

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.

Pruebas relacionadas al coronavirus (COVID-19)

Las siguientes preguntas son acerca de sus experiencias con pruebas relacionadas a síntomas del coronavirus (COVID-19) en el último mes.

En el último mes, ¿se le ha hecho la prueba del coronavirus (COVID-19)?

Sí No No

sé

¿El resultado de la prueba de coronavirus (COVID-19) fue positivo?

Sí No No sé Estoy esperando los
resultados

¿Cómo se le realizó la prueba? Elija todas las opciones que correspondan.

Muestra nasal Muestra faríngea (de la
garganta) Muestra de sangre

En el último mes, ¿se le hizo la prueba de influenza (gripe)?

Sí No No

sé