

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Form Approval
OMB No. 0920-0010
Exp. Date: 05/31/2012

Ocupación: Atención médica

El Estudio de Defectos de Nacimiento para Evaluar las Exposiciones durante el Embarazo (BD-STEPS, por sus siglas en inglés) es un estudio para descubrir pistas acerca de lo que causó a los defectos de nacimiento (congénitos). Usted completó previamente una entrevista telefónica acerca de su experiencia durante el embarazo. En esta encuesta se le harán preguntas adicionales sobre su experiencia durante el mismo embarazo.

La encuesta tomará aproximadamente 20 minutos. Incluye preguntas acerca del trabajo en el sector de la atención médica. Algunas mujeres pueden encontrar que es emocionalmente difícil hablar sobre su embarazo. Esta encuesta no tiene ningún otro riesgo probable. Completar esta encuesta no la beneficiará directamente a usted ni a su familia; sin embargo, es posible que los hallazgos ayuden a otras personas en el futuro a prevenir defectos de nacimiento.

Usted puede decidir no participar. La decisión de no participar no afectará la atención ni los servicios que usted o su familia reciban.

Puede dejar de participar en la encuesta en cualquier momento.

Compartiremos su información con otros investigadores que participan en este estudio. Esa información solo se usará con fines de investigación y se mantendrá confidencial. Solo será compartida después de obtener las aprobaciones pertinentes por parte del Comité para Compartir Datos y de los comités de protección de seres humanos que participan en investigaciones. Nunca usaremos nombres o direcciones en los informes o publicaciones.

Si tiene alguna inquietud acerca del estudio o de cómo se realiza, puede comunicarse con **April Dawson** en el **404-498-3912**. Si tiene preguntas sobre sus derechos como sujeto en este estudio de investigación, por favor llame a la Oficina del Subdirector Adjunto de Asuntos Científicos de los CDC (Office of the Deputy Associate Director for Science) al 1-800-584-8814. Deje un mensaje con su nombre y número de teléfono, y mencione el protocolo número 2087, y alguien le devolverá el llamado lo antes posible.

¿Deseará participar en la encuesta en línea?

- Sí
- No

Borrar las respuestas

Se estima que la carga pública para reportar esta recolección de información promedia los 20 minutos, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y concluir y revisar la recolección de la información. Una agencia no puede hacer ni patrocinar una recolección de información, y las personas no están obligadas a responder, a menos que se presente un número de control de OMB válido y vigente. Envíe sus comentarios acerca de esta estimación del tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluidas sugerencias para reducir este tiempo, a la dirección CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-0010).



Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



El siguiente grupo de preguntas se dirigirá el trabajo en el sector de la atención médica.

Si hay un error de tiempo de espera, por favor:

- Cierre la ventana del navegador
- Espere 10 minutos
- Haz clic en el enlace del encuesta que se encuentra en el correo electrónico

Siguiente

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

¿Comenzó a trabajar o dejó de hacerlo el mes antes de que quedara embarazada o durante los tres primeros meses de su embarazo?

- Si, comencé un nuevo trabajo
- Si, dejé de trabajar en ese empleo
- No
- No sé

Borrar las respuestas

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Durante el periodo que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿preguntó si sus tareas laborales podían cambiarse o reducirse?

Sí No No sé

Borrar las respuestas

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Durante el periodo que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿cuántos turnos a la semana y cuántas horas por turno trabajaba normalmente?

Turnos (días) a la semana:
 No sé

Horas por turno (día):
 No sé

De las horas que trabajaba en cada turno, ¿cuántas pasaba normalmente...?

Horas sentado por turno:
 No sé

Horas de pie en un lugar por turno:
 No sé

Horas de pie, pero caminando o moviéndose de un lugar a otro por turno:
 No sé

[Anterior](#) [Siguiente](#)
[Guardar y Salir](#)

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

¿Cuál era su principal turno?

