



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,
Psicología y Salud Mental

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

Clara Cocho Santalla ,Ignacio Vera López, Francisco Javier Sanz Fuentenebro

c.cocho@gmail.com

satisfacción, ingresos psiquiátricos, cuestionarios.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En la actualidad tiene cada vez más importancia la opinión de los usuarios para la planificación, desarrollo, implementación y la evaluación de los servicios sanitarios en salud mental. La satisfacción de los usuarios es una fuente de información esencial para el desarrollo de planes que permitan mejorar la calidad en las organizaciones sanitarias con el fin de que el cuidado y el tratamiento respondan más adecuadamente a sus necesidades.

JUSTIFICACION Y METODO: A pesar de las evidencias sobre la importancia de la satisfacción del usuario, no hay disponible un instrumento debidamente validado en castellano que permita valorarla. Por ello, hemos llevado a cabo un estudio multicéntrico con el objetivo de diseñar y validar un instrumento que permita medir la satisfacción de los pacientes con los ingresos en las unidades de agudos psiquiátricas. Se desarrolló en 14 unidades de hospitalización breve (UHB) psiquiátricas de adultos del Servicio Madrileño de Salud, sobre una muestra de 370 pacientes. Se diseñó un cuestionario que fue sometido a un análisis psicométrico que incluyó un análisis de la fiabilidad, la validez de constructo y la validez de criterio.

RESULTADOS: El resultado del proceso es el cuestionario autoadministrado PSYQUEST compuesto por 20 ítems y dividido en cuatro dimensiones de satisfacción, que mostró una buena calidad psicométrica.

CONCLUSION: El cuestionario autoadministrado PSYQUEST es un instrumento validado que puede emplearse para valorar la satisfacción percibida con los ingresos en las unidades de hospitalización psiquiátricas.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

INTRODUCCIÓN

La tendencia previa de evaluación de la calidad asistencial en salud tomando como medida la resolución de síntomas, no parece reflejar todos los aspectos que los usuarios consideran importantes (Baumstarck et al., 2013; Laurent Boyer, Francois, Doutre, Weil, & Labarere, 2006; Crawford et al., 2011). En este sentido, la Organización Mundial de la Salud hace hincapié en la necesidad de una participación activa de los pacientes en la organización, la prestación, la evaluación y el seguimiento de los servicios de salud mental con el fin de que el cuidado y el tratamiento respondan más adecuadamente a sus necesidades.

A lo largo de la literatura se pone en evidencia cómo la percepción de los usuarios en relación al trato recibido durante los ingresos dentro de las unidades de hospitalización breve supone una fuente muy valiosa de detección de aquellos puntos débiles a nivel asistencial. Es por ello que la evaluación de la satisfacción percibida por el usuario se sitúa actualmente como un concepto básico para valorar la calidad asistencial y ha obtenido una atención creciente en el campo de la salud en los últimos años y también en los servicios de psiquiatría (Doughty & Tse, 2011; Rose, Evans, Sweeney, & Wykes, 2011).

La satisfacción de los usuarios es una fuente de información esencial, no solo para la detección de problemas en la asistencia, sino también para el desarrollo de planes eficaces de acción para la mejora de la calidad en las organizaciones sanitarias, constituyendo un indicador efectivo para la puesta en marcha de programas de mejora continua de la calidad (Laurent Boyer et al., 2013; Cleary, Keroy, Karapanos, & McMullen, 1989). Gran parte de la importancia de la evaluación de la satisfacción percibida reside en su valor predictivo tanto en la solicitud de ayuda ante futuras descompensaciones del paciente, la adherencia al tratamiento farmacológico, la comprensión del proceso terapéutico y la continuidad en el seguimiento tras el alta (Bowersox, B Bohnert, Ganoczy, & Paul Pfeiffer, 2013; Druss, B. Rosenheck, R. Stolar, 1999; Fitzpatrick, 1991).

