

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

Introduction/OMB

El Instituto Nacional de Cancer le invita a completar una encuesta breve sobre su participación en los eventos pasados del Simposio de Control del Cáncer de la Mujer. La información juntada proveerá datos valiosos y pruebas para evaluar la eficacia del Women's Cancer Program Summit para mejoramiento de la reunión y planificación de futuros eventos. Toda la información obtenida será mantenida segura siguiendo la ley. Esta encuesta consiste de 18 preguntas y puede ser completada en aproximadamente veinte minutos. No hay beneficios directos para usted al participar en la encuesta, al igual que no existe algún riesgo al participar en la encuesta. Gracias de antemano por su participación. Por favor, no dude en comunicarse con el Centro de Salud Global del Instituto Nacional de Cáncer (NICGlobalHealth@mail.nih.gov ; +1 (240) 276-5810) si tiene alguna pregunta.

OMB No.: 0925-XXXX

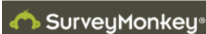
Expiration Date: xx/xx/20xx

La colección de esta información está autorizada por la Ley de Servicio de Salud Pública, Sección 411 (42 USC 285a). Derechos de los participantes en el estudio están protegidos por la Ley de Privacidad de 1974. La participación es voluntaria, y no hay sanciones por no participar o retirarse del estudio en cualquier momento. La decisión de no participar no afectará sus beneficios de ninguna manera. La información colectada por este estudio se mantendrá privada en la medida prevista por la ley. Los nombres y otros datos de identificación no aparecerán en el informe del estudio. La información proveída será combinada con las respuestas de todos los participantes en el estudio y se reporta como resúmenes generales. Usted está siendo contactado por correo electrónico para completar este instrumento para que podamos mejorar los talleres futuros.

La carga pública para esta colección de información es aproximadamente un promedio de 20 minutos por su respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, juntar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la información colectada. Una agencia no puede conducir o patrocinar la colección de información, por la misma manera que la persona no está obligada a responder a una solicitud de información, a no ser que la agencia muestre un número de control válido de la OMB. Envíe sus comentarios al respecto de esta carga pública o cualquier otro aspecto de esta colección de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: NIH, Project Clearance Branch, 6705 Rockledge Drive, MSC 7974, Bethesda, MD 20892 a 7974, Attn: PRA (0925-XXXX). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

Siguiente

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!



PREVIEW & TEST

Get Feedback

Cancel

SurveyMonkey Preview & Test: Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish) - Windows Internet Explorer

https://www.surveymonkey.com/create/survey/preview?tm=LpdNCSHrUqplUGiH0p1fQvE9zjF3TC_2FXAE1LUB0aW64BC6NsDpiwIWFYGA8

SurveyMonkey, Inc [US]

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

* 1. ¿Cuál es el nombre de la organización que representa durante su participación en el evento Women's Cancer Program Summit?

2. Por favor marque el tipo de organización a la que representa:

- Gobierno de los E.E.U.U.
- Gobierno Extranjero
- Industria
- Organización no gubernamental
- Académico / Investigación
- El cuidado de la salud

3. ¿En qué país está situada la organización que usted representa?

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!



PREVIEW & TEST

Get Feedback

Cancel



100%

4:18 PM

2/24/2015

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

* 4. ¿Por favor marque todas las acciones que usted ha tomado como resultado del Women's Cancer Program Summit?

- Desarrollo de herramientas (planes de estudio, guías, modelos, conferencias) para la planificación del control del cáncer
- Desarrollo de herramientas (planes de estudio, guías, modelos, conferencias) para la ejecución e implementación de las actividades de control del cáncer
- Desarrollo o refinamiento de las prioridades de control del cáncer de organización
- La adopción de nuevas tecnologías o prácticas para el control y tratamiento del cáncer
- Ninguna de las anteriores

* 5. ¿Cuánto financiamiento adicional para actividades de control del cáncer (planificación, prevención, detección, etc) han recibido como resultado de su participación en la reunión de Women's Cancer Program Summit?

* 6. ¿Cuántas presentaciones en reuniones nacionales o internacionales tuvieron como resultado de su participación en la reunión de Women's Cancer Program Summit?

* 7. ¿Cuánto financiamiento adicional para la investigación del cáncer de otras agencias (sin incluir NIH) han recibido como resultado de su participación en la reunión de Women's Cancer Program Summit?

