

# Pazientearen gogobetetze-inkesta /Encuesta de Satisfacción del Paciente

**KOLONEKO VÍA (Kirurgia abdominaleko errekuperazio  
trinkoa) BIDE KLINIKOA /  
VÍA CLÍNICA RICA (Recuperación Intensificada de Cirugía  
Abdominal) DE COLON**

OSPITALEA/SEDE HOSPITALARIA:

---

EGUNA/FECHA:

---

PAZIENTEA/ID. PACIENTE:

---

OHARRAK/NOTAS:

---

Autor: GERM (Grupo Español de Rehabilitación Multimodal)

Versión 1.1

Febrero 2017

**DATU OROKORRAK /DATOS GENERALES**Adina/Edad: 

Sexua/Sexo:

 Gizonezkoa/Varón Emakumezkoa/Mujer

Estatua/Nacionalidad:

 Espainiar/Español Bestelakorik/Otra

Ikasketak/Nivel de estudios:

 Ikasi Gabe/Sin estudios Lehen mailakoak/Primarios Ertainak/Medios Goi mailakoak/Superiores

Erretzailea/Fumador:

 Ez/No Bai/Sí Erretzaile ohia/Ex fumador**DATU MEDIKOAK**

G1. Kirurgiaren egilea:

 Kirurgialari orokorra Urologoa Ginekologoa Batzuk Bestelakorik**EBAKUNTZAREN AURREKO INFORMAZIOA**

P2. Kirurgialariak ebakuntza egin aurretik, emandako informazioa halakoa izan da:

 Oso ona Ona Nahikoa Eskasa Ez nuen izan.

P3. Anestesistak ebakuntza egin aurretik, emandako informazioa halakoa izan da:

 Oso ona Ona Nahikoa Eskasa Ez nuen izan.**DATOS MÉDICOS**

P1. La cirugía realizada fue:

 Cirujano general Urólogo Ginecólogo Varios Otros**INFORMACIÓN PREOPERATORIA**

P2. La información que recibió antes de la operación, por parte del cirujano, la calificaría como:

 Muy buena Buena Regular Mala No me informé

P3. La información que recibió antes de la operación, por parte del anestesista, la calificaría como:

 Muy buena Buena Regular Mala No me informé

P4. Erizaintzak ebakuntza egin aurretik, emandako informazioa halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Ez nuen izan

#### ARRETA EMATEKO MODUA

G5. Kirurgialariak eman dizun arreta-modua halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G6. Anestesistak eman dizun arreta-modua halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G7. Erizainek eman dizuten arreta-modua halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

P4. La información que recibió antes de la operación, por parte de la enfermería, la calificaría como:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No me informé

#### TRATO RECIBIDO

P5. El trato que recibió por parte del cirujano que le atendió, lo calificaría como:

- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Malo
- Muy malo

P6. El trato que recibió por parte del anestesista que le atendió, lo calificaría como:

- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Malo
- Muy malo

P7. El trato que recibió por parte de las enfermeras que le atendieron, lo calificaría como:

- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Malo
- Muy malo

G8. Beste langile sanitarioek eman dizuten arretamodua halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

#### INSTALAZIOAK ETA EKIPAMENDUA

G9. Ebakuntzaren kirofanoa eta ekipamendua:

- Oso egokia
- Ondo egokia
- Nahiko egokia
- Eskasa
- Oso eskasa

G10. UCI-URPAko logela:

- Oso egokia
- Ondo egokia
- Nahiko egokia
- Eskasa
- Oso eskasa

#### MINA

G11. Kirurgiaren osteko minaren intentsitatea?

(0tik a 10era, 0=minik gabe 10=dolor "pairatu ezina")

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0                        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### EBAKUNTZAREN OSTEKO ELIKADURA

G12. Ebakuntza egin ostean, gonbitalarriak edo okadak izan zituen:

- BAI
- EZ

P8. El trato que recibió por parte de otro personal sanitario que le atendió, lo calificaría como:

- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Malo
- Muy malo

#### INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO

P9. El quirófano en el que fue operado y el equipamiento con que contaba, le pareció:

- Muy adecuado
- Bastante adecuado
- Bien adecuado
- Poco adecuado
- Nada adecuado

P10. La habitación en la que permaneció tras su paso por la UCI-URPA era:

- Muy adecuado
- Bastante adecuado
- Bien adecuado
- Poco adecuado
- Nada adecuado

#### DOLOR

P11. ¿Cuál fue su nivel de dolor después de la Cirugía?

(0 a 10, donde 0=ausencia de dolor y 10=dolor "insoporable")

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0                        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### ALIMENTACIÓN POSTOPERATORIA

P12. Tras ser operado tuvo náuseas o vómitos:

- SI
- NO

G13. Edan edo jateko esan zioten:

- Oso goiz
- Goiz
- Garaiz
- Berandu
- Oso berandu

#### EBAKUNTZAREN OSTEKO MOBILIZAZIOA

G14. Besaulkitik altxatzeko esan zioten:

- Oso goiz
- Goiz
- Garaiz
- Berandu
- Oso berandu

G15. Ibiltzeko esan zioten:

- Oso goiz
- Goiz
- Garaiz
- Berandu
- Oso berandu

#### OSPITALEKO ALTA

G16. Kirurgialariak alta ematean zuri jakinarazitako informazioa eta gomendioak:

- Oso ondo
- Ondo
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa
- Ez nuen jaso.

