

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL HOMBRE EN PAREJAS ATENDIDAS POR ESTERILIDAD CONYUGAL

Instrucciones para los investigadores de los Centros participantes

1. Información de contacto de los coordinadores:
Dr Lluís Bassas (lbassas@fundacio-puigvert.es)
Dr Josep M Vendrell (josven@dexeus.com)
2. El investigador de cada Centro recibirá la siguiente documentación por correo electrónico:
I. Memoria del estudio
II. Documento de información y consentimiento
III. Cuestionario
IV. Instrucciones (este documento)
Se recomienda leer todo el material antes de iniciar el estudio. Puede consultar cualquier duda a los coordinadores del estudio.
3. Los investigadores de cada Centro podrán solicitar autorización a los respectivos Comités Éticos de Investigación. También se encargarán de imprimir y hacer suficientes copias del cuestionario y la hoja de información y consentimiento.
4. *Selección de pacientes*
 - a) Cada Centro debe aportar hasta 20 pacientes.
 - b) Seleccionar pacientes de forma consecutiva que cumplan los criterios de inclusión (ver Tabla 1).Tabla 1. Criterios de inclusión

1	Pacientes de sexo masculino, cónyuges de parejas que presentan esterilidad o subfertilidad involuntaria atendidas en el Centro.
2	Edad entre 18 y 55 años
3	Pacientes que han concluido el proceso diagnóstico, pero aún no han realizado tratamientos en el mismo Centro mediante técnicas de reproducción asistida (TRA). Se pueden admitir los pacientes que estén realizando o hayan realizado tratamientos andrológicos con medicamentos o cirugía, como varicocelectomía o biopsia testicular
4	Capacidad de comprensión de las instrucciones y colaboración del paciente.

5. *Realización de la encuesta*
 - a) Dar la información a los hombres participantes, obtener el consentimiento escrito, y entregar copia de la hoja de información al paciente.
 - b) Anotar el número del paciente en el cuestionario (en el espacio “código de paciente”) siguiendo un orden correlativo del 01 al 20.
 - c) Entregar el cuestionario (auto-administrado) y recogerlo el mismo día por el medio que el investigador considere más eficaz.
 - d) Anotar el diagnóstico andrológico de cada paciente al lado de su código en la Lista de inclusión (ver al final).

6. *Envío de los datos*

a) El investigador deberá completar la información del Centro rellenando la hoja “Datos del Centro” (ver al final) y enviarla junto con todos los cuestionarios rellenos y la Lista de inclusión, por correo certificado o mensajero a la siguiente dirección:

Dr Lluís Bassas
Fundació Puigvert
c/Cartagenes 340, 08025 Barcelona

b) El nombre de cada Centro será substituído por un código en la base de datos para análisis estadístico, por lo que los datos no serán utilizados para realizar evaluaciones comparativas entre Centros individuales.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL HOMBRE EN PAREJAS ATENDIDAS POR
ESTERILIDAD CONYUGAL**

Lista de inclusión de pacientes (rellenar y enviar junto con los cuestionarios)
--

Código	Diagnóstico andrológico (seminológico y/o clínico, si se conoce)
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL HOMBRE EN PAREJAS ATENDIDAS POR ESTERILIDAD CONYUGAL

Datos del Centro (contestar y enviar junto con los cuestionarios)

1. Nombre de Centro:

2. Tipo de asistencia prestada: Seguridad Social
(puede contestar más de una respuesta) Mutualidad o aseguradora privada
 Atención privada

3. Número de parejas nuevas atendidas en el último año:
 <100 pacientes
 100-500 pacientes
 , 500-1000 pacientes
 >1000 pacientes

4. Número de facultativos ginecólogos dedicados a la atención de la esterilidad en el Centro (equivalentes a jornada completa de 40 horas):
Número de facultativos andrólogos/urólogos dedicados a la atención de la esterilidad en el Centro (equivalentes a jornada completa de 40 horas):
Se calcula en forma de suma acumulada. Puede anotar resultados fraccionados (20 horas = 0,5; 30 horas = 0,75; 35 horas = 0,87).
La identificación de cada Centro no será incluida entre las variables de estudio, por lo que los datos no serán utilizados para realizar evaluaciones comparativas entre Centros individuales.

5. Nombre y apellidos del investigador principal del Centro:

.....

Nombre y apellidos de los investigadores colaboradores:

.....

.....

.....