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [app](#), [services](#), and [create your own now!](#)

SurveyMonkey® PREVIEW & TEST [Get Feedback](#) [Cancel](#)

100% 4:18 PM 2/24/2015

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

* 8. ¿Cuántas nuevas alianzas o colaboraciones han formado como resultado del Women's Cancer Program Summit?

* 9. Por favor, indique el tipo de alianza o colaboración (es) formada (por favor marque todas las que correspondan)

- Científica / Investigación
- Planificación del control del cáncer / Implementación
- Gobierno / Política
- Sociedad civil / ONG
- El sector privado / Industria
- No aplica

* 10. Por favor marque la región en la cual la alianza o colaboración se encuentra principalmente.

- África
- Américas
- Mediterráneo Oriental
- Europa
- Asia Sudoriental
- Pacífico Occidental
- No aplica

* 11. Por favor, marque los tipos de organizaciones de las nuevas asociaciones que formaron colaboraciones (por favor marque todas las que aplican)

- Gobierno de los E.E.U.U.
- Gobiernos Extranjeros
- Industria
- Organización no gubernamental

SurveyMonkey® PREVIEW & TEST [Get Feedback](#) [Cancel](#)

100% 4:18 PM 2/24/2015

SurveyMonkey Preview & Test: Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish) - Windows Internet Explorer
https://www.surveymonkey.com/create/survey/preview?sm=LjdNCShrUqpUGiH0p1f1QvE9zjbF3TC_2FXAE1UIB0aW648C16NsDplwIFWGYA8

Gobierno / Política
 Sociedad civil / ONG
 El sector privado / industria
 No aplica

* 10. Por favor marque la región en la cual la alianza o colaboración se encuentra principalmente.

África
 Américas
 Mediterráneo Oriental
 Europa
 Asia Sudoriental
 Pacífico Occidental
 No aplica

* 11. Por favor, marque los tipos de organizaciones de las nuevas asociaciones que formaron colaboraciones (por favor marque todas las que aplican)

Gobierno de los E.E.U.U.
 Gobiernos Extranjeros
 Industria
 Organización no gubernamental
 Académico / Investigación
 El cuidado de la salud
 No aplica

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!

SurveyMonkey® PREVIEW & TEST [Get Feedback](#) [Cancel](#)

100% 4:18 PM 2/24/2015

SurveyMonkey Preview & Test: Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish) - Windows Internet Explorer
https://www.surveymonkey.com/create/survey/preview?sm=LjdNCShrUqpUGiH0p1f1QvE9zjbF3TC_2FXAE1UIB0aW648C16NsDplwIFWGYA8

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

* 12. ¿Cuál de las siguientes opciones de entrenamiento usaste para compartir las lecciones que ha aprendido durante la reunión de Women's Cancer Program Summit con los colegas de su red de incidencia? (por favor marque todas las que apliquen)

Modelo de Formación-al-entrenador (directo, práctica, desarrollo de habilidades)
 Talleres de grupos pequeños
 Webinars
 Ciclo de conferencias
 Compartir uno a uno
 Reunión de equipo
 No aplica

13. ¿Con cuántos colegas compartió las lecciones que ha aprendido durante la reunión de Women's Cancer Program Summit?

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!

SurveyMonkey® PREVIEW & TEST [Get Feedback](#) [Cancel](#)

100% 4:19 PM 2/24/2015

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

14. ¿Han desarrollado metas y prioridades para su red de advocacia como consecuencia de su participación en la reunión de Women's Cancer Program?

- Sí
- No
- No aplica

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

15. ¿Han desarrollado un plan de acción para saber cómo lograr sus metas y prioridades de advocacia como consecuencia de su participación en la reunión de Women's Cancer Program?

- Sí
- No
- No aplica

16. Describa tres principales prioridades de promoción de sus redes. Por favor escriba a continuación.

Si, por favor describa
No aplica

17. ¿Qué asociaciones regionales has desarrollado para ayudar a alcanzar sus objetivos de advocacia y para compartir ideas, como resultado de la reunión de Women's Cancer Program?

Si, por favor describa
No se han desarrollado asociaciones

Prev Next

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!

Women's Cancer Program (WCP) Summit Study (Spanish)

18. ¿Qué cambios usted o su organización han implementado como resultado de haber asistido la reunión de Women's Cancer Program?

Si, por favor describa
No aplica

Anterior Hecho

Powered by **SurveyMonkey**
Check out our [sample surveys](#) and create your own now!