

Promoción de la Salud de la Infancia y la Adolescencia en y por los Hospitales (HPH-CA)

Los Derechos de los Niños en el Hospital y Servicios de Salud: Herramienta de valoración para Niños entre 6 y 11 años



Grupo de Trabajo HPH* para la Promoción de la Salud
de la Infancia y la Adolescencia en y por los Hospitales (HPH-CA**)

*HPH = "Health Promoting Hospitals", en inglés; Hospitales Promotores de Salud, en castellano.

**HPH-CA = "Health Promotion for Children and Adolescents in and by Hospitals", en inglés;
Promoción de la Salud de Niños y Adolescentes en y por los Hospitales, en castellano.

Título: Los Derechos de los Niños en el Hospital y Servicios de Salud:
Herramienta de valoración para Niños entre 6 y 11 años
(Edición en castellano)

Edita: Dirección General de Salud Pública. Servicio Canario de la Salud. Consejería de Sanidad.
Gobierno de Canarias.

Dirección General de Salud Pública
Rambla de Santa Cruz, 53
38006 Santa Cruz de Tenerife
Canarias. España.

Responsables institucionales:

Excma. Sra. Dña. Brígida Mendoza Betancor
Consejera de Sanidad
Ilma. Sra. Dña. Juana María Reyes Melián
Directora del Servicio Canario de la Salud
Ilmo. Sr. D. José Fernando Díaz-Flores Estévez
Director General de Salud Pública

Grupo de trabajo para la edición del español:

Rosa Gloria Suárez López de Vergara
Médico Especialista en Pediatría y Puericultura
Silvia Iriarte Revuelta
Licenciada en Derecho. Intérprete Jurado

Descargo de responsabilidad:

Las opiniones expresadas en este Manual no reflejan necesariamente el punto de vista de la organización respectiva ni implica el apoyo oficial de las instituciones que se citan en el texto.

© Red Internacional de Hospitales y Servicios Sanitarios Promotores de Salud.
Se permite la copia y otro tipo de reproducción, con el debido reconocimiento.

Dep. Legal: TF:127/2013

Promoción de la Salud
de la
Infancia y la Adolescencia
en y por los Hospitales (HPH-CA)

Los Derechos de los Niños
en el Hospital y Servicios
de Salud:
Herramienta de valoración para
Niños entre 6 y 11 años

Editor:

Ana Isabel Fernandes Guerreiro

*Líder, Grupo de Trabajo para la Promoción de la Salud de la Infancia y Adolescencia en
y por los Hospitales y Servicios Sanitarios
www.hphnet.org*

Para obtener más información, realizar cualquier solicitud o colaborar con el Grupo de Trabajo HPH-CA, por favor, póngase en contacto con:

Ana Isabel Fernandes Guerreiro

ana_isabel_guerreiro@hotmail.com

James E. Robinson

jim.robinson@ed.ac.uk

Marzo 2012

Herramienta de valoración para niños-niñas entre 6 y 11 años

1. ¿Podrías, por favor, indicarnos cómo fue para ti la estancia en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

2. ¿Jugaste mientras estuviste en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

3. ¿Con quién jugaste?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

4. ¿Tuviste la oportunidad de ir al colegio en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

5. ¿Te gusta el colegio en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

6. ¿Te dijo alguien por qué viniste al hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

7. ¿Te explicó el médico por qué sentías dolor/que ocurría contigo?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

8. ¿Entendiste lo que te explicaron?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

9. ¿Te dijo alguien cómo puedes ponerte mejor?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

10. ¿Te sientes cómodo diciendo si algo te está haciendo infeliz en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

11. ¿Sabes con quién hablar si no estás contento en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

12. ¿Estuvieron tus padres siempre contigo durante tu estancia en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

13. ¿Se quedaron tus padres en el hospital durante la noche? ¿Dónde?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

14. ¿Has sentido dolor mientras has estado en el hospital?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

15. ¿Te preguntó alguien si estabas sintiendo dolor?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

16. ¿Intentó alguien que dejara de dolerte?

Comentarios	SÍ	NO	No aplicable / No sé

GRACIAS

Nombre e iniciales del entrevistador (letras de imprenta)		
Cargo que ocupa		
Firma del entrevistador	Fecha	