Encuesta fisioterapia

El proyecto CALSAFI, financiado en concurrencia competitiva por el COFIGA, busca estudiar el grado de calidad y satisfacción percibida por parte del paciente de fisioterapia. A continuación se le presentan una serie de preguntas que ahondan en su relación con el fisioterapeuta. El objetivo de esta encuesta es puramente académico. Sus respuestas son anónimas y no tiene que indicar sus datos personales en ninguna parte.

La duración estimada es de 5 minutos.

* Indica que la pregunta es obligatoria

1.   ¿Consiente en rellenar el cuestionario? *

Marca solo un óvalo.

◯ Si

◯ No   *Salta a la sección 28 (Gracias por rellenar el cuestionario)*

Pregunta 1

2.   Por favor, proporcione su edad *

Marca solo un óvalo.

⬭ 18-24 años

⬭ 25-34 años

⬭ 35-44 años

⬭ 45-54 años

⬭ 55-64 años

⬭ Más de 65 años

Pregunta 2

3.   Por favor, indique su sexo *

Marca solo un óvalo.

⬭ Mujer

⬭ Hombre

Pregunta 3

4. Indique su estado civil

   Marca solo un óvalo.

   ⬭ Casado/a

   ⬭ Soltero/a

   ⬭ Viudo/a

   ⬭ Separado/a

   ⬭ Divorciado/a

   ⬭ No contesta

   Pregunta 4

5. ¿En que situación laboral se encuentra usted actualmente?

   Marca solo un óvalo.

   ⬭ Trabaja

   ⬭ Jubilado/a o pensionista

   ⬭ En paro

   ⬭ Estudiante

   ⬭ Trabajo doméstico no remunerado

   ⬭ No contesta

   Pregunta 5

6. ¿Cuáles son los estudios de más alto nivel oficial que ha completado?

Marca solo un óvalo.

◯ Menos de 5 años de escolarización

◯ Educación primaria

◯ FP grado inicial

◯ Educación secundaria

◯ FP de grado medio

◯ Bachillerato

◯ FP de grado superior

◯ Licenciatura, Diplomatura o Grado universitario

◯ Máster o Posgrado

◯ Doctorado

Pregunta 6

7.   ¿Cuál es la franja de ingresos de su hogar?

Marca solo un óvalo.

⬭ Menos de 1.100 euros

⬭ De 1.100 euros a 1.800 euros

⬭ De 1.801 euros a 2.700 euros

⬭ De 2.701 euros a 3.900 euros

⬭ Más de 3.900 euros

⬭ No contesta

Pregunta 7

8.   En política la gente suele utilizar los términos izquierda y derecha cuando habla de ideología. ¿Dónde se ubicaría Usted?

Marca solo un óvalo.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Izqu	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	⬭	Derecha

Pregunta 8

9. Acude a sesión de fisioterapia por

   Marca solo un óvalo.

   ( ) Seguro de salud privado (Por ejemplo: Adeslas, Sanitas, Asisa, DKV, Mapfre, etc.)

   ( ) De forma particular (por su cuenta)   *Salta a la pregunta 12*

   Pregunta 9

10. En su opinión, ¿Cómo de acuerdo está con que un médico especialista sea el encargado de pautarle su tratamiento de fisioterapia?

    Marca solo un óvalo.

    ( ) Muy de acuerdo

    ( ) Bastante de acuerdo

    ( ) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

    ( ) En desacuerdo

    ( ) Muy en desacuerdo

    Pregunta 10

11. ¿Si su seguro de salud se lo permitiese, iría directamente a un fisioterapeuta sin necesidad de valoración previa por parte de un médico especialista?

Marca solo un óvalo.

◯ Sí, acudiría directamente

◯ No, pasaría por un médico especialista

Pregunta 11

12. El coste económico de la sesión de fisioterapia o el coste de su seguro privado y la cobertura que recibe, lo considera

Marca solo un óvalo.

◯ Muy caro

◯ Caro

◯ Ni caro ni barato

◯ Barato

◯ Muy barato

Pregunta 12

13. ¿Cómo suele acudir a su centro de fisioterapia?

Marca solo un óvalo.

◯ A pie, porque está cerca de mi domicilio

◯ En coche o transporte público, está a menos de 30 minutos de distancia

◯ En coche o transporte público, está a más de 30 minutos de distancia

Pregunta 13

14.   ¿Por qué enfermedad acude a fisioterapia?