La insatisfacción con la atención recibida en los ingresos en unidades de psiquiatría de agudos está bien documentada en la literatura. Las unidades de hospitalización psiquiátrica son a menudo vistas como entornos inseguros, con altos niveles de violencia verbal o física (MIND, 2004). También se han calificado las unidades de hospitalización breve como entornos no terapéuticos, presentando queja de la escasa implicación e interacción de los profesionales, de la falta de información sobre los tratamientos recibidos, condición clínica o de la escasez de actividades (Edwards, 2000; MIND, 2004; Shattell, Andes, & Thomas, 2008; Walsh & Boyle, 2009). Las medidas coercitivas tales como el aislamiento, la contención mecánica, la medicación en contra de la voluntad del usuario, así como las

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

restricciones de los permisos durante el ingreso (salidas, visitas, llamadas), generan importante malestar en los pacientes y pueden afectar negativamente a la satisfacción con la atención recibida (Eriksson & Westrin, 1995; Gardner et al., 1999; Kjellin & Wallsten, 2010; Svensson & Hansson, 1994).

En base a los argumentos previos, se pone de relieve la necesidad de potenciar la participación de las personas que padecen trastornos mentales en el sistema sanitario público y de que las unidades de psiquiatría adecuen progresivamente sus espacios, equipamiento, mobiliario, dotación de personal y organización interna a las necesidades particulares de los usuarios.

Disponer de instrumentos de medida en el ámbito de la salud que se puedan utilizar en la práctica clínica e investigación se hace cada vez más necesario. El empleo de cuestionarios autoadministrados se ha descrito como uno de los métodos más eficaces de medición de la satisfacción de los usuarios (R Crow, J Hart, & H Thomas, 2002). Para asegurar una buena medición que permita interpretar adecuadamente los resultados, así como aplicarlos en la práctica clínica, la calidad de la metodología en el desarrollo de la herramienta es imprescindible. Por ello, los resultados han de recabarse mediante instrumentos validados, es decir, aquellos en los que se ha comprobado metodológicamente sus características psicométricas como la fiabilidad, validez, factibilidad, etc.

Varias revisiones sistemáticas sobre cuestionarios autoadministrados para evaluar el grado de satisfacción de los pacientes con la atención recibida durante el ingreso psiquiátrico alertaban de las deficiencias en el proceso de validación de la mayor parte de los cuestionarios analizados. Existe una considerable variabilidad en cuanto a su estructura, contenido, proceso de generación y propiedades psicométricas. Señalaban también cómo la mayoría había sido desarrollado teniendo en cuenta principalmente la visión de los clínicos y no priorizando la perspectiva de los usuarios (L. Boyer et al., 2009; Miglietta, Belessiotis-Richards, Ruggeri, & Priebe, 2018). Ello pondría de manifiesto la resistencia que aún existe por parte de los profesionales a la hora de reconocer el papel de los pacientes de cara a orientar las investigaciones y las políticas en salud mental (Hopkins, Loeb, & Fick, 2009).

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

OBJETIVOS DEL PROYECTO

En nuestro entorno no existe una herramienta específica, debidamente diseñada y validada, para evaluar la satisfacción de los pacientes con los ingresos en las unidades de hospitalización breve psiquiátricas (UHB), por lo que el diseño y validación de un cuestionario autoadministrado que explore la satisfacción percibida durante los ingresos psiquiátricos parece pertinente.

Por ello planteamos un estudio con un triple objetivo: 1) diseñar y validar un cuestionario que valore la satisfacción percibida por los pacientes respecto a la atención recibida durante el ingreso psiquiátrico, 2) Estimar el grado de satisfacción percibida existente entre los pacientes con los ingresos psiquiátricos y 3) Explorar la relación entre la satisfacción percibida y los factores sociodemográficos individuales, las características clínicas, así como las condiciones y características de la hospitalización entre los usuarios de las unidades de hospitalización breve del del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS).

METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

Se planteó un estudio de corte transversal y multicéntrico, que se desarrolló en 14 unidades de hospitalización breve de psiquiatría de hospitales públicos del Servicio Madrileño de Salud.

La población de estudio estaba compuesta por pacientes que hubieran tenido al menos un ingreso en cualquiera de las unidades de hospitalización breve de psiquiatría.

Los criterios de inclusión de los pacientes fueron: la mayoría de edad, la capacidad para prestar consentimiento y un nivel adecuado de comprensión del idioma castellano.

