En la Guía de lanzamiento del centro pionero, ISMP de Canadá ofreció a los centros de cuidados a largo plazo una encuesta sobre la participación de los residentes y sus familias. El equipo de cuidados a largo plazo de peopleCare Hilltop Manor la personalizó y agregó algunas preguntas adicionales. Su centro puede modificarla para adaptarla a las necesidades de su comunidad. Agradecemos a peopleCare Hilltop Manor por compartir su trabajo.

1. ¿En qué medida participa en las decisiones sobre su medicación?
    a. No participo.
    b. Mi médico me pregunta si tengo alguna duda al final de la consulta.
    c. Mi médico me pregunta si tengo algún comentario o inquietud. Siento que mi médico o el personal de enfermería me escuchan.
    d. Mi médico, el personal de enfermería y farmacéutico me preguntan cómo me hace sentir la medicación y si hay algún problema que quiera informar.
    e. Mi médico colabora conmigo para comprender lo que es importante para mí y participo en establecer los objetivos para el control de mi medicación.

2. ¿Sabe cuál es su medicación? ¿Sabe para qué se la utiliza?
    a. Sí
    b. Algunas
    c. No
    d. No estoy seguro

3. ¿Participa tanto como desea en las decisiones sobre su medicación?
    a. Participo tanto como quiero.
    b. Me gustaría saber más sobre mi medicación.
    c. Me gustaría saber y participar más en las decisiones sobre mi medicación.
    d. Me gustaría participar menos y dejar que otras personas tomen las decisiones sobre mi medicación.

4. ¿Se siente cómodo con su medicación?
    a. Sí
    b. No

5. ¿Cómo se siente después de tomar su medicación?
    a. Me siento igual.
    b. Cansado
    c. Mareado
    d. Con la boca seca

e. Excelente
f. Otros (describa los síntomas)

6. Del 1 al 5, ¿qué tan seguro está de que el sistema de gestión de medicación en su centro es seguro?
    a. No estoy nada seguro.
    b. Un poco seguro
    c. Algo seguro
    d. Me siento seguro la mayor parte del tiempo.
    e. Estoy seguro de que el sistema de gestión de medicación es seguro.

7. ¿Cree que lo mantienen informado sobre su medicación y los cambios?
    a. Ni un poco
    b. A veces
    c. Por lo general
    d. Siempre

8. ¿Qué sucede cuando plantea una duda sobre su medicación a algún miembro del personal?
    a. Nadie hace nada.
    b. Algunas personas reconocen mi inquietud.
    c. El personal me pregunta sobre mi inquietud.
    d. El personal me informa lo que realizarán para resolver mi inquietud.
    e. El personal quiere mi opinión sobre cómo resolver mi inquietud.
    f. No estoy seguro.

9. ¿Cuánto sabe sobre su medicación?
    a. No sé nada sobre la medicación que tomo.
    b. Reconozco el color o la forma de algunas medicaciones.
    c. Sé para qué afecciones tomo la medicación.
    d. Sé algunos de los nombres, pero puedo reconocer y recordar qué aspecto tienen.
    e. Sé qué medicación tomo, para qué sirve y cómo debe actuar.