- Turno de día (la mayoría de las horas eran entre las 8 a. m. y las 4 p. m.)
- Turno por la tarde (la mayoría de las horas eran entre las 4 p. m. y la medianoche)
- Turno de noche (la mayoría de las horas eran entre la medianoche y las 8 a. m.)
- Los turnos rotaban (mezcla de turnos de día, tarde o noche)
- Otro

Borrar las respuestas

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Durante el período que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿le administró medicamentos antineoplásicos a pacientes? (Otros términos que se usan para los medicamentos antineoplásicos son medicamentos quimioterapéuticos, fármacos citotóxicos o anticáncer).

- No
- Sí, solo a través de infusión
- Sí, solo en forma de pastillas
- Sí, tanto a través de infusión como en forma de pastillas

Borrar las respuestas

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Algunos instrumentos médicos, como los endoscopios y los termómetros, requieren desinfección. Durante el período que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿usó desinfectantes químicos para desinfectar instrumentos, aparatos o suministros médicos, ya fuera con métodos manuales o automáticos? (Esto no incluye la limpieza de las superficies de mesas o algún otro tipo de superficies). Los siguientes son algunos ejemplos de desinfectantes: glutaraldehído (p. ej., Cidex®, ColdSport®, Endocide®, Glutacide®, Hospex®, Metricide®, Sporicidin®, Wavicide®); ortoformaldehído (p. ej., Cidex OPA®); ácido peracético (p. ej., sistema Steris®); peróxido de hidrógeno (p. ej., Accell®, Optim®); óxido de etileno; formaldehído.

Sí No No sé

Borrar las respuestas

[Anterior](#) [Siguiente](#)

[Guardar y Salir](#)

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

En el trabajo, en promedio, ¿cuántas veces al día levantaba o cargaba objetos que pesaran 15 libras o más? Como referencia, 15 libras es casi el peso de 2 galones de leche.

- ≤1 vez al día
- 1 a 5 veces al día
- 6 a 10 veces al día
- 11 a 20 veces al día
- >20 veces al día
- No sé

En el trabajo, en promedio, ¿cuántas veces al día tenía que doblarse por la cintura para hacer sus tareas? Esto incluye doblarse hacia adelante o encorvarse, doblarse hacia un lado o torcerse.

- <1 vez al día
- 1 a 25 veces al día
- 26 a 50 veces al día
- 51 a 75 veces al día
- >75 veces al día
- No sé

Durante el periodo que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿cuántas veces al día se le permitía ir al baño en el trabajo?

- Ninguna
- 1
- 2 o 3
- 4 o 5
- Todas las que necesitara/muy flexible
- No sé

Borrar las respuestas

[Anterior](#) [Siguiente](#)

[Guardar y Salir](#)

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

En la siguiente lista de palabras, responda con un "sí" si la palabra describe su trabajo; "no" si no lo describe; o "no puede decidir" si no está segura.

	Sí	No	No puede decidir
Demandante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presionante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agitado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calmado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relajado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muy estresante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Exigente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Irritante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bajo control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me pone nerviosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fastidioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cómodo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Más estresante de lo que quisiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marcha sin problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abumador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Borrar las respuestas

[Anterior](#) [Siguiente](#)

[Guardar y Salir](#)

Por favor use los botones que dicen "Siguiente" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Durante el periodo que va desde un mes antes de que quedara embarazada hasta el tercer mes de embarazo, ¿encontró difícil tomarse tiempo libre para ir a las citas médicas prenatales?

- Sí
- No
- No sé

Borrar las respuestas

[Anterior](#) [Siguiente](#)

[Guardar y Salir](#)

Por favor use los botones que dicen "Siguiete" y "Anterior" que están en la parte inferior de la página. Esta sesión terminará automáticamente después de 5 minutos de inactividad. Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar" y podrá regresar más adelante.



Ocupación: Atención médica

Por favor agregue cualquier comentario, preocupación o sugerencia que quiera hacernos sobre esta encuesta.

Anterior Terminar
Guardar y Salir



Ocupación: Atención médica

* Gracias por participar. Ahora puede salir de la página. *

Salir