



## Ejemplo del cuestionario sobre la transición de la atención médica Para el joven

### Los seis elementos esenciales para la transición de los cuidados de salud del paciente 2.0

Éste es un cuestionario sobre su experiencia al cambiar de la atención médica pediátrica a la atención médica de adultos. Usted puede decidir si desea responder a este cuestionario o no. Sus respuestas serán confidenciales.

1. ¿Con qué frecuencia, su médico anterior le explicó las cosas de manera fácil de entender?  
 Siempre  
 Por lo general  
 A veces  
 Nunca
2. ¿Con qué frecuencia su médico lo escuchó con atención?  
 Siempre  
 Generalmente  
 A veces  
 Nunca
3. ¿Respetó, su médico anterior como sus costumbres y creencias afectan sus cuidados médicos?  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
4. ¿Le informó su médico anterior o tiene el consultorio la política de informar a qué edad usted tendría que cambiar a un nuevo médico que atienda principalmente a adultos?  
 Sí  
 No
5. ¿Habló alguna vez con médico anterior sin sus padres o tutor en la oficina del médico?  
 Sí  
 No
6. ¿Trabajó su médico anterior activamente con usted para ayudarlo a adquirir la capacidad de manejar su propia salud y cuidado médico? (por ejemplo, conocer sus medicamentos y los efectos secundarios, saber qué hacer en caso de emergencia)\*  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
7. ¿Trabajó su médico anterior activamente con usted para pensar y planificar el futuro (por ejemplo, tomarse el tiempo para conversar sobre planes sobre educación, trabajo, relaciones y desarrollo de habilidades para una vida independiente)?\*  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
8. ¿Con qué frecuencia fijaba usted sus propias citas médicas con su médico anterior?  
 Nunca  
 A veces  
 Por lo general  
 Siempre
9. ¿Le explicó su anterior médico los cambios legales en confidencialidad, toma de decisiones y consentimiento que ocurren a los 18 años?  
 Sí  
 No
10. ¿Trabajó su anterior médico activamente con usted para elaborar un plan escrito para atender sus metas y necesidades de salud?\*  
 Sí  
 No
11. ¿Elaboró el anterior médico su resumen médico y se lo comunicó a usted?  
 Sí  
 No
12. ¿Tenía su anterior médico información sobre recursos en la comunidad?  
 Sí  
 No
13. ¿Sabe usted como estará asegurado/a cuando se convierta en adulto?\*
14. ¿Le ayudó el médico anterior para elegir un nuevo médico para transferir sus cuidados?  
 Sí  
 No

*Continúa »*

