 Formulario aprobado

N. º de OMB 0920-0953

Fecha de vencimiento: 31/12/2015

 **Cuestionario para el miembro del Programa de Salud del World Trade Center**

Gracias por inscribirse en el Programa de Salud del WTC y por visitar nuestra clínica. Le agradecemos por dedicar un momento para realizar esta encuesta. Estas respuestas nos ayudarán a comprender las mejores formas de llegar a trabajadores y voluntarios del WTC como usted, así como ayudarlas a inscribirse en el Programa para que puedan recibir el control de la salud y los beneficios de los tratamientos.

En el momento de brindar ayuda el 11 de septiembre, usted ¿pertenecía a algún unión?

* Sí
* No

Si la respuesta es sí, ¿a cuál? \_\_\_ (unión/sección) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, **¿escuchó hablar del Programa de Salud del WTC a través del unión?**

* Sí
* No

Actualmente, ¿pertenece a algún unión?

* Sí
* No

Si la respuesta es sí, ¿a cuál? \_\_\_\_ (unión/sección) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, **¿escuchó hablar del Programa de Salud del WTC a través del unión?**

* Sí
* No

Se estima que el tiempo necesario para realizar este cuestionario es de 4 minutos por respuesta, cálculo que incluye el tiempo requerido para la revisión de las instrucciones, la búsqueda de fuentes de datos existentes, la recolección y el mantenimiento de los datos necesarios y la finalización y revisión de la recolección de la información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar una recolección de información y ninguna persona está obligada a responder a esta información a menos que muestre un número de control OMB válido actual. Si tiene algún comentario en relación con la estimación de tiempo o con otro aspecto de esta recolección de información, entre ellos, sugerencias para disminuir este tiempo, puede escribir al CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333 ATTN. PRA (0920-0953).

**¿Cómo supo del Programa de Salud del WTC?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* A través de un representante del Programa de Salud del WTC o de un miembro de su personal
* A través de un amigo o de un miembro de la familia
* A través de un compañero de trabajo
* A través de un empleador
* A través de mi médico
* A través de la iglesia o templo de adoración
* A través de una feria de la salud
* En una reunión del unión
* En una reunión del distrito de la policía
* En un evento comunitario
* A través del sitio web del Programa de Salud del WTC ([www.cdc.gov/wtc](http://www.cdc.gov/wtc))
* A través del sitio web de 9/11 Health de Nueva York (parte de [www.nyc.gov](http://www.nyc.gov))
* A través de un volante, de un folleto o de una tarjeta del programa
* A través del Programa de Referimiento para Tratamiento del Registro de Salud del WTC (mediante una carta o una llamada telefónica)
* A través de una publicidad en el autobús o en el metro
* A través de otra publicidad
* A través del sitio web de una red social (como por ejemplo, Facebook, Twitter, Instagram, etc.)
* A través de los medios de comunicación (un artículo en un periódico, noticia en la radio o la televisión o en un sitio web de noticias)
* A través de Environmental Action 9/11
* A través del Consejo Distrital 37 de la AFSCME
* A través del ICF (Fondo Interno de la Ciudad)
* A través de la IAFF (Asociación Internacional de Bomberos)
* A través del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional de Nueva York (NYCOSH)
* A través de Single Stop USA
* A través de Tuesday’s Children
* A través de Voices of September 11th
* Otro [Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]
* No recuerdo.

**¿Por qué motivos decidió inscribirse en el Programa de Salud del WTC?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Por las pruebas de monitoreo exámenes completos
* Por los servicios médicos gratuitos
* Por la reputación de los centros que ofrecen servicios
* Porque mi médico me refirió.
* Porque me preocupaba mi salud.
* Porque creo que tengo un problema de salud que puede estar relacionado con el 9/11.
* Porque quiero asegurarme de que no tengo ningún problema de salud relacionado con el 9/11.
* Porque he tenido problemas de salud mental relacionados con mi trabajo después del 11 de septiembre.
* Porque mi familia está preocupada por mi salud.
* Para poder solicitar los beneficios relacionados con el 11 de septiembre.
* Porque mi amigo o compañero de trabajo participa en el programa y me motivó a participar.
* Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuando supo de este programa, ¿cuánto tiempo esperó para inscribirse?**

* De 0 a 3 meses
* De 3 a 6 meses
* De 6 a 9 meses
* De 9 meses a un año
* Más de un año

**Si esperó para inscribirse en el programa, ¿cuáles fueron los motivos?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Busqué información sobre el programa pero no encontré ninguna información sobre cómo inscribirme.
* No tenía ningún síntoma y, por lo tanto, no pensé que necesitaba inscribirme.
* No tuve tiempo para inscribirme hasta ahora.
* Tuve un conflicto laboral.
* No era consciente de los beneficios del programa hasta este momento.
* Estaba viendo a mi médico particular.
* Pensé que no había servicios disponibles cerca de mi casa.
* No creí que mis síntomas/afecciones estuvieran relacionados con haber estado expuesto a los hechos del 11 de septiembre.
* No sabía que el programa todavía estaba abierto para nuevos inscritos.
* Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Qué opina del proceso de inscripción al Programa de Salud del WTC?**

* Estoy muy satisfecho.
* Estoy un poco satisfecho.
* Estoy satisfecho.
* Estoy un poco insatisfecho.
* Estoy muy insatisfecho.

**¿Tuvo alguno de estos inconvenientes con el proceso de inscripción?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Es demasiado confuso o difícil de entender.
* Tuve problemas para encontrar la documentación correspondiente.
* El formulario era muy largo.
* Necesitaba ayuda para completar el formulario, pero no pude encontrarla.
* El formulario no estaba disponible en el idioma que necesitaba.
* Pasó mucho tiempo hasta saber que me habían aceptado.
* Tuve que volver a enviar mi solicitud.
* Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tuvo algún tipo de ayuda mientras se inscribía en el programa?**

* No
* Sí

Si la respuesta es sí, ¿quién lo ayudó?

* Una persona del unión
* Un miembro del personal del Programa de Salud del WTC
* Un miembro del personal de otra organización
* Un compañero de trabajo
* Un amigo o un miembro de la familia

¿Qué hizo esta persona u organización para ayudarlo? *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Me ayudó a encontrar la documentación que indicaba que brindé ayuda el 11 de septiembre.
* Me ayudó a llenar el formulario de inscripción.
* Me explicó el significado de las preguntas en el formulario.
* Me indicó cómo enviar la solicitud (por correo o por fax).
* Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tuvo algún inconveniente para programar la cita de hoy?**

* Sí
* No

**Si la respuesta es sí, ¿cuáles fueron esos inconvenientes?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Llamé muchas veces antes de que me atendieran o que me devolvieran la llamada.
* Llamé muchas veces y no me devolvieron la llamada.
* Los horarios disponibles no eran convenientes para mí.
* Me dieron una cita para muchas semanas o meses después.
* Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿De qué manera le gustaría recibir información del Programa de Salud del WTC?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

* Por correo (cartas, boletines informativos)
* Por correo electrónico
* A través del sitio web
* A través de un mensaje de texto
* En eventos comunitarios
* Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Utiliza el sitio web de estos medios sociales?** *(Marque todas las opciones que correspondan).*

Con esta pregunta, quisiéramos conocer nuevas formas que permitan obtener información sobre el programa. Somos conscientes de que cada vez más trabajadores y voluntarios del 11 de septiembre usan los medios de comunicación social para comunicarse.

* Facebook
* Twitter
* Instagram
* Tumblr
* Pinterest
* Wikipedia
* Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Muchas gracias por su opinión.**