

SMI NIC MMR CACX 54

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Field	Question	Answer
		<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
CACX_VISIT_DATE <i>(required)</i>	Fecha de la última visita:	
note_visit_ineligible	<p>Este expediente no es elegible. Por favor revisa expedientes con fechas de visita entre 01/04/2022-30/06/2022.</p> <p><i>Question relevant when: \${calc_visit_date_ineligible} = 1</i></p>	
Visita elegible <i>Group relevant when: \${calc_visit_date_ineligible} = 0</i>		
CACX_BIRTH_DATE <i>(required)</i>	Indique si la fecha de nacimiento fue registrada para la mujer	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
CACX_BIRTH_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de nacimiento para la mujer: <i>Question relevant when: selected(\${CACX_BIRTH_DATE} , '1') and \${calc_end_survey} != 1</i>	
note_birth_date_ineligible	<p>Este expediente no es elegible. Por favor revisa expedientes con fechas de nacimiento entre 01/04/1972-30/06/1997.</p> <p><i>Question relevant when: \${calc_birth_date_ineligible} = 1</i></p>	
CACX_AGE <i>(required)</i>	Indique si la edad fue registrada para la mujer (si no registrada la fecha de nacimiento)	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
CACX_AGE_SPEC <i>(required)</i>	Edad: <i>Question relevant when: selected(\${CACX_AGE} , '1')</i>	
note_age_ineligible	<p>Este expediente no es elegible. Por favor revisa expedientes con fechas de nacimiento entre 25-49.</p> <p><i>Question relevant when: \${calc_age_ineligible} = 1 or selected(\${CACX_AGE} , '0')</i></p>	
Visita elegible > group_age_eligible <i>Group relevant when: \${calc_birth_date_ineligible} != 1 and \${calc_age_ineligible} != 1 and not(selected(\${CACX_AGE} , '0'))</i>		
CACX_SCREEN_TYPE <i>(required)</i>	Indique si el expediente registre los tipos de tamizaje que ha recibido la mujer en los último 5 años: <i>Marque todas las que apliquen.</i>	<div>VPH Prueba de VPH</div> <div>IVAA IVAA</div> <div>PAP Citología de cérvix/PAP</div> <div>NONE Ninguno de los anteriores</div>
Visita elegible > group_age_eligible > Tamizaje de VPH <i>Group relevant when: selected(\${CACX_SCREEN_TYPE} , 'VPH')</i>		
VPH_SCREEN_REG <i>(required)</i>	¿Cuántas pruebas de VPH tiene registradas esta mujer?	<div>1 Número</div> <div>-1 No registrado</div>
note_SCREEN_VPH_1	Prueba de VPH más reciente. Las preguntas a continuación hacen referencia a la prueba de VPH <u>más reciente.</u>	
VPH_SCREEN_DATE_1 <i>(required)</i>	Para la prueba de VPH más reciente, anote la fecha de toma de muestra. (DD/MM/AAAA)	
VPH_SCREEN_PRIM_SEG <i>(required)</i>	La prueba de VPH más reciente fue:	<div>1 Tamizaje primario</div> <div>2 Seguimiento</div> <div>-1 No registrado</div>
VPH_SCREEN_LAB <i>(required)</i>	¿Se encontraron resultados de laboratorio o una nota del resultado de prueba de VPH más reciente en el expediente de la mujer?	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
VPH_SCREEN_LAB_NUM <i>(required)</i>	¿Cuántos resultados de laboratorio de prueba de VPH registra esta mujer? <i>Question relevant when: selected(\${VPH_SCREEN_LAB} , '1')</i>	<div>1 Número</div> <div>-1 No registrado</div>
VPH_SCREEN_LAB_ENTR_DATE <i>(required)</i>	Registre la fecha de entrada a laboratorio para el resultado de prueba de VPH más reciente. (DD/MM/AAAA)	
VPH_SCREEN_LAB_REP_DATE <i>(required)</i>	Registre la fecha de reporte de la muestra para el resultado de prueba de VPH más reciente. (DD/MM/AAAA)	
VPH_SCREEN_RES <i>(required)</i>	Registre el resultado de la prueba:	<div>1 Positivo</div> <div>0 Negativo</div> <div>-1 No registrado</div>
VPH_SCREEN_RES_NOTIFY <i>(required)</i>	¿Existe evidencia de que se le dio a conocer este resultado de prueba de VPH a la mujer?	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
VPH_SCREEN_RES_NOTIFY_HOW <i>(required)</i>	¿En qué lugar se encontró la evidencia de la entrega de resultados de prueba de VPH? <i>Question relevant when: selected(\${VPH_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	<div>1 Ficha única de tamizaje</div> <div>2 Registro de Tamizaje</div> <div>995 En otro formato (especifique)</div>
VPH_SCREEN_RES_NOTIFY_WHEN <i>(required)</i>	Anote la fecha de entrega de resultado. Es decir, cuando se le informó a la mujer del resultado de prueba de VPH. (DD/MM/AAAA) <i>Question relevant when: selected(\${VPH_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	