El número de pacientes a incluir en el estudio se calculó teniendo en cuenta: 1) la población diana [número de pacientes > 18 años que fueron alta en las unidades de hospitalización breve de la CAM en 2017 (9596) menos el porcentaje medio de reingresos en las unidades de hospitalización breve de la CAM en 2016 (11%)]: 8.541 pacientes, 2) la proporción o estimación de la satisfacción percibida global media: 50%, 3) el nivel de seguridad o confianza (1 - alfa): 95% y 4) la precisión: 5%. Esto arrojó un tamaño muestral de 368 pacientes.

Las fuentes empleadas para la obtención de información han sido por una parte la encuesta autoadministrada de satisfacción percibida por los pacientes durante los ingresos psiquiátricos y por otro los cuestionarios con los factores sociodemográficos, las variables clínicas y las características de la hospitalización, diseñados para tal fin.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

Se obtuvo la aprobación por parte del Comité de Ética en Investigación Clínica y de la Subdirección General de Calidad Asistencial de la Comunidad de Madrid.

DISEÑO DEL CUESTIONARIO PSYQUEST.

El diseño del cuestionario autoadministrado fue llevado a cabo por el equipo coordinador. Con tal fin, se llevó a cabo una revisión de las publicaciones existentes sobre encuestas de satisfacción percibida por los usuarios respecto a la atención y los cuidados recibidos durante la hospitalización psiquiátrica. Para ello se realizó una búsqueda en PubMed introduciendo los términos MeSH "inpatient satisfaction" AND "questionnaire" AND "psychiatry".

Se elaboró un cuestionario inicial que se respondía mediante una escala de Likert de 5 puntos. El cuestionario exploraba distintas dimensiones de la satisfacción consideradas importantes para los pacientes: información, tratamiento farmacológico, cuidados sanitarios, seguridad y privacidad, normas, etc.

Se diseñaron igualmente dos cuestionarios más que recogían factores individuales, variables clínicas y características de la hospitalización potencialmente asociadas con la satisfacción percibida.

El cuestionario se ofreció de manera consecutiva en todo paciente que reúna los criterios de inclusión, siempre que hubiera permanecido ingresado en cualquiera de las unidades de hospitalización breve durante al menos 24 horas. El cuestionario de satisfacción junto al cuestionario de factores individuales fue completado por el paciente el día previo al alta hospitalaria o en el mismo día en aquellos casos que solicitaron alta voluntaria. Los cuestionarios de variables clínicas y características de la hospitalización se cumplimentaron por parte del facultativo a cargo dentro de la UHB.

ANÁLISIS PSICOMETRICO

En primer lugar, se valoró la factibilidad del contenido para garantizar que el cuestionario era asequible para utilizarlo en el campo que se proponía, para ello se valoró la facilidad de lectura y de comprensión, percepción de los pacientes y profesionales con respecto a la facilidad de cumplimentación.

En el análisis de validación se tuvieron en cuenta varios aspectos de calidad psicométrica que incluyeron la validez de contenido que garantiza, la validez de constructo y la validez de criterio.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

Se realizó además el cálculo de fiabilidad que se refiere al grado en que los distintos ítems y dimensiones del cuestionario miden el mismo constructo, evaluando la consistencia interna mediante el cálculo del coeficiente Alpha de Cronbach (α) y el Coeficiente Omega (ω). Se consideró un adecuado nivel de consistencia valores superiores a 0,7 en ambos casos.

Mediante el proceso de validación de contenido, se pretendió garantizar que se habían definido claramente los diversos aspectos de la satisfacción que el cuestionario pretende medir. Para ello se contó con la participación de un grupo de 14 profesionales-expertos con experiencia/conocimientos en psiquiatría clínica, metodología de la investigación y/o gestión sanitaria y un grupo compuesto por 14 pacientes con al menos un ingreso psiquiátrico en hospitales de la red pública en los últimos 2 años, en situación de estabilidad clínica.

Se evaluó la validez de constructo mediante la técnica de análisis factorial, empleando tanto el análisis factorial exploratorio como el confirmatorio, que permitió ordenar los ítems y analizar la relación entre los ítems y con la satisfacción, con el fin de determinar si podían existir dimensiones en el cuestionario que permitieran facilitar la interpretación de los resultados.

