

Cuestionario para Pacientes Sobre Diálisis Domiciliaria



Esta encuesta identificara sus conocimientos, preocupaciones, pensamientos, y comprensión sobre la diálisis domiciliaria. Por favor responda cada pregunta como mejor usted entienda.

Nombre _____

1. Escriba las tres palabras que vienen a su mente cuando piensa en hacer diálisis domiciliaria.

2. ¿Su nefrólogo le ha indicado que podría hacerse diálisis domiciliaria?

Si No

3. ¿Entiende usted que la diálisis domiciliaria es segura?

Si No, favor de explicar por que _____
 No se

4. ¿Sabe que hay varios métodos de realizar diálisis domiciliaria?

Si No

5. ¿Entiende usted que es candidato(a) para realizar diálisis domiciliaria?

Si No, favor explicar por que _____
 No se

6. ¿Cree usted que la vida es más complicada si realiza diálisis domiciliaria?

Si, favor de explicar por que _____
 No

7. ¿Cree usted que puede estudiar, trabajar y/o ir de vacaciones si realiza diálisis domiciliaria?

Si No No se

8. ¿Cree usted que si escoge realizar diálisis en el hogar no podrá cambiar a otro tipo de diálisis?

Si No No se

9. Si está interesado en aprender más sobre las opciones para diálisis domiciliaria, ¿cómo le gustaría recibir información?

- Material por escrito, panfletos
- Video
- Discusión individual (uno a uno)
 - Con personal del centro
 - Con un paciente de diálisis domiciliaria
- Discussion en grupo (con otros pacientes, cuidadores)