Marca solo un óvalo.

◯ Dolor de cuello

◯ Dolor de espalda

◯ Fractura o golpe

◯ Postoperatorio o prótesis

◯ Fisioterapia neurológica (ictus, alzehimer, parkinson, esclerosis, etc.)

◯ Lesión de hombro

◯ Lesión de cadera

◯ Lesión de rodilla

◯ Lesión de codo

◯ Lesión de muñeca, mano o dedos

◯ Lesión de tobillo o pie

◯ Sobrecarga muscular

◯ Enfermedad respiratoria (EPOC, bronquitis, etc.)

◯ Artrosis o lesiones crónicas de la edad

◯ Problema de mandíbula y boca

◯ Embarazo, incontinencia

◯ Otros

Pregunta 14

15. Mi fisioterapeuta es claro informando sobre mi enfermedad, cómo esta evoluciona y las dudas que me surgen.

Marca solo un óvalo.

- ⬭ Siempre
- ⬭ Muy a menudo
- ⬭ A veces
- ⬭ Raramente
- ⬭ Nunca

Pregunta 15

16. Mi fisioterapeuta entiende mi enfermedad, se interesa por ella, supervisa mis ejercicios y está pendiente de la evolución de mi dolor

Marca solo un óvalo.

- ⬭ Siempre
- ⬭ Muy a menudo
- ⬭ A veces
- ⬭ Raramente
- ⬭ Nunca

Pregunta 16

17.   Mi fisioterapeuta modifica el tratamiento a lo largo de las sesiones en función de mis necesidades y de cómo me siento

Marca solo un óvalo.

◯ Siempre

◯ Muy a menudo

◯ A veces

◯ Raramente

◯ Nunca

Pregunta 17

18.   Mi fisioterapeuta me dedica el tiempo suficiente durante el tratamiento y mi estancia en el centro

Marca solo un óvalo.

◯ Siempre

◯ Muy a menudo

◯ A veces

◯ Raramente

◯ Nunca

Pregunta 18

19. Mi fisioterapeuta acostumbra a detenerse para atender a otros pacientes, compañeros o llamadas

Marca solo un óvalo.

⬭ Siempre

⬭ Muy a menudo

⬭ A veces

⬭ Raramente

⬭ Nunca

Pregunta 19

20. Mi fisioterapeuta se ve obligado a detener las sesiones por falta de equipo, material o disponibilidad de espacio

Marca solo un óvalo.

⬭ Siempre

⬭ Muy a menudo

⬭ A veces

⬭ Raramente

⬭ Nunca

Pregunta 20

21.   Mi fisioterapeuta me ayuda durante la estancia en el centro sin la necesidad de pedir ayuda a otros usuarios

Marca solo un óvalo.

◯ Siempre

◯ Muy a menudo

◯ A veces

◯ Raramente

◯ Nunca

Pregunta 21

22.   ¿Cómo de satisfecho está con las sesiones de fisioterapia que ha recibido o está recibiendo?

Marca solo un óvalo.

◯ Muy satisfecho

◯ Bastante satisfecho

◯ Poco satisfecho

◯ Nada satisfecho

Pregunta 22

23.   Para mi tratamiento y situación actual, prefiero que mi fisioterapeuta sea

Marca solo un óvalo.

◯ Hombre

◯ Mujer

◯ Me es indiferente el sexo del fisioterapeuta

Pregunta 23

24.   A la hora de elegir a mi fisioterapeuta, tengo en cuenta

Marca solo un óvalo.

◯ La recomendación previa de amigos, familia y/o entorno

◯ El nivel de especialización del fisioterapeuta que se adapta a mi enfermedad

◯ Lo que he visto en redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Tik Tok)

◯ La percepción de fuerza y condición física del fisioterapeuta

◯ El sexo del fisioterapeuta

◯ Otro: _____

Pregunta 24

25. Para terminar, ¿Cuál de estas opciones define mejor el área en la que vive?

Marca solo un óvalo.

◯ Ciudad

◯ Pueblo

◯ Aldea

Pregunta 25

26. ¿Podría indicarme su Código Postal?

_____

Salta a la sección 28 (Gracias por rellenar el cuestionario)

Gracias por asistir a la sesión

Muchas gracias por su participación

Dado que no presta su consentimiento a participar en el estudio, el cuestionario ha terminado

Gracias por rellenar el cuestionario

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios