 Research	Participant Pe	rception Survey - SP (.	Spanish)   ID: 1	
This questionnaire is evaluated auto	matically. Pleas	se use a pen to fill in v	our answers as follows:	
<ul><li>Multiple-choice (select all app</li><li>Single-choice (select only one</li></ul>	licable options)	•	Selected Selected	Undo select Undo select
1 Questions				
¡Bienvenido! 1. Esta página propore encuesta. Varias instituciones en to de los participantes de la investigación es comprender y mejorar las experie de nuestro sistema de calidad realiza encuesta. La encuesta pregunta sobr para completar la encuesta. Cuando encuesta. Planee completar la encuesta investigación en este centro de invesu información, pero siempre existe riesgos para la confidencialidad, NO hospitales o cualquier diagnóstico. excelencia y áreas de mejora. NO investigación o en nuestras publicaci voluntaria y puede cambiar de opinió encuesta.  Por favor, conteste estas preguntas inscribió en más de un estudio, respectores de la confidencialidad.	do el país están ción (Empodera realizado por la Univere usted y su exo haya contestado por la un aso en ayudarnos a stigación y en esta de una so un pequeño rie solicitamos ningones. 6. No haya contestado por la respues.	n utilizando la misma ndo la voz de los part INSERT PI] en [INSTITICIÓN periencia de investigac do todas las preguntas la vez. 3. No hay ber comprender cómo me otros en todo el país. Esgo de pérdida de congún detalle sobre sus estas de la encuesta se a guna respuesta de ency compensación por cotas no se registrarán ha	encuesta para aprende cicipantes*). a. La er TUTION]. El propósit gación. b. La encuest l]. 2. La participación ión más reciente. Le to debe hacer clic en "I neficios directos para ujorar la experiencia de 4. Haremos todo lo pfidencialidad. Para mitudios de investigación inalizan en grupo para cuesta individual al pempletar la encuesta. 7 esta que haga clic en "	r de los comentarios acuesta que sigue es o de la investigación a que sigue es parte implica completar la omará 5 a 7 minutos Enviar" al final de la usted. Sin embargo, e participación en la posible para proteger nimizar aún más los anteriores, médicos, a identificar áreas de ersonal o equipos de . Su participación es Enviar" al final de la
al "estudio", nos referimos a sus exp  1.1 ¿Recomendaría participar en un  O Definitivamente no O Probablemente no O Probablemente sí O Definitivamente sí		<del>-</del>	<u> </u>	a esta encuesta.
1.2 A continuación encontrará una se incorporó a este estudio, ¿cuá	án importantes		a usted?	_
Para conocer más sobre mi enfermedad	0	0	0	0
Porque no había otras opciones médicas disponibles	0	0	0	0
Para lograr acceso a un nuevo tratamiento o terapia	0	0	0	0
Para recibir atención médica gratuita	0	0	0	0
Para ayudar a otras personas	0	0	0	0





## Research Participant Perception Survey - SP (Spanish) | ID: 1

Kesea	rch Participant Per	cepuon Survey - SP (S	panish)   ID: 1	
	Muy importante	Un poco importante	No muy importante	Nada importante
Por la reputación del centro de salud/investigación	0	0	0	0
Porque me preocupa el tema del estudio	0	0	0	0
Para educarme y aprender	0	0	0	0
Por una experiencia positiva que tuve con otro estudio	0	0	0	0
Por influencia/participación de la familia	0	0	0	0
Para recibir dinero/compensación económica	0	0	0	0
Porque me animó la persona que me cuida	0	0	0	0
Por otros motivos	0	0	0	0
<ul> <li>○ Sí</li> <li>○ No</li> <li>1.4 ¿El estudio requería tomar al a un nuevo procedimiento mo</li> <li>○ Sí</li> <li>○ No</li> <li>○ No estoy seguro(a)</li> </ul>	-		•	
1.5 ¿Cuánto exigía el estudio de	usted? Seleccione	la respuesta que mejor	refleje su experiencia.	
<ul> <li>Poco (por ejemplo: unas cua</li> <li>Moderado (por ejemplo: mú nada arriesgado o intenso)</li> <li>Mucho (por ejemplo: hospita procedimientos intensos, arrie</li> </ul>	Iltiples visitas o un alización más larga	a breve hospitalización , varias hospitalizacion	; tan sólo unos cuanto	·
1.6 Antes de inscribirse en el est	udio, ¿cómo discut	ió el equipo de investig	ación los detalles del e	studio con usted?
<ul> <li>Mayormente por correo elect</li> <li>Mayormente físicamente en elect</li> <li>Una combinación de converto computadora</li> <li>No hubo discusiones con el elect</li> </ul>	el mismo lugar con saciones que ocurr	un miembro del equipo ieron físicamente en e	l mismo lugar y por t	teléfono o video o
O No me acuerdo				





