

Spanish COVID-19 Participant Experience (COPE) Survey

¿Qué debo saber antes de participar?

El Programa Científico All of Us busca entender los cambios en sus experiencias y su salud durante la pandemia de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Ayúdenos a saber más al completar esta encuesta. Su participación puede ayudar a investigadores científicos en todo el mundo a entender mejor el impacto de la pandemia COVID-19 durante estos tiempos difíciles. El Programa Científico All of Us repetirá esta encuesta a lo largo de la pandemia.

Las preguntas de esta encuesta pueden ser sensibles y pueden causar preocupación o ansiedad. Recuerde que su privacidad es muy importante para nosotros. Su nombre e identidad se separarán de sus respuestas antes de compartirlas con los investigadores científicos autorizados.

Mientras responde, nadie estará observando sus respuestas. Sin embargo, en base a sus respuestas el sistema automáticamente puede sugerirle una línea de apoyo telefónico gratuito para recibir ayuda inmediata.

Puede dejar de participar en esta encuesta en cualquier momento. Esta encuesta le tomará de 20 a 30 minutos aproximadamente para completarla.

Sí, estoy listo(a) para completar la encuesta. Sí, pero quiero completar la encuesta en otro momento. No quiero participar en la encuesta.

Responda cada pregunta de la manera más honesta posible. Estamos buscando sus propias respuestas, no lo que usted piensa que su doctor, familiares o amigos quieren que responda.

No sienta que debe pasar mucho tiempo respondiendo cada pregunta. La primera respuesta que le viene a la mente normalmente es la mejor. Si no está seguro(a) sobre cómo responder una pregunta, elija la mejor respuesta de las opciones que se le presentan. Algunas preguntas también le permiten indicar si no sabe la respuesta o si prefiere no responder. Algunas de estas preguntas podrían ser delicadas. Puede decidir no responderlas.

Tratamientos relacionados con el coronavirus (COVID-19)

Las siguientes preguntas son acerca de tratamientos que podría haber recibido en el último mes y que están relacionados al coronavirus (COVID-19).

Si se enfermó y presentó síntomas de coronavirus (COVID-19) en el último mes, ¿cómo recibió su tratamiento? Elija todas las opciones que correspondan.

No recibí tratamiento, no estaba enfermo(a) Me recuperé en casa Hablé con un proveedor de servicios de la salud y no ingresé al hospital Ingresé al hospital por lo menos una noche

¿Qué tratamiento respiratorio recibió? Elija todas las opciones que correspondan.

No recibí tratamiento respiratorio Oxígeno (por medio de una máscara de oxígeno o tubos nasales, sin presión de aire) Oxígeno (por medio de una máscara de oxígeno que empuja el oxígeno hacia los pulmones) Un respirador artificial (ventilador mecánico) con un tubo que entra por la boca Otro tratamiento respiratorio

¿Qué tratamiento respiratorio recibió? Por favor, especifique:
