

We need your help!

We are trying to determine what was important to you when you chose your child's doctor. Having a doctor who you can go to when you are sick and for check-ups when you are well is very important for good health care. This survey is confidential. You do not need to put down your name. If you have already filled this survey out, please do not complete another one. Thank you!

1. Do you have any children under the age of 19?

- Yes No

If you answered "no," thank you for participating in the survey. You do not have to answer any more questions.

If you answered "yes," please continue.

2. How old are your children?

3. Are you:

- African American Latino White
 Asian Multiracial Other

4. Do your children have health insurance now?

- Yes No

5. What kind of health insurance do your children have? (check all that apply)

- HUSKY or Medicaid My children have no health insurance
 Private health insurance Do not know

6. Where do your children get most of their regular health care?

- Private doctor's office or group practice
 Community Health Center (Southwest Community Health Center or Optimus Health Care)
 Bridgeport Hospital Primary Care Center
 St. Vincent's Family Health Center
 Walk-in Center
 Hospital clinic or Community Health Center outside of Bridgeport
 My children have no regular doctor
 Hospital emergency room
 Other

7. How long have you been using your children's doctor?

- Less than 6 months 4 – 5 years
 6 months – 1 year 6 years or more
 1 – 3 years

8. How did you find your children's doctor?

- A friend or family member told me about the doctor
 Another doctor told me about the doctor
 My insurance plan assigned me the doctor
 My insurance plan helped me choose the doctor
 Other

9. When you go to the doctor's office, what are the 3 things that are most important to you?

- How long it takes before the doctor sees my child
 The doctor has evening and/or weekend hours
 How clean the office is
 Whether or not my child is seen by his or her regular doctor
 How much time the doctor spends with my child
 How the doctor treats my child and me (if he/she shows respect)
 How the nurses and other staff treat my child and me
 If the doctor listens to me and hears what I have to say
 If the doctor reviews the notes from my child's last visit
 If the doctor or nurse speaks my language (other than English)
 How the doctor explains things to me
 How thorough the doctor is when he or she checks my child

10. Are you generally pleased with your children's doctor?

- Yes No Haven't gone yet

11. If you could change one thing about the doctor's office, what would it be?

- Nothing, I am satisfied
 There would be a shorter wait time to see the doctor once we are at the office
 My child would see the same doctor every time
 An interpreter would be available to me
 The office would have more flexible hours (open late and/or on the weekend)
 The doctor would spend more time with my child
 Other:
-
-

¡Necesitamos su ayuda! Es muy importante para la salud el tener un doctor a quién recurrir cuando uno está enfermo y para hacer los chequeos de rutina cuando uno está sano. Queremos determinar cuáles son los factores importantes para los padres a la hora de elegir o quedarse con un médico de cabecera para sus hijos. Esta encuesta es confidencial. No necesita escribir su nombre. Si Usted ya completó esta misma encuesta en otro sitio, no necesita completar otra. ¡Gracias!

1. ¿Tiene Usted hijos menores de 19 años?

- Sí No

Si respondió “no,” agradecemos su participación en la encuesta. No necesita continuar respondiendo la encuesta.

Si respondió “sí,” por favor continúe con la encuesta.

2. ¿Qué edad tienen sus hijos?

3. Es Usted:

- Afroamericano Latino Blanco
 Asiático Multirracial Otro

4. ¿Tienen sus hijos seguro de salud?

- Sí No

5. ¿Qué tipo de seguro de salud tienen sus hijos? (elijá todas las opciones que quiera)

- HUSKY o Medicaid Mis hijos no tienen seguro de salud/ cobertura médica
 Seguro de salud particular No lo sé

6. ¿Dónde reciben sus hijos la mayoría de su atención médica?

- Consultorio particular del médico o grupo de médicos
 Centro de Salud Comunitario (“Southwest Community Health Center” u “Optimus Health Care”)
 Clínica de Atención Primaria del Hospital de Bridgeport (“Bridgeport Hospital Primary Care”)
 Centro de Salud Familiar del Hospital de St. Vincent’s (“Family Health Center”)
 Clínica médica de atención inmediata (“walk-in center”)
 Clínica o Centro de Salud Comunitario afuera de Bridgeport
 Mis hijos no tienen un médico de cabecera
 Sala de emergencia del hospital
 Otro lugar

7. ¿Desde cuándo sus hijos utilizan el médico actual?

- Hace menos de 6 meses Entre 4 y 5 años
 Entre 6 meses y 1 año Hace 6 años o más
 Entre 1 y 3 años

8. ¿Cómo encontró este médico para sus niños?

- Un amigo o familiar recomendó este médico
 Otro doctor me recomendó este médico
 El médico fue designado por mi seguro médico
 Mi seguro médico me ayudó a elegir este médico
 De otra manera

9. ¿Cuáles son los 3 factores más importantes durante su visita al médico?

- El tiempo de espera
 El doctor atiende hasta más tarde y/o los fines de semana
 El nivel de limpieza del consultorio
 Si el médico que atiende a mi hijo/a es su médico regular/de cabecera
 Cuánto tiempo el médico dedica a mi hijo/a
 Cómo el médico trata a mi hijo/a (si demuestra respeto)
 Cómo los enfermeros y demás personal tratan a mí y a mi hijo/a
 Si el médico presta atención a lo que le estoy diciendo
 Si el médico revisa las notas de la última visita en el historial médico de mi hijo/a
 Si habla/n mi idioma (además del inglés)
 La manera en que el doctor me explica todo
 Si el doctor es minucioso y cuidadoso con el chequeo de mi hijo/a

10. ¿En general, está Usted satisfecho/a con el médico de sus hijos?

- Sí No Todavía no hemos ido

11. ¿Si pudiera cambiar una cosa en el consultorio de su médico, qué sería?

- Nada. Estoy satisfecho/a con la clínica/consultorio
 Que el tiempo de espera sea más corto
 Que mi hijo/a siempre fuera atendido por el mismo médico
 Que pudiera utilizar un intérprete si necesario
 Que el consultorio/clínica tuviera horas más flexibles (estaría abierto hasta más tarde y/o los fines de semana)
 El doctor dedicaría más tiempo a mi hijo/a
 Otra razón. ¿Cuál?