Research Participant Perception Survey - SP (Spanish)   ID: 1
<ul> <li>1.7 ¿El documento de consentimiento informado le preparó sobre qué esperar durante el estudio?</li> <li>O No</li> <li>O Sí, un poco</li> <li>O Sí, en general</li> <li>O Sí, completamente</li> </ul>
<ul> <li>1.8 La información y las conversaciones que tuvo antes de participar en el estudio de investigación ¿lo prepararon para su experiencia en el estudio?</li> <li>O No</li> <li>O Sí, un poco</li> <li>O Sí, en general</li> <li>O Sí, completamente</li> </ul>
1.9 ¿Le escuchaba con atención el equipo de investigación?  O Nunca O A veces O La mayoría de las veces O Siempre O Ningún contacto con el equipo de investigación
1.10 ¿Le trataba con cortesía y respeto el equipo de investigación?  O Nunca O A veces O La mayoría de las veces O Siempre O Ningún contacto con el equipo de investigación
<ul> <li>1.11 Al discutir el estudio, ¿sintió usted que el personal de investigación le presionara para participar en el mismo?</li> <li>O No</li> <li>O Sí, un poco</li> <li>O Sí, en general</li> <li>O Sí, completamente</li> </ul>
<ul> <li>1.12 ¿Hizo todo lo posible para ayudarle el equipo de investigación si tuvo algún problema con el idioma?</li> <li>O Nunca</li> <li>O A veces</li> <li>O La mayoría de las veces</li> <li>O Siempre</li> <li>O No hubo problemas de idioma</li> </ul>
<ul> <li>1.13 Cuando no estaba en el lugar de la investigación, ¿sabía cómo ponerse en contacto con el equipo de investigación si tenía alguna pregunta?</li> <li>O No</li> <li>O Sí, un poco</li> <li>O Sí, en general</li> <li>O Sí, completamente</li> </ul>





## Research Participant Perception Survey - SP (Spanish) | ID: 1

de investigación, ¿podía hace	•		en contacto con algun	miembro dei equipo
<ul><li>Nunca</li><li>A veces</li><li>La mayoría de las veces</li><li>Siempre</li><li>No necesité al equipo de inves</li></ul>	tigación			
1.15 ¿Se sintió valorado como cola	aborador en el pro	oceso de investigación?		
<ul><li>Nunca</li><li>A veces</li><li>Normalmente</li><li>Siempre</li></ul>				
1.16 Si pensó en abandonar el esti	udio, ¿se sintió pr	resionado por el equipo	de investigación para	no hacerlo?
<ul> <li>No</li> <li>Sí, un poco</li> <li>Sí, en general</li> <li>Sí, completamente</li> <li>No pensé en abandonar el estu</li> </ul>	ıdio			
<ul> <li>1.17 ¿Respetaba su cultura el equi</li> <li>O Nunca</li> <li>O A veces</li> <li>O La mayoría de las veces</li> <li>O Siempre</li> <li>O No hubo problemas culturales</li> </ul>	po de investigaci	ón (por ejemplo, su idi	oma, su religión, su gri	upo étnico)?
1.18 ¿Tuvo suficiente privacidad fí O Nunca O A veces O Normalmente O Siempre	sica mientras par	ticipó en el estudio?		
1.19 A continuación encontrará u importantes fueron para uste	•			vestigación. ¿Cuán
·		Un poco importante		Nada importante
El dolor o la incomodidad relacionados con la participación	0	0	0	0
Riesgos o efectos secundarios de tratamiento	0	0	0	0
Efectos secundarios que surgieron durante el estudio	0	0	0	0
La invasión de la privacidad	0	0	0	0
Había que estar esperando demasiado tiempo	0	0	0	0





Research P	Participant	Perception	Survey - Si	P (S	Spanish)	) /	' ID: 1
------------	-------------	------------	-------------	------	----------	-----	---------

