díganos qué es lo que entiende sobre el resultado positivo del VPH que recibió y las posibles consecuencias para su salud.

47. Si continuó con el seguimiento del VPH:

Por favor, díganos por qué decidió seguir con el tratamiento.

48. Si no continuó con el seguimiento del VPH

Por favor, díganos que le impidió seguir con el tratamiento.

Si el paciente dio positivo para otra ETS, por favor llene la siguiente sección:

49. Por favor, díganos que entiende sobre sus resultados positivos para una ETS (diferente al VPH) y las posibles consecuencias sobre su salud.

50. Si continuó con el seguimiento de la ETS

Por favor, díganos por qué decidió seguir con el tratamiento.

51. Si no continuó con el seguimiento de la ETS:

Por favor, díganos que le impidió seguir con el tratamiento.