

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto está familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

En general muy bien, nos ha permitido mejorar la calidad de las muestras para un adecuado diagnóstico

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☒ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☒ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Adscrito al servicio de Oncología

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ha resultado de gran calidad y beneficio

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

A seguir trabajando

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital General Agustín O´Horan

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☒ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno por el momento

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Benemérito Hospital General con Especialidades "Juan Ma. de Salvatierra" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☒ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☒ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

En este momento ha sido difícil evaluar nuestro aprendizaje y poner en práctica lo aprendido porque no hemos tenido envíos (Causas: otro tipo de tumores). Sin embargo creo que la información ha ido madurando dentro del centro.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital de Especialidades Pediátricas ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☒ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Hace falta más tiempo para asistir a todas las reuniones

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Benemérito Hospital General con Especialidades "Juan Ma. de Salvatierra" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Auxiliar Administrativo

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☒ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Es un proyecto muy importante, muy educativo

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital de Especialidades Pediátricas ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Quimico analista

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

INTEGRAR MAS LA LABOR DEL QUIMICO ANALISTA, EN LA RETROALIMENTACION DE RESULTADOS E INTERPRETACIÓN DEL MISMO

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital de Especialidades Pediátricas ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Quimico

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☒ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☒ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Todo bien

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other:

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

- | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Muy mala | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Muy buena |

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

- | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|---------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Nada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Experto |

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

- | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Nada útiles | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Muy útiles |

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Felicidades y a seguir adelante!!

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Quimico

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Es muy importante que la información sobre el proyecto como el alcance y avance, se difunda a todo el personal involucrado con el proyecto, para así saber que tanto se ha avanzado en cuanto al objetivo

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Procesamiento de muestras.

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Pasante de medicina

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☒ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Laboratorio

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente Proyecto!

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Citogenetista

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☐ menos de 1 año

☒ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

He

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente!

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Personal de diagnóstico

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

No

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Personal de laboratorio

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ha beneficiado en un 300%, y nos ha hecho mejorar como equipo de trabajo.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital de Especialidades Pediátricas ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Considero q debe haber comunicación efectiva entre los participantes y líderes del proyecto. Es poca o nula la información q se obtiene por parte de líderes.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Laboratorio

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente Proyecto!

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Pasante de medicina

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

Muy mala 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muy buena

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

Nada 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Experto

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

Nada útiles 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muy útiles

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Es muy beneficioso tener el beneficio del proyecto, sin embargo, ¿por qué no extenderlo para leucemias
queloides?

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Quimico análista

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Felicidades

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Laboratorio

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente proyecto que beneficia a muchos pacientes

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Pediátrico de Sinaloa "Dr. Rigoberto Aguilar Pico" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Excelente!

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Benemérito Hospital General con Especialidades "Juan Ma. de Salvatierra" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Me falta más tiempo para dedicarle

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Benemérito Hospital General con Especialidades "Juan Ma. de Salvatierra" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☒ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Centro Estatal de Cancerología "Dr. Miguel Dorantes Mesa" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☐ menos de 1 año

☒ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

No

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Médico Pasante

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

No

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital General Agustín O´Horan

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☒ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

No

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital General Agustín O´Horan

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Médico pediatra

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital General Agustín O´Horan

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☐ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☒ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☒ 1 a 2 años
- ☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Médico pasante

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☒ menos de 1 año

☐ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital General Agustín O´Horan

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

☐ Investigador Principal

☒ Médico Tratante

☐ Coordinador de Investigación Clínica

☐ Enfermera(o)

☐ Trabajador Social

☐ Other: _____

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

☐ menos de 1 año

☒ 1 a 2 años

☐ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participacion en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Gracias al proyecto puente, todos los niños tienen diagnóstico completo

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Hospital Infantil Teletón de Oncología ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Personal de laboratorio

3. ¿Hace cuánto tiempo colabora en el Proyecto Puente? *

- ☐ menos de 1 año
- ☐ 1 a 2 años
- ☒ más de 2 años

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy mala	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy buena

5. ¿Qué tanto esta familiarizado con todos los procesos del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Experto

6. ¿Cómo considera los procesos que ha realizado durante su participación en el Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Ninguno

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Centro Estatal de Cancerología "Dr. Miguel Dorantes Mesa" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☒ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☐ Other: _____

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Me gustaría agilizar las cosas con los directivos en nuestro hospital. Ya estamos trabajando en ello.

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms

Encuesta de satisfacción Proyecto Puente. enero-marzo 2021

El objetivo de esta encuesta es conocer el nivel de satisfacción con el proyecto. Su honesta retroalimentación es importantísima para mejorar nuestro servicio.

Sus respuestas son anónimas y le tomará 5 minutos responder
!De antemano, agradecemos su contribución;

1. ¿Qué hospital representa? *

Centro Estatal de Cancerología "Dr. Miguel Dorantes Mesa" ▼

2. Selecciona la opción que mejor describa su rol en el hospital *

- ☐ Investigador Principal
- ☐ Médico Tratante
- ☐ Coordinador de Investigación Clínica
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Trabajador Social
- ☒ Other: Jefatura de Servicio

7. ¿Cómo considera el servicio brindado por el equipo del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Deficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy Eficiente

8. ¿Como calificaría el tiempo que tarda en recibir los resultados de las muestras que emite y envía el Laboratorio de Referencia? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Muy lento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy rápido

9. ¿Considera que se le informa de manera oportuna los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada oportuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy oportuno

10. ¿Considera relevante la información que se le proporciona sobre los temas y avances del Proyecto Puente? *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada relevante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy relevante

11. ¿Cómo evaluaría las reuniones de seguimiento del Proyecto Puente?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada útiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Muy útiles

12. ¿En que escala calificaría los beneficios del Proyecto Puente en su Hospital?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nada beneficioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Muy beneficioso

13. ¿Algún comentario que quisiera agregar? *

Es un excelente proyecto, y esperamos poder seguir contando con el mismo

This form was created inside of grupomas.org.

Google Forms