



Ejemplo del cuestionario sobre la transición de la atención médica

Para los padres/cuidadores

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

Éste es un cuestionario optativo sobre su experiencia al cambiar de la atención médica pediátrica a la atención médica de adultos. Si usted decide participar, sírvase responder a cada pregunta marcando el recuadro a la izquierda de la pregunta. Sus respuestas a este cuestionario serán confidenciales.

1. ¿Con qué frecuencia el médico de su hijo le explica las cosas de una manera fácil de entender?
 Siempre
 Por lo general
 A veces
 Nunca
2. ¿Con qué frecuencia el médico de su hijo/a lo escuchó atentamente?
 Siempre
 Por lo general
 A veces
 Nunca
3. ¿Respetó el médico de su hijo/a la forma en que las costumbres y creencias afectan el cuidado médico?
 Mucho
 Un poco
 Algo
 En absoluto
4. ¿Habló el médico de su hijo/a con usted o tiene el consultorio una política que le informe a usted a qué edad su hijo podría tener que cambiar a un nuevo médico que trata principalmente adultos?
 Sí
 No
5. ¿Su hijo habló con el médico sólo, mientras usted esperaba en la sala de espera?
 Sí
 No
 No se aplica (si su hijo tiene discapacidades intelectuales importantes)
6. ¿Trabajó el médico activamente con su hijo/a para ayudarlo a adquirir las aptitudes necesarias para 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 el médico de su hijo/a activamente con su hijo para pensar en un plan para el futuro (por ejemplo, tomarse tiempo para conversar sobre planes para el futuro, sobre educación, trabajo, relaciones y el desarrollo de habilidades para la vida independiente)?*
 Mucho
 Un poco
 Algo
 En absoluto
8. ¿Con qué frecuencia su hijo/a fijó sus propias citas médicas con el médico?
 Nunca
 A veces
 Generalmente
 Siempre
 No se aplica
9. ¿Le explicó el médico de su hijo/a los cambios legales en la confidencialidad, la toma de decisiones y el consentimiento que ocurren a los 18 años de edad?
 Sí
 No
10. ¿Trabajó el médico de su hijo/a activamente con su hijo/a para elaborar un plan escrito a fin de cumplir con sus metas y necesidades de salud?*
 Sí
 No
11. ¿El médico de su hijo/a, elaboró y compartió el resumen médico con usted y con su hijo/a?
 Sí
 No
12. ¿Tenía su médico información sobre recursos en la comunidad?
 Sí
 No
13. ¿Sabe usted cómo estará asegurado su hijo/a al convertirse en adulto?*
 Sí
 No
14. ¿Le ayudó el médico de su hijo/a en elegir un nuevo médico para transferir el cuidado de su hijo/a?
 Yes
 No

Continúa



Ejemplo del cuestionario sobre la transición de la atención médica

Para los padres/cuidadores

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

15. ¿Tenía el médico de adultos su historial médico antes de la primera cita?

- Sí
- No
- No sé
- Todavía no tuve la primera cita

16. ¿Se sintió su hijo/a preparado para cambiar a un médico de adultos?

- Muy preparado
- Un tanto preparado
- No preparado
- No se aplica

17. ¿A qué edad su hijo/a cambió a médico de adultos?

Edad _____

18. ¿Cómo podría, el médico de su hijo/a, haber realizado el cambio a un médico de adultos de una manera mejor para usted y para su hijo/a?

*Adaptado del National Survey of Children's Health

Muchas gracias