



Proyecto de Mejora de Calidad para la Participación Familiar

Preguntas de Encuesta Familiar Posterior a la Visita

Por favor tómese unos minutos para contestar las preguntas abajo sobre su visita de hoy. Sus respuestas nos ayudarán a entender cómo podemos mejorar sus visitas a la práctica.

1. ¿Sintió que pudo ser franco con los doctores y enfermeros de su niño sobre las decisiones que toma para su niño?
 - a. Sí
 - b. No

2. ¿Fueron las explicaciones de nuestros doctores y enfermeros sobre la salud de su niño fáciles de entender?
 - a. Sí
 - b. No

3. ¿Escucharon nuestros doctores y enfermeros lo que usted y su familia querían decir?
 - a. Sí
 - b. No

4. ¿Dieron nuestros doctores y enfermeros respuestas bien pensadas a sus preguntas y preocupaciones?
 - a. Sí
 - b. No

5. ¿Trataron con respeto nuestros recepcionistas y el personal de la clínica a usted y a su familia?
 - a. Sí
 - b. No

6. ¿Involucraron nuestros doctores y enfermeros a usted y a su familia en las decisiones sobre la salud de su niño?
 - a. Sí
 - b. No