EL CONTRACTOR DE LA CON	Muy importante	Un poco importante	No muy importante	Nada importante
El tiempo de dedicación necesario	0	0	0	0
Problemas familiares/de trabajo que no estaban relacionados con el estudio	0	0	0	0
Interacciones con el equipo de investigación	0	0	0	0
No obtener los resultados de las pruebas	0	0	0	0
Presión indebida para permanecer en el estudio	0	0	0	0
Problemas con la compensación económica del estudio	0	0	0	0
Pruebas y procedimientos inesperados que ocurrieron durante el estudio	0	0	0	0
Transporte/estacionamiento	0	0	0	0
Otros motivos	0	0	0	0
1.20 A continuación encontrará u importantes fueron para ust	ed estos motivos p	ara permanecer en el e	studio?	
Para conocer más sobre mi	Muy importante	Un poco importante	No muy importante	Nada importante
enfermedad	0	0	0	0
Porque no había otras opciones médicas disponibles	0	0	0	0
Para lograr acceso a un nuevo tratamiento o terapia	0	0	0	0
Para recibir atención médica gratuita	0	0	0	0
Para ayudar a otras personas	0	0	0	0
Por la reputación del centro de salud/investigación	0	0	0	0
Porque me preocupa el tema del estudio	0	0	0	0
Para educarme y aprender	0	0	0	0
Por una experiencia positiva que tuve con otro estudio	0	0	0	0
Por influencia/participación de la familia	0	0	0	0





Resea	rch Participant Per	ception Survey - SP (S	Spanish)   ID: 1	-
Dana na aikin	Muy importante	Un poco importante	No muy importante	Nada importante
Para recibir dinero/compensación económica	0	0	0	0
Porque me animó la persona que me cuida	0	0	0	0
Por la relación con el equipo de investigación	0	0	0	0
Por sentirme valorado como participante en una investigación	0	0	0	0
Por mejoría de la salud o la calidad de vida	0	0	0	0
Por otros motivos	0	0	0	0
1.21 ¿Cuál de estos puntos sería  Acceso a una computadora,  Acceso a una cama cómoda  Compensación/Más compens Grupos de apoyo Apreciación de los voluntario Un horario flexible Accesibilidad de estacionamio Alta planeada y despedida ao Que compartieran conmigo o Que compartieran conmigo o Otro, especifique, por favor	Internet y televisión sación económica s ento y del lugar del decuada del equipo os resultados gener o con mi médico los	estudio de investigación ales de la investigación		que correspondum.
1.23 Por favor, califique su expe  0 es la peor experiencia pos  0 La peor posible  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 La mejor posible	_	_	ación utilizando la sigu	uiente escala, donde





	Research Participant Perception Survey - SP (Spanish)
1.24 ¿Cuál es el nivel esco	olar más alto que ha completado?
	ndarios secundaria o diploma GED ersitarios o título universitario o profesional de 2 años 4 años
1.25 ¿Cuál es su edad?	
<ul> <li>18-34 años</li> <li>35-44 años</li> <li>45-54 años</li> <li>55-64 años</li> <li>65-74 años</li> <li>75 años o más</li> </ul>	
1.26 ¿De qué raza se cons	sidera usted? Seleccione todo lo que corresponda.
<ul><li>☐ Indígena americano o</li><li>☐ Asiático</li><li>☐ Negro o afro american</li><li>☐ Nativo de Hawai o de</li><li>☐ Blanco</li></ul>	10
1.27 ¿Es usted español, hi	spano o de origen o descendencia latina?
O No - no soy español/h O Sí - soy puertorriqueño O Sí - soy mexicano/méx O Sí - soy cubano O Sí - soy de otro origen	0
1.28 ¿Cuál es su sexo?	
O Femenino O Masculino O Intersexual	
1.29 ¿Cómo describiría su  O Femenino (incluidas la  O Masculino (incluidos lo  O No binario/género flui  O Prefiero no decirlo	os mujeres transgéneros) os hombres transgéneros)

ID: 1





Research Participant Perception Survey - SP (Spanish)   ID: 1				
	¿Le gustaría añadir alguna otra cosa sobre el estudio en el que participó más recientemente?			

de investigación para los participantes.

El proyecto Empoderando la voz de los participantes es parcialmente financiado por una beca de investigación del Centro Nacional para la Aceleración de Ciencia Traslacional U01TR003026 a The Rockefeller University, y becas de investigación de Ciencia Clínica y Traslacional UL1TR002553 (Duke University), UL1TR003098 (Johns Hopkins University), UL1TR002001 (University of Rochester), UL1TR001866 (Rockefeller University), UL1TR002243 (Vanderbilt), y UL1TR001420 (Wake Forest University Health Sciences).