Para el análisis de la validez de criterio se empleó la técnica del análisis de regresión lineal múltiple que estudió el grado en que el cuestionario se correlaciona con variables sociodemográficas, clínicas y de la hospitalización de las que ya se conoce de antemano una determinada relación con la satisfacción percibida.

Se eliminaron del cuestionario preliminar aquellos ítems que durante la validación de contenido no obtuvieron puntuaciones medias superiores al 80% en el grupo de pacientes o que presentaron un índice de validación de contenido inferior al 0,51 en el grupo de expertos. Posteriormente, se realizó una matriz de correlaciones eliminándose aquellos ítems que no alcanzaron un valor aceptable.

RESULTADOS

El cuestionario autoadministrado PSYQUEST cuenta con un total de 20 ítems, que se responden mediante una escala Likert de 5 opciones: Muy en desacuerdo, Algo en desacuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, Algo de acuerdo, Muy de acuerdo.

El análisis factorial confirmó la estructura de cuatro dimensiones con un ajuste adecuado al modelo teórico propuesto, que explican el 75,52% de la varianza.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

Las cuatro dimensiones finales fueron: 1) Información y trato con el/la psiquiatra (5 preguntas); 2) Cuidados del personal de la unidad (5 preguntas); 3) Servicios de la unidad (5 preguntas); 4) Satisfacción general (5 preguntas).

El cuestionario mostró una buena fiabilidad global $\alpha=0,79$ / $\omega=0,79$. Igualmente se realizó un análisis de fiabilidad de cada dimensión obteniendo valores α y ω en todas ellas superiores al 0,7.

En el análisis de regresión se observó, de manera similar a lo descrito en la literatura, una relación inversa entre las puntuaciones de satisfacción las variables de ingreso involuntario, aquellos casos cuyo grado de mejoría durante el ingreso fue menor y en los casos sobre los que se habían aplicado restricciones de permisos durante el ingreso.

CONCLUSIONES

El proyecto expuesto, ha permitido el desarrollo del cuestionario autoadministrado PSYQUEST, el primer cuestionario en castellano específicamente diseñado para determinar el grado de satisfacción percibida de los usuarios respecto a los ingresos en las unidades de hospitalización breve de adultos.

El cuestionario autoadministrado PSYQUEST ha sido sometido a un proceso de validación, que permite concluir que goza de buena calidad psicométrica, pudiendo emplearse como instrumento para valorar la satisfacción percibida con los ingresos psiquiátricos en las UHB.

El cuestionario autoadministrado PSYQUEST permite obtener puntuaciones globales del cuestionario y por dimensiones lo que permite valorar diversos aspectos de la satisfacción percibida y evaluar longitudinalmente el grado de mejoría o empeoramiento en las diferentes áreas, así como el efecto que sobre ellas puedan tener las medidas que se implementen en las unidades para la mejora de la atención.

La aplicación del cuestionario PSYQUEST de manera regular en las unidades de hospitalización breve psiquiátricas permitirá orientar recomendaciones que permitan mejorar la atención y satisfacción percibida de los pacientes, lo que se ha demostrado que contribuye en última instancia a la mejoría la calidad de la asistencial.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

CONFLICTO DE INTERESES

Los coordinadores del estudio declaramos no presentar ningún conflicto de intereses en la actualidad. Este proyecto no cuenta con ningún tipo de financiación. Tanto los coordinadores del estudio como los colaboradores y participantes están extensos de cualquier tipo de beneficio o compensación económica de manera directa o indirecta.

AGRADECIMIENTOS

A todas las unidades de hospitalización breve y pacientes que aceptaron participar de este proyecto de investigación brindando su tiempo y esfuerzo.

ANEXO

PSYQUEST

CUESTIONARIO AUTOADMINISTRADO DE SATISFACCIÓN CON LOS INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

CÓDIGO CUESTIONARIO: _____

Este cuestionario debe ser completado el día previo al alta hospitalaria.

Para rellenar el cuestionario rodee con un círculo la opción que considere adecuada. Marque únicamente una opción por pregunta. Por favor, responda de acuerdo a su experiencia durante este ingreso.