P13. Cuando le dijeron que tenía que beber o comer le pareció que era:

- Demasiado pronto
- Algo pronto
- A tiempo
- Tarde
- Muy tarde

#### MOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA

P14. Cuando le dijeron que tenía que levantarse del sillón, le pareció que era:

- Demasiado pronto
- Algo pronto
- A tiempo
- Tarde
- Muy tarde

P15. Cuando le dijeron que caminará, le pareció que era:

- Demasiado pronto
- Algo pronto
- A tiempo
- Tarde
- Muy tarde

#### ALTA HOSPITALARIA

P16. La información y recomendaciones que recibí al alta, por parte del Cirujano, la calificaría como:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala
- No me informaron

G17. Erizainak alta ematean zuri jakinarazitako informazioa eta gomendioak:

- Oso ondo
- Ondo
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa
- Ez nuen jaso

G18. Adierazitako harreman-telefonora deitu behar izan zenuen:

- BAI
- EZ
- Ez zidaten eman

#### **GAITASUN ETA KOORDINAZIO PROFESIONALA**

G19. Kirurgialariak frogatu duen gaitasun profesionala halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G20. Anestesistak frogatu duen gaitasun profesionala halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

P17. La información y recomendaciones que recibió al alta, por parte de la enfermera, la calificaría como:

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala
- No me informaron

P18. Tuvo que llamar al teléfono de contacto que le indicaron:

- SI
- NO
- No me facilitaron

#### **COMPETENCIA Y COORDINACIÓN PROFESIONAL**

P19. En su opinión, el nivel de competencia profesional del cirujano le pareció:

- Muy alto
- Alto
- Normal
- Bajo
- Muy bajo

P20. En su opinión, el nivel de competencia profesional del anestesista le pareció:

- Muy alto
- Alto
- Normal
- Bajo
- Muy bajo

G21. Erizainek frogatu duten gaitasun profesionala halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G22. Osasuneko beste profesional batzuek frogatu duten gaitasun profesionala halakoa izan da:

- Oso ona
- Ona
- Nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G23. Lankideen koordinazioa:

- Oso ona
- Ona
- nahikoa
- Eskasa
- Oso eskasa

G24. Berrito ebakuntza egin behar izanez gero, RICA ereduari jarraituko zenioke:

- BAI
- EZ

G25. Familiako bati ebakuntza eginez gero, RICA eredu gomendatuko zenioke:

- BAI
- EZ

P21. En su opinión, el nivel de competencia profesional de las enfermeras le pareció:

- Muy alto
- Alto
- Normal
- Bajo
- Muy bajo

P22. En su opinión, el nivel de competencia de otros profesionales de la salud, le pareció:

- Muy alto
- Alto
- Alto Normal
- Bajo
- Muy bajo

P23. En cuanto a la coordinación de los miembros, estuvieron:

- Muy coordinados
- Bastante coordinados
- Coordinados
- Poco coordinados
- Nada coordinados.

P24. Si le tuvieran que operar de nuevo, se operaría siguiendo el modelo RICA:

- SI
- NO

P25. Si a un familiar suyo le tuvieran que operar, le recomendaría el modelo RICA:

- SI
- NO

**GOGO BETETZE OROKORRA**

G26. Jasotako asistentziari buruzko gogobetetze orokorra:

(10tik 0ra, 10=Oso ona, 8=Ona, 5=Nahikoa, 3=Eskasa eta 1=Oso eskasa)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Oharrak:**

.....  
 .....  
 .....

Zure ustez guztietatik positiboena hauxe izan da:

.....  
 .....  
 .....

Zure ustez guztietatik negatiboena hauxe izan da:

.....  
 .....  
 .....

Adierazi zure ustez sartu daitezkeen hobekuntzak:

.....  
 .....  
 .....

Uste duzu gai zarela galdetegi hau mobileko aplikazioaren bidez betetzeko?

BAI  EZ

Eta Tablet batean?

BAI  EZ

Eskerrik asko parte-hartzeagatik.

**SATISFACCIÓN GENERAL**

P26. Cuál es su satisfacción global con la asistencia prestada:

(10 a 0, donde 10=Muy satisfecho, 8=Satisfecho, 5=Normal, 3=Poco satisfecho y 1= Muy insatisfecho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Observaciones:**

.....  
 .....  
 .....

Lo más positivo para usted fue:

.....  
 .....  
 .....

Lo más negativo para usted fue:

.....  
 .....  
 .....

Señale cuales son, según usted, las mejoras que se podrían incluir:

.....  
 .....  
 .....

¿Se ve usted capaz de cumplimentar este cuestionario con una aplicación en un teléfono móvil?

SI  NO

¿Y en una Tablet?

SI  NO

Muchas gracias por su colaboración.