

# Anexo I

## CUESTIONARIO ACERCA DEL ENCUENTRO MÉDICO-PACIENTE

Estimada familia: esta encuesta tiene como finalidad conocer cómo prefiere que su médico pediatra de cabecera se relacione con Ud. La información es confidencial y será utilizada con fines académicos.

Muchas gracias por su colaboración.

### DATOS A SER COMPLETADOS POR EL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

• **Persona que completa la encuesta:**

madre  padre   
abuela  otro

• **Edad de la persona que completa la encuesta:** \_\_\_\_ años

• **Señale el nivel máximo de estudios que ha finalizado:**

no finalicé ningún estudio  terciario   
primario  universitario   
secundario

• **Edad del paciente:** \_\_\_\_\_

• **Sexo del paciente** masculino  femenino

• **Edad aproximada del pediatra de su hija/o**

menos de 30 años  entre 50 y 60 años   
entre 30 y 40 años  más de 60 años   
entre 40 y 50 años

• **Sexo del pediatra** masculino  femenino

• **Señale cuánto tiempo hace que conoce al pediatra de su hija/o**

\_\_\_\_ meses o \_\_\_\_ años

**Marque SOLO la opción con la que acuerde en mayor medida**

**1) Señale cómo prefiere que el pediatra se dirija a Ud.**

por el nombre de pila  señor/a   
por el apellido  señor/a + apellido   
como madre, padre o mamá, papá, etc.  le es indiferente

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_

**2) Señale cómo NO desea que el pediatra se dirija a Ud.**

por el nombre de pila  señor/a   
por el apellido  señor/a + apellido   
como madre, padre o mamá, papá, etc.  le es indiferente

**3) Señale cómo prefiere que el pediatra la/o salude**

que le estreche la mano  sin contacto físico   
beso en la mejilla  le es indiferente

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_

**4) Señale cómo NO desea que el pediatra la/o salude**

que le estreche la mano  sin contacto físico   
con un beso en la mejilla  le es indiferente

**5) Señale de qué manera prefiere que el pediatra interactúe con Ud.**

Formal (usted) ejemplo: "¿cuénteme por qué vienen"?   
Informal (voseo o tuteo): ejemplo "¿contame por qué vienen"?

**6) Señale cómo prefiere que el pediatra se dirija a su hija/o**

por el nombre de pila  por su apodo   
por el nombre de pila en diminutivo  por un apelativo genérico   
(ejemplo: Tomasito, Carlita, etc.) (ejemplo: princesa, campeón, etc.)  
le es indiferente

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_

**7) Señale cómo prefiere que el pediatra salude a su hija/o**

que le estreche la mano  sin contacto físico   
con un beso en la mejilla  le es indiferente   
con un abrazo

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_

**DATOS A SER COMPLETADOS POR EL PACIENTE MAYOR DE 5 AÑOS**

**8) ¿Cómo preferís que tu pediatra te llame?**

por tu nombre de pila  por tu apodo   
por tu nombre de pila en diminutivo  por un apelativo genérico   
(ejemplo: Tomasito, Carlita, etc.) (ejemplo: princesa, campeón, etc.)  
te es indiferente

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_

**9) ¿Cómo preferís que tu pediatra te salude?**

que te estreche la mano  sin contacto físico   
con un beso en la mejilla  te es indiferente   
con un abrazo

¿de alguna otra manera? \_\_\_\_\_