Field	Question	Answer	
VPH_SCREEN_RES_NOTIFY_CONF <i>(required)</i>	¿La mujer firmó o puso su huella digital de recibido el resultado de prueba de VPH? <i>Question relevant when: selected(\${VPH_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	1	Si
		0	No
Visita elegible > group_age_eligible > Tamizaje de IVAA <i>Group relevant when: selected(\${CACX_SCREEN_TYPE} , 'IVAA')</i>			
IVAA_SCREEN_REG <i>(required)</i>	¿Cuántas pruebas de IVAA tiene registradas esta mujer?	1	Número
		-1	No registrado
note_SCREEN_IVAA_1	Prueba de IVAA más reciente. Las preguntas a continuación hacen referencia a la prueba de IVAA <u>más reciente</u> .		
IVAA_SCREEN_DATE_1 <i>(required)</i>	Para la prueba de IVAA más reciente, anote la fecha de examen. (DD/MM/AAAA)		
IVAA_SCREEN_PRIM_SEG <i>(required)</i>	La prueba de IVAA más reciente fue:	1	Primera vez
		2	Seguimiento
		3	Segunda prueba
		-1	No registrado
IVAA_SCREEN_LAB <i>(required)</i>	¿Se encontraron el resultado de prueba de IVAA más reciente en el expediente de la mujer?	1	Si
		0	No
IVAA_SCREEN_RES <i>(required)</i>	Registre el resultado de la prueba: <i>Question relevant when: selected(\${IVAA_SCREEN_LAB} , '1')</i>	1	Positivo
		0	Negativo
		2	Sospecha cáncer
		-1	No registrado
IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY <i>(required)</i>	¿Existe evidencia de que se le dio a conocer el resultado de prueba IVAA a la mujer?	1	Si
		0	No
IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY_HOW <i>(required)</i>	¿En qué lugar se encontró la evidencia de la entrega de resultados de prueba de IVAA? <i>Question relevant when: selected(\${IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	1	Ficha única de tamizaje
		2	Registro de Tamizaje
		995	En otro formato (especifique)
IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY_WHEN <i>(required)</i>	Anote la fecha de entrega de resultado. Es decir, cuando se le informó a la mujer del resultado de prueba de IVAA. (DD/MM/AAAA) <i>Question relevant when: selected(\${IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>		
IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY_CONF <i>(required)</i>	¿La mujer firmó o puso su huella digital de recibido el resultado de prueba de IVAA? <i>Question relevant when: selected(\${IVAA_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	1	Si
		0	No
Visita elegible > group_age_eligible > Citología de cérvix/PAP <i>Group relevant when: selected(\${CACX_SCREEN_TYPE} , 'PAP')</i>			
PAP_SCREEN_REG <i>(required)</i>	¿Cuántas citologías tiene registradas esta mujer?	1	Número
		-1	No registrado
note_SCREEN_PAP_1	Citología más reciente. Las preguntas a continuación hacen referencia a la citología <u>más reciente</u> .		
PAP_SCREEN_DATE_1 <i>(required)</i>	Para la citología más reciente, anote la fecha de toma de muestra. (DD/MM/AAAA)		
PAP_SCREEN_PRIM_SEG <i>(required)</i>	La citología más reciente fue:	1	Primera vez
		4	Control
		2	Seguimiento
		3	Segunda prueba
		-1	No registrado
PAP_SCREEN_LAB <i>(required)</i>	¿Se encontraron resultados de laboratorio o una nota del resultado de citología más reciente en el expediente de la mujer?	1	Si
		0	No
PAP_SCREEN_LAB_NUM <i>(required)</i>	¿Cuántos resultados de laboratorio de citología registra esta mujer? <i>Question relevant when: selected(\${PAP_SCREEN_LAB} , '1')</i>	1	Número
		-1	No registrado
PAP_SCREEN_LAB_ENTR_DATE <i>(required)</i>	Registre la fecha de entrada a laboratorio para el resultado de citología más reciente. (DD/MM/AAAA)		
PAP_SCREEN_LAB_REP_DATE <i>(required)</i>	Registre la fecha de lectura de la muestra para el resultado de citología más reciente. (DD/MM/AAAA)		
PAP_SCREEN_QUALITY <i>(required)</i>	Registre la calidad de la muestra para el resultado de citología más reciente	1	Satisfactoria
		2	Insatisfactoria (procesada y analizada)
		3	Insatisfactoria (rechazada)
		-1	No registrado
PAP_SCREEN_RES <i>(required)</i>	Registre el diagnóstico de la citología	1	Normal
		0	Anormal
		-1	No registrado

