

Appendix A: Spanish (Spain) Version of the JSPPPE.

Instrucciones: Nos gustaría conocer hasta qué punto está usted de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones sobre su médico/a. Utilice la escala de puntuación de 1 a 7 que aparece a continuación y escriba en la casilla situada delante de cada frase el número que corresponda (1 significa que está *Totalmente en desacuerdo* y 7 significa que está *Totalmente de acuerdo* con la afirmación. Un número más elevado indica un mayor nivel de acuerdo).

1-----2-----3-----4-----5-----6-----7

Totalmente en desacuerdo

Totalmente de acuerdo

El médico/la médica

1. puede ver las cosas desde mi punto de vista (tal y como yo las veo)
 2. me pregunta sobre mi vida cotidiana
 3. parece que se preocupa por mí y por mi familia
 4. comprende mis emociones, sentimientos y preocupaciones
 5. es un/a médico/a comprensivo/a
-

© Jefferson Medical College, 2001. Todos los derechos reservados.