# Encuesta de satisfacción de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Ayúdanos a mejorar.

Estimados padres/madres/tutores:

Nos gustaría conocer cual ha sido vuestra experiencia durante la estancia de vuestro/a hijo/a en la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP).

Este cuestionario comienza con una serie de preguntas generales sobre vuestro/a hijo/a y vosotros/as mismos/as. A continuación, os pediremos que respondáis a varias preguntas sobre el proceso de ingreso, la propia estancia y el alta desde esta unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Algunas de las cuestiones pueden no reflejar vuestra propia situación. En este caso, por favor selecciona la casilla "No aplicable".

\*Campo Obligatorio.

#### Parte 1. General.

¿Quién completa la encuesta? \*

¿Qué edad tiene vuestro hijo/a? \*

Señale los años. Posteriormente se le solicitarán los meses.

¿Qué edad tiene vuestro hijo/a? \*

Señale los meses, además de los años señalados.

¿Cuántos días estuvo vuestro/a hijo/a ingresado(a en UCIP? \*

Días ....

El ingreso de vuestro hijo/a en la UCIP fue: \*

Programado.

Urgente.

¿El ingreso de vuestro hijo/a en la UCIP fue después de una operación? \*

Sí

No

¿Estuvo vuestro hijo/a conectado a un respirador? \*

Sí

No

Población de procedencia \*

Anote el número de cama de la UCIP donde ha ingresado

# Parte 2.1. Vuestra experiencia

Al ingreso nos sentimos bien recibidos \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

En acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El/la Pediatra nos informó claramente de las consecuencias del tratamiento de nuestro hijo/a \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Recibimos información clara de las pruebas y reconocimientos realizados \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Recibimos información comprensible de las consecuencias de los medicamentos \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Los/as pediatras y los/as enfermeras/os trabajaron de manera conjunta \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El equipo estuvo alerta para prevenir y tratar el dolor de nuestro hijo/a \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Participamos activamente en la toma de decisiones sobre el cuidado y tratamiento de nuestro hijo/a \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Se nos estimuló a permanecer cerca de nuestro hijo/a \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Pudimos estar cerca de nuestro hijo/a incluso durante los procedimientos invasivos (vías venosas, aspiración, etc.) \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

## Parte 2.2. Vuestra experiencia

El equipo trabajo cumplió las normas de higiene \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El equipo respetó la privacidad de nuestro hijo/a y la nuestra \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

La UCIP estaba limpia \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

La UCIP era fácilmente accesible por teléfono \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El ruido en la UCIP estuvo atenuado en la medida de lo posible \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Había suficiente espacio alrededor de la cama de nuestro hijo/a \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El equipo trabajó de manera eficaz \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

El equipo mostró respeto por nuestro hijo/a y por nosotros/as \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Durante nuestra estancia el equipo se preocupó regularmente por nuestras experiencias de la situación \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Hablamos diariamente sobre el cuidado y tratamiento de nuestro hijo/a. Con las/os pediatras \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Hablamos diariamente sobre el cuidado y tratamiento de nuestro hijo/a.

Con las/os enfermeros/as \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

En total acuerdo No aplicable Se preocuparon por el bienestar de nuestro hijo/a. Las/os pediatras \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Se preocuparon por el bienestar de nuestro hijo/a . Las/os enfermeros/as \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Supimos todos los días quien era el responsable de nuestro hijo/a. En lo que se refiere a pediatras \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Supimos todos los días quien era el responsable de nuestro hijo/a. En lo que se refiere a enfermeros/as \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

# Confiamos. En los/as pediatras \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

## Confiamos. En los/as enfermeros/as \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

# Parte 2.3 . Vuestra experiencia

Han sido comprensivos con nosotros. Los/as pediatras \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Han sido comprensivos con nosotros. Los/as enfermeros/as \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Nos informaron adecuadamente acerca del alta de nuestro hijo. Los/as pediatras \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

No aplicable

Nos informaron adecuadamente acerca del alta de nuestro hijo. Los/as enfermeros/as \*

En total desacuerdo

Muy desacuerdo

En desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

En total acuerdo

# No aplicable Parte 3 . Experiencia general ¿Recomendarías nuestra UCIP a otras personas que estén en una situación similar a la suya? \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable Si nos encontráramos en la misma situación, nos gustaría volver a esta UCIP \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable ¿Cómo valoraría nuestra actuación en general? Pediatras \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo

No aplicable

¿Cómo valoraría nuestra actuación en general? Enfermeros/as \* En total desacuerdo Muy desacuerdo En desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo En total acuerdo No aplicable A continuación exprese en texto libre su experiencia respecto al ingreso, estancia, alta y en general en nuestra UCIP. Vuestra experiencia en el momento del INGRESO (llegada) a la Unidad. Vuestra experiencia durante la ESTANCIA en la Unidad. Vuestra experiencia en el momento del ALTA de la Unidad. Vuestra experiencia en GENERAL.

En nombre de todo el personal de la unidad de cuidados intensivos pediátricos, agradecemos vuestra cordial colaboración.