

# ENCUESTA DE EVALUACIÓN ESCRITA



- 1) ¿Aprendió hoy algo sobre la salud del seno que no sabía antes? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - Sí
  - No
  - No estoy seguro
- 2) ¿Va a compartir con algún amigo o familiar la información sobre la salud del seno que recibió hoy? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - Sí
  - No
  - No estoy seguro
- 3) ¿Cuáles son los dos factores de riesgo más comunes del cáncer de seno?
  - 1. \_\_\_\_\_
  - 2. \_\_\_\_\_
- 4) ¿A qué edad deberían las mujeres comenzar a hacerse exámenes clínicos de los senos? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - A los 20 años
  - A los 30 años
  - A los 40 años
  - A los 65 años
- 5) ¿A qué edad deberían las mujeres que corren un riesgo promedio de tener cáncer de seno comenzar a hacerse exámenes clínicos de los senos? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - A los 20 años
  - A los 30 años
  - A los 40 años
  - A los 65 años
- 6) Si usted es mujer, ¿va a hablar con su doctor acerca de cuáles exámenes de detección pueden ser los más indicados para usted? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - Sí
  - No
  - No estoy seguro
  - No soy mujer
- 7) Si usted es mujer, ¿tiene planificado programar alguna cita para hacerse exámenes de detección de cáncer de seno en el futuro? Por favor escoja solamente una respuesta.
  - Sí, un examen clínico de los senos
  - Sí, una mamografía
  - Sí, tanto un examen clínico de los senos como una mamografía
  - Sí, pero no estoy segura cuál tipo
  - No, no tengo planificado programar una cita de examen de detección
  - No soy mujer

*Por favor, continúa en la página 2.*

8) ¿Piensa acudir a un proveedor de atención de salud si nota alguno de los siguientes cambios en sus senos?:

- Una masa, bolita dura o la piel más gruesa dentro del seno o en el área bajo la axila
- Hinchazón, calor, oscurecimiento o enrojecimiento del seno
- Cambios en el tamaño o la forma del seno
- Hoyuelos o arrugas en la piel
- Picazón, úlcera o llaga escamosa en la piel o sarpullido en el pezón
- Hundimiento del pezón o de otras partes del seno
- Secreción repentina del pezón
- Dolor reciente y persistente en alguna parte

Por favor escoja solamente una respuesta.

- Sí
- No
- No estoy seguro

9) ¿Qué medidas tiene planificado tomar en el futuro para poder reducir su riesgo de tener cáncer de seno? Marque en las casillas todo lo que corresponda.

- Mantener o incorporar ejercicio a la rutina diaria
- Alcanzar o mantener un peso saludable
- Evitar o limitar el consumo de alcohol
- Amamantar a su bebé en el futuro
- Evitar o limitar los medicamentos hormonales de menopausia

10) ¿Es usted hispano, latino o de origen español? Por favor escoja solamente una respuesta.

- NO, no soy hispano, latino o de origen español
- Sí, mexicano(a), mexicoamericano(a), chicano(a)
- Sí, puertorriqueño
- Sí, cubano
- Sí, de otro origen hispano, latino o español por favor especifique: \_\_\_\_\_

11) ¿Cuál es su género sexual? Por favor escoja solamente una respuesta.

- Femenino
- Masculino

12) ¿Qué edad tiene? Por favor escoja solamente una respuesta.

- Menos de 20 años
- Entre 20 y 39 años
- Entre 40 y 49 años
- Entre 50 y 64 años
- Más de 65 años de edad

13) ¿Tiene seguro médico? Por favor escoja solamente una respuesta.

- Sí
- No
- No estoy seguro

¡Gracias por su participación!

Recuerde, inscríbese para recibir un recordatorio para hacerse su examen de detección. Visite el sitio de Internet: [komen.org/recordatorio](http://komen.org/recordatorio).