

CUESTIONARIO EN ALFABETIZACIÓN EN PREVENCIÓN DE CÁNCER (CPL-Q)
(Versión: Encuesta telefónica)

- 1) Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones: **(LEER AFIRMACIÓN Y DESPUÉS ESCALA DE OPCIONES) (EL NO PRECISA NO SE LEE, SOLO MARCAR SI SURGE ESPONTÁNEAMENTE) Respuesta única por fila**

	Totalmente en desacuerdo (1)	Algo en desacuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	Algo de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	No precisa
a. Parece que todo causa cáncer	1	2	3	4	5	99
b. Cuando pienso en el cáncer, automáticamente pienso en la muerte	1	2	3	4	5	99
c. No hay mucho que se pueda hacer para reducir las probabilidades de tener cáncer	1	2	3	4	5	99
d. Hay tanta información sobre las causas del cáncer que es difícil saber qué hacer	1	2	3	4	5	99

- 2) ¿Con qué frecuencia se preocupa por la posibilidad de tener cáncer? **(LEER ESCALA) (EL NO PRECISA NO SE LEE, SOLO MARCAR SI SURGE ESPONTÁNEAMENTE) Respuesta única por fila**

Nunca (1)	Rara vez (2)	A veces (3)	A menudo (4)	Todo el tiempo (5)	No precisa
1	2	3	4	5	99

- 3) En comparación con otras personas de su mismo género y edad, ¿cómo cree que es su probabilidad de tener cáncer en el futuro? **(LEER ESCALA) (EL NO PRECISA NO SE LEE, SOLO MARCAR SI SURGE ESPONTÁNEAMENTE) Respuesta única por fila**

Mucho menor (1)	Menor (2)	Igual (3)	Mayor (4)	Mucho mayor (5)	No precisa
1	2	3	4	5	99

- 4) ¿Cuál de los siguientes factores, si es que alguno, incrementa la probabilidad de tener cáncer?: **SE SUGIERE QUE LA LISTA SE GENERE DE FORMA ALEATORIA CADA VEZ QUE SE APLIQUE. (LEER AFIRMACIÓN Y DESPUÉS OPCIONES, NO SE LEE "NO LO SE")** **Respuesta única por fila**

	Sí (1)	No (0)	No lo sé (99)
a. Fumar	1	0	99
b. Usar cualquier otro tipo de tabaco	1	0	99
c. Estar expuesto al humo de tabaco de otras personas	1	0	99
d. Tener sobrepeso	1	0	99
e. No realizar actividad física en el día a día	1	0	99
f. Pasar demasiado tiempo sentado/a	1	0	99
g. No consumir suficientes cereales integrales (p. ej., pan integral, arroz integral)	1	0	99
h. No consumir muchas frutas y verduras	1	0	99
i. No consumir suficientes legumbres (p. ej., frijoles, lentejas)	1	0	99
j. Tomar bebidas azucaradas	1	0	99
k. Consumir demasiados alimentos ultra-procesados (golosinas, cereales dulces de desayuno, snacks salados, pastelitos, galletas, etc.)	1	0	99
l. Comer carne procesada (p. ej., salchichas, jamón, tocino, embutidos, paté)	1	0	99
m. Comer demasiada carne roja	1	0	99
n. Sentirse estresado	1	0	99
o. Consumir bebidas a temperaturas muy calientes	1	0	99
p. Consumir bebidas alcohólicas	1	0	99
q. No amamantar	1	0	99
r. Exponerse demasiado al sol	1	0	99
s. Estar expuesto a la acumulación de humo dentro de su casa	1	0	99
t. Estar expuesto a alta contaminación del aire en su entorno	1	0	99
u. Estar expuesto/a a sustancias nocivas en el trabajo (p. ej., amianto, humos de escape de diésel, sílice)	1	0	99
v. Usar teléfonos móviles	1	0	99
w. Infección por la bacteria <i>Helicobacter pylori</i>	1	0	99
x. Infección por virus de la Hepatitis B	1	0	99
y. Infección por virus de la Hepatitis C	1	0	99
z. Infección por virus del papiloma humano (VPH)	1	0	99
aa. Infección por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	1	0	99
bb. Uso innecesario del reemplazo hormonal para la menopausia	1	0	99

5) ¿Qué porcentaje de todos los casos de cáncer piensa que podría prevenirse? **(ESPONTÁNEA) Respuesta única**

El cáncer no se puede prevenir (0 %)	a	40%	e	80%	i
10%	b	50%	f	90%	j
20%	c	60%	g	Todos los casos de cáncer se pueden prevenir (100 %)	k
30%	d	70%	h	No sabe	l

6) Para prevenir el cáncer, tengo la intención de hacer los siguientes cambios: **(LEER AFIRMACIÓN Y DESPUÉS ESCALA DE OPCIONES) [Seleccione “No me corresponde” solamente si ya hace lo indicado y no necesita cambiar (por ejemplo, no fuma o no bebe alcohol)] Respuesta única por fila**