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

PSYQUEST: cuestionario de satisfacción con los ingresos psiquiátricos

INFORMACIÓN Y TRATO CON EL/LA PSIQUIATRA

1. El/la psiquiatra me explicó el motivo y los objetivos del ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

2. El/la psiquiatra me explicó los motivos por los que considera que necesito tomar medicación

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

3. El/la psiquiatra me explicó los beneficios y efectos secundarios de la medicación

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

4. El/la psiquiatra tuvo en cuenta mi opinión al decidir sobre las opciones de tratamiento

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

5. Las entrevistas con el/la psiquiatra me son de utilidad

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

CUIDADOS DEL PERSONAL DE LA UNIDAD

6. El personal de la unidad me ha tratado con respeto durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

7. El personal se ha interesado por mí durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

8. Siento que el personal me entiende / me escucha

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

PSYQUEST: cuestionario de satisfacción con los ingresos psiquiátricos

9. El trato con el personal me ha servido de ayuda durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

10. El personal está disponible cuando "me siento muy mal"

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

SERVICIOS DE LA UNIDAD

11. Estoy conforme con las alternativas de ocio en a unidad (TV, radio, lectura, etc.)

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

12. Estoy satisfecho con las diferentes salas de la unidad (comedor, habitación, sala de TV)

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

13. Estoy satisfecho con el nivel de tranquilidad que ofrece la unidad

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

14. Siento que tengo espacios para mi intimidad durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

15. Los objetos personales a los que tengo acceso en el ingreso son los que considero que necesito

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

PSYQUEST: cuestionario de satisfacción con los ingresos psiquiátricos

9. El trato con el personal me ha servido de ayuda durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

10. El personal está disponible cuando "me siento muy mal"

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

SERVICIOS DE LA UNIDAD

11. Estoy conforme con las alternativas de ocio en a unidad (TV, radio, lectura, etc.)

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

12. Estoy satisfecho con las diferentes salas de la unidad (comedor, habitación, sala de TV)

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

13. Estoy satisfecho con el nivel de tranquilidad que ofrece la unidad

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

14. Siento que tengo espacios para mi intimidad durante el ingreso

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

15. Los objetos personales a los que tengo acceso en el ingreso son los que considero que necesito

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

PSYQUEST: cuestionario de satisfacción con los ingresos psiquiátricos

SATISFACCIÓN GENERAL

16. En general estoy satisfecho con mi estancia en la unidad

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

17. Me siento mejor al alta que cuando ingresé

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

18. El ingreso me ha ayudado a afrontar mejor mi problema de salud

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

19. La medicación me ha ayudado a sentirme mejor

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

20. Volvería a acudir al hospital a pedir ayuda en un futuro si lo necesitara

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
-------------------	--------------------	--------------------------------	-----------------	----------------

COMENTARIOS

Si desea hacer algún comentario escríbalo a continuación:

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

BIBLIOGRAFÍA

1. Baumstarck, K., Boyer, L., Boucekine, M., Michel, P., Pelletier, J., & Auquier, P. (2013). Measuring the Quality of Life in Patients with Multiple Sclerosis in Clinical Practice: A Necessary Challenge. *Multiple Sclerosis International*, 2013, 1–8. <https://doi.org/10.1155/2013/524894>
2. Bowersox, N. W., B Bohnert, A. S., Ganoczy, D., & Paul Pfeiffer, M. N. (2013). Inpatient Psychiatric Care Experience and Its Relationship to Posthospitalization Treatment Participation. *Psychiatric Services*, 64, 554–562. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.002342012>
3. Boyer, L., Baumstarck-Barrau, K., Cano, N., Zendjidjian, X., Belzeaux, R., Limousin, S., ... Auquier, P. (2009, December). Assessment of psychiatric inpatient satisfaction: A systematic review of self-reported instruments. *European Psychiatry*. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2009.05.011>
4. Boyer, Laurent, Francois, P., Doutre, E., Weil, G., & Labarere, J. (2006). Perception and use of the results of patient satisfaction surveys by care providers in a French teaching hospital. *International Journal for Quality in Health Care*, 18(5), 359–364. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzl029>
5. Boyer, Laurent, Lançon, C., Baumstarck, K., Parola, N., Berbis, J., & Auquier, P. (2013). Evaluating the impact of a quality of life assessment with feedback to clinicians in patients with schizophrenia: Randomised controlled trial. *British Journal of Psychiatry*, 202(6), 447–453. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.112.123463>
6. Cleary, P. D., Keroy, L., Karapanos, G., & McMullen, W. (1989). Patient assessments of hospital care. *Quality Review Bulletin*. [https://doi.org/10.1016/s0097-5990\(16\)30288-3](https://doi.org/10.1016/s0097-5990(16)30288-3)
7. Crawford, M. J., Robotham, D., Thana, L., Patterson, S., Weaver, T., Barber, R., ... Rose, D. (2011). Selecting outcome measures in mental health: The views of service users. *Journal of Mental Health*, 20(4), 336–346. <https://doi.org/10.3109/09638237.2011.577114>
8. Doughty, C., & Tse, S. (2011). Can consumer-led mental health services be equally effective? An integrative review of CLMH services in high-income countries. *Community Mental Health Journal*, 47(3), 252–266. <https://doi.org/10.1007/s10597-010-9321-5>
9. Druss, B. Rosenheck, R. Stolar, M. (1999). Patient Satisfaction and Administrative Measures as Indicators of the Quality of Mental Health Care, 50(8).
10. Edwards, K. (2000). Service users and mental health nursing. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 7(6), 555–565. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2850.2000.00353.x>

