



### BD-STEPS Encuesta Ocupacional

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 causa 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 una oficina. 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 Shannon Pruitt en el 404-498-1616. 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.

¿Desea participar en la encuesta en línea?

\* Campo requerido

Sí  
 No

[Restablecer el valor](#)

Es posible que quiera imprimir lo que aparece en esta pantalla para sus registros. ¿Desea usted que le enviemos por correo una copia del consentimiento?

Sí  
 No

[Restablecer el valor](#)

Form Approved - OMB No. 0930-0010 - Exp. Date: 2/28/2022

Se advierte que la carga pública para completar esta recolección de información promedio es de 20 minutos, incluido el tiempo para leer las instrucciones, buscar las fuentes de información pertinentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y cancelar y realizar la recolección de la información. Una agencia no puede hacer el seguimiento a una recolección de información, y las personas no están obligadas a responder, o incluso que se presente un número de control de OMB válido y vigente. Dada esa advertencia acerca de este extracto del tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, inclúyala siempre que sea necesario en el tiempo, a la dirección CDC/OTISD Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, 4th Floor, Atlanta, Georgia 30333, ATTN: PRA (0930-0010).

[Página siguiente >>](#)

[guardar y volver más tarde](#)



AAA  
⊕ ⊖

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### INSTRUCCIONES DE ENCUESTA

- Por favor use los botones que dicen "Página siguiente" y "Página anterior" que están en la parte inferior de la página.
- Si necesita cambiar el tamaño de la fuente, por favor haga clic en el botón que dice "+" en la parte arriba de la página para una fuente más grande, o en el botón que dice "-" para una fuente más pequeña.
- Si necesita salir de la encuesta antes de terminarla, por favor haga clic en el botón que dice "Guardar y volver más tarde" y podrá regresar más adelante.

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

*El siguiente grupo de preguntas se dirigirá el trabajo en una oficina.*

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

Sí, comencé un nuevo trabajo

Sí, dejé de trabajar en ese empleo

No

No sé

Restablecer el valor

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
☰ ☱

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

**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

[Restablecer el valor](#)

[<< Página anterior](#)

[Página siguiente >>](#)

[guardar y volver más tarde](#)



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

**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

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

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

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

¿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

Restablecer el valor

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

## EMPLEADAS DE OFICINA

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.

[Restablecer el valor](#)

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.

[Restablecer el valor](#)[<< Página anterior](#)[Página siguiente >>](#)[guardar y volver más tarde](#)





AAA  
☰ ☱

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

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?

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

Restablecer el valor

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
☒ ☒

### BD-STEPS Encuesta Ocupacional

**EMPLEADAS DE OFICINA**  
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"/> <small>Restablecer el valor</small>
Presionante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Agitado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Calmado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Relajado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Muy estresante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Exigente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Irritante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Bajo control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Me pone nerviosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Fastidioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Cómodo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Más estresante de lo que quisiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Marcha sin problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>
Abrumador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>Restablecer el valor</small>

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

**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

[Restablecer el valor](#)

[<< Página anterior](#)

[Página siguiente >>](#)

[guardar y volver más tarde](#)



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

### EMPLEADAS DE OFICINA

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

Expandir

<< Página anterior

Página siguiente >>

guardar y volver más tarde



AAA  
⊕ ⊞

## BD-STEPS Encuesta Ocupacional

**¡GRACIAS POR PARTICIPAR!**

*Si ha terminado con la encuesta, haga clic en el botón "Enviar" a continuación.*

**Ahora puede salir del navegador.**

<< Página anterior

Enviar

guardar y volver más tarde