	No (0)	No estoy seguro/a (1)	Sí (2)	No me corresponde (999)
a. Dejar de fumar o de usar cualquier otro tipo de tabaco	0	1	2	999
b. Conseguir o mantener un peso saludable	0	1	2	999
c. Realizar mayor actividad física diariamente	0	1	2	999
d. Llevar una dieta más saludable	0	1	2	999
e. Evitar el consumo de bebidas alcohólicas	0	1	2	999
f. Protegerme de la exposición directa al sol en las horas de mayor intensidad solar	0	1	2	999

7) Si a sus hijos les ofrecieran las siguientes vacunas para prevenir el cáncer, ¿estaría de acuerdo en que se vacunaran?: **(LEER FRASE Y DESPUÉS ESCALA DE OPCIONES) Respuesta única por fila**

	Definitivamente no (1)	Probablemente no (2)	No estoy seguro/a (3)	Sí, probablemente (4)	Sí, definitivamente (5)	No precisa
a. Vacuna contra el virus de la Hepatitis B	1	2	3	4	5	99
b. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)	1	2	3	4	5	99

- 8) ¿Hay algo que hace con regularidad y de forma consciente para prevenir el cáncer? **Mencione a continuación todas las opciones que procedan en su caso.**
(LEER OPCIONES Y MARCAR TODOS LOS ELEMENTOS QUE APLIQUEN) **Respuesta múltiple**

a. No fumar, abstenerse de fumar o de usar cualquier otro tipo de tabaco
b. Tomar medidas para conseguir o mantener un peso saludable
c. Realizar actividad física diariamente
d. Llevar una dieta saludable
e. Evitar el consumo de bebidas alcohólicas
f. Protegerme de la exposición directa al sol en las horas de mayor intensidad solar
g. Realizo regularmente al menos una de las acciones anteriores, pero por razones distintas a la prevención del cáncer (p. ej., salud en general, bienestar)
h. No hago nada en particular de forma regular para prevenir el cáncer (No puede seleccionarse, si marca alguno de los códigos entre "a-f", "i")
i. Otros (especificar)

- 9) En los últimos 12 meses, he empezado a realizar las siguientes acciones para prevenir el cáncer. **Mencione a continuación todas las opciones que procedan en su caso.** (LEER OPCIONES Y MARCAR TODOS LOS ELEMENTOS QUE APLIQUEN) **Respuesta múltiple**

a. Abstenerse de fumar o de usar cualquier otro tipo de tabaco.	1
b. Tomar medidas para conseguir o alcanzar un peso saludable	2
c. Realizar actividad física diariamente	3
d. Llevar una dieta saludable	4
e. Evitar el consumo de bebidas alcohólicas	5
f. Protegerse de la exposición directa al sol en las horas de mayor intensidad solar	6
g. He empezado a realizar al menos una de las acciones indicadas anteriormente, pero por razones distintas a la prevención del cáncer (p. ej., salud en general, bienestar).	7
h. Ya realizaba al menos una de estas acciones desde hace más de 12 meses.	8
i. No he empezado a hacer nada para prevenir el cáncer. (No puede seleccionarse, si marca alguno de los códigos entre "a-f", "j")	99
j. Otros (especificar)	94

- 10) ¿Conoce el Código Latinoamericano y Caribeño contra el Cáncer?

Sí (1)	1
--------	---

No (0)	0
--------	---

PREGUNTAS SOCIODEMOGRÁFICAS ADAPTADAS PARA LA REGIÓN (VERSIÓN TELEFÓNICA)

1. ¿Qué edad tiene (en años)? **(ANOTAR EDAD EXACTA)** _____
(SOLO SI LA PERSONA ES MENOR DE 18 TERMINAR LA ENCUESTA Y DECIR LO SIGUIENTE: Esta encuesta es solo para personas mayores de 18 años. Muchas gracias por su tiempo)
2. ¿Cuál fue su sexo al nacimiento? **(ESPONTÁNEA)**
 - Hombre
 - Mujer
3. ¿A qué raza/etnia se considera perteneciente usted? **(ESPONTÁNEA)**
 - Blanco/a
 - Mestizo/a
 - Mulato/a
 - Indígena
 - Asiático/a
 - Negro/a
 - Otra raza (Especificar)
 - No precisa
4. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios o formación que ha alcanzado? **(ESPONTÁNEA)**
 - Sin estudios o menos de 1 año de escolarización
 - Educación primaria incompleta
 - Educación primaria completa
 - Educación secundaria incompleta
 - Educación secundaria completa
 - Formación profesional incompleta
 - Formación profesional completa
 - Grado universitario incompleto
 - Grado universitario completo
 - Enseñanzas de posgrado (máster, doctorado)
 - Prefiero no responder
5. ¿A qué se dedica usted principalmente? Está usted actualmente: **(LEER OPCIONES)**
 - Trabajando por cuenta propia (independiente)
 - Trabajando para otra persona (dependiente)
 - Desempleado por menos de 1 año

- Desempleado por 1 año o más
- Está jubilado, pensionado
- Incapacitado permanentemente para trabajar
- Es estudiante
- Se dedica a los quehaceres de su hogar
- Otros

6. ¿Cuál de estas opciones describe el lugar donde vive? **(LEER OPCIONES)**

- Ciudad
- Pueblo
- Campo

7. ¿En qué departamento, provincia o estado vive actualmente? **(ESPONTÁNEA, SUGERIR SI ES NECESARIO) (Adaptar e incluir las unidades geográficas correspondientes al país)**