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

11. Eriksson, K. I., & Westrin, C. -G. (1995). Coercive measures in psychiatric care. Reports and reactions of patients and other people involved. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 92(3), 225–230. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1995.tb09573.x>
12. Fitzpatrick, R. (1991). Surveys of patients satisfaction: I--Important general considerations. *British Medical Journal*, 302(6781), 887–889. <https://doi.org/10.1136/bmj.302.6781.887>
13. Gardner, W., Lidz, C. W., Hoge, S. K., Monahan, J., Eisenberg, M. M., Bennett, N. S., ... Roth, L. H. (1999). Patients' revisions of their beliefs about the need for hospitalization. *American Journal of Psychiatry*, 156(9), 1385–1391.
14. Hopkins, J. E., Loeb, S. J., & Fick, D. M. (2009, December). Beyond satisfaction, what service users expect of inpatient mental health care: A literature review. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2009.01501.x>
15. Kjellin, L., & Wallsten, T. (2010). Accumulated coercion and short-term outcome of inpatient psychiatric care. *BMC Psychiatry*, 10. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-10-53>
16. Miglietta, E., Belessiotis-Richards, C., Ruggeri, M., & Priebe, S. (2018). Scales for assessing patient satisfaction with mental health care: A systematic review. *Journal of Psychiatric Research*, 100(February), 33–46. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2018.02.014>
17. MIND. (2004). *Mind 's campaign to improve hospital conditions for mental health patients*. MIND (Mental health association).
18. R Crow, H. G., J Hart, S. H., & H Thomas, A. K. L. S. (2002). The measurement of satisfaction practice from a systematic review. *Health Technology Assessment*, 6(32), date accessed 11/26/2013.
19. Rose, D., Evans, J., Sweeney, A., & Wykes, T. (2011). A model for developing outcome measures from the perspectives of mental health service users. *International Review of Psychiatry*, 23(1), 41–46. <https://doi.org/10.3109/09540261.2010.545990>
20. Shattell, M., Andes, M., & Thomas, S. P. (2008). How patients and nurses experience the acute care psychiatric environment. *Nursing Inquiry*, 15(3), 242–250. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1800.2008.00397.x>
21. Svensson, B., & Hansson, L. (1994). "Patient satisfaction with inpatient psychiatric care": The influence of personality traits, diagnosis and perceived coercion. *Journal of Advanced Nursing*, 90, 379–384. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2007.04138.x>
22. Walsh, J., & Boyle, J. (2009). Improving acute psychiatric hospital services according to inpatient experiences. A user-led piece of research as a means to empowerment. *Issues in Mental Health Nursing*, 30(1), 31–38. <https://doi.org/10.1080/01612840802500733>

DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PSYQUEST: SATISFACCIÓN PERCIBIDA CON LOS INGRESOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE PSIQUIÁTRICAS

Datos de contacto

Clara Cocho Santalla

FEA Psiquiatría Hospital Infanta Cristina. Madrid.

Email: c.cocho@gmail.com

