

Evaluación de Cuidados Crónicos para Pacientes

Sentirse saludable puede ser difícil cuando uno tiene una enfermedad crónica. Por favor cuéntenos sobre la atención que usted recibe de su equipo de salud (personal médico, de enfermería así como otro personal de salud). Sus respuestas son confidenciales y no serán informadas a su centro de salud

Piense a cerca de la atención que usted recibió por su enfermedad crónica durante los últimos seis meses (si hace más de seis meses que usted fue atendido por su médico o enfermera, piense en su última consulta).

En los últimos seis meses durante las consultas por mi enfermedad crónica:

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
1. Me preguntaron mi idea u opinión cuando fue preparado mi plan de tratamiento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Me informaron que tengo diferentes opciones de tratamiento para elegir cuál es la mejor para mi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Me pidieron que hablara sobre si tenía algún problema con mis medicinas o sus efectos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<hr/>					
4. Me entregaron por escrito una lista de cosas que podía hacer para mejorar mi salud	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Me sentí satisfecho porque la atención que recibí estaba bien organizada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Me explicaron de qué forma lo que hago para cuidarme influye en mi enfermedad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<hr/>					
7. Me preguntaron cuáles eran mis objetivos o metas respecto a los cuidados de mi enfermedad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

En los últimos seis meses durante las consultas por mi enfermedad crónica:

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
8. Me ayudaron a establecer objetivos o metas específicas para mejorar mi forma de comer o mi nivel de ejercicio físico	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
9. Me entregaron una copia escrita de mi plan de tratamiento	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
10. Me animaron o alentaron a que acudiera a una charla o que contactara con un grupo de apoyo que me ayudara a convivir con mi enfermedad crónica	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
11. Me preguntaron sobre mis hábitos o costumbres relacionadas a la salud de manera directa o a través de una encuesta	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<hr/>					
12. El médico o la enfermera tuvieron en consideración mis valores y costumbres cuando me recomendaron algún tratamiento	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
13. Me ayudaron a preparar un plan de cuidados que pudiera incorporar a mi rutina diaria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
14. Me ayudaron a preparar por adelantado un plan para poder cuidar de mi enfermedad incluso en momentos difíciles	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
15. Me preguntaron sobre cómo mi enfermedad crónica afecta mi vida diaria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
<hr/>					
16. Me contactaron después de la consulta para saber cómo me iba	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

En los últimos seis meses durante las consultas por mi enfermedad crónica:

	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
17. Me animaron o alentaron a participar en actividades comunitarias (asociaciones, escuelas, etc.) que pudieran ayudarme	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
18. Me enviaron a la consulta de un nutricionista o dietista	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
19. Me explicaron que las consultas con otros médicos, como el oftalmólogo o el cirujano, me ayudarían en mi tratamiento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
20. Me preguntaron cómo iban mis consultas con otros médicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
21. Me preguntaron si quería discutir algo sobre mi enfermedad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
22. Me preguntaron cómo el cuidado de mi enfermedad afecta a mi trabajo, a mi familia o a mi situación social	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
23. Me ayudaron a hacer planes para conseguir apoyo de mis amigos, de mi familia y de la comunidad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
24. Me explicaron como las cosas que hago para cuidar mi enfermedad (por ejemplo el ejercicio) son importantes para mi salud	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
25. El equipo que me atiende y yo nos pusimos una meta respecto a lo que yo podía hacer para cuidar de mi enfermedad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
26. Me dieron una libreta, cuaderno, pasaporte, cartilla o carné en el que se anota el progreso que voy haciendo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5