Field	Question	Answer	
PAP_SCREEN_ANOMALY <i>(required)</i>	Seleccione todas las anomalías de células escamosas y de células glandulares que apliquen.	NOMAL	No hay evidencia de lesión intraepitelial y de células malignas
		ASCUS	Atipia escamosa de significado indeterminado (ASC-US)
		ASCH	No se descarta lesión de alto grado (ASC-H)
		LEIBG	Lesión escamosa intraepitelial de Bajo Grado (LEIBG)
		LEIAG	Lesión escamosa intraepitelial de Alto Grado (LEIAG)
		LEISOS	Lesión intraepitelial de Alto Grado con sospecha de invasión
		CARCIN	Carcinoma de Células Escamosas invasor
		NOS	Atipia glandular sin otra especificación (NOS)
		ATCERV	Atipia glandular no se descarta neoplasia endocervical
		ATMETR	Atipia glandular no se descarta neoplasia endometrial
		AIS	Adenocarcinoma in situ (AIS)
		AINV	Adenocarcinoma invasor
		NOREG	No registrado
		OTRO	Otro
PAP_SCREEN_RES_NOTIFY <i>(required)</i>	¿Existe evidencia de que se le dio a conocer el resultado a la mujer?	1	Si
		0	No
PAP_SCREEN_RES_NOTIFY_HOW <i>(required)</i>	¿En qué lugar se encontró la evidencia de la entrega de resultados? <i>Question relevant when: selected(\${PAP_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	1	Ficha única de tamizaje
		2	Registro de Tamizaje
		995	En otro formato (especifique)
PAP_SCREEN_RES_NOTIFY_WHEN <i>(required)</i>	Anote la fecha de entrega de resultado. Es decir, cuando se le informó a la mujer del resultado de la citología. (DD/MM/AAAA) <i>Question relevant when: selected(\${PAP_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>		
PAP_SCREEN_RES_NOTIFY_CONF <i>(required)</i>	¿La mujer firmó o puso su huella digital de recibido el resultado? <i>Question relevant when: selected(\${PAP_SCREEN_RES_NOTIFY} , '1')</i>	1	Si
		0	No
NO_SCREEN_REJECT <i>(required)</i>	¿Existe evidencia escrita por médico, licenciada, o auxiliar de enfermería de que la mujer rechazó tamizaje para cáncer de cuello uterino? <i>Question relevant when: selected(\${CACX_SCREEN_TYPE} , 'No')</i>	1	Si
		0	No
COMMENT_CACX	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
End of survey			
note_end_cacx	Usted ha llegado al final de la encuesta. Usted no podrá revisar ninguno de los ingresos luego de hacer clic en el botón "enviar." Si piensa que ha llegado a esta página por error, sírvase hacer clic en el botón "anterior" y revisar sus respuestas según sea necesario. Gracias por su tiempo el día de hoy.		
RECORD_SOURCE_TYPE <i>(required)</i>	¿Cómo se revisó este registro?	1	Registro en papel
		2	Registro electrónico
		3	Registros tanto en papel como electrónicos

Field	Question	Answer	
CONFIRM_END_SURVEY <i>(required)</i>	¿Está seguro de que desea completar la encuesta? No podrá volver a realizar ningún cambio después de continuar.	1	Si
		0	No