Datos Sociodemográficos

Instrucciones: En esta sección, incluimos una serie de preguntas generales sobre datos sociodemográficos. Por favor conteste cada una de ellas de la manera más sincera posible seleccionando la contestación o escribiendo la respuesta en el espacio provisto.

1. ¿Qué edad tiene?_____

2. ¿Cuál sexo le asignaron al nacer?

_____Hombre

_____Mujer

3. ¿Con cuál género se identifica?

_____Masculino

_____Femenino

_____Transgénero

_____Otro

4. ¿Cómo identifica su orientación sexual actual?

_____Heterosexual

_____Homosexual/Lesbiana

_____Bisexual

_____Otro, especifique _____

5. ¿En qué pueblo vive actualmente? _____

6. ¿Con cuál grupo religioso se identifica?

_____Católico/a

_____Protestante

_____Santero/a

_____Ninguno

_____Otro, especifique_____

7. ¿Cuán importante es la religión para usted?

_____Nada importante

_____Algo importante

_____Importante

_____Muy importante

8. En los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido tu ingreso? [Incluye todos los recursos económicos, excepto los beneficios públicos como: cupones, incapacidad, asistencia de vivienda, etc.]

_____Ninguno

_____Menos de $10,000

_____$10,000 a $19,999

_____$20,000 a $34,999

_____$35,000 a $49,999

_____$50,000 a $74,999

_____$75,000 o más

_____No sé

_____Rehuso contestar

9. ¿Cuál es su fuente de ingreso principal?

_____

Appendix 2 - Transgender Patient Questionnaire

Percepción de conocimiento acerca de personas transgénero

Instrucciones: A continuación le haremos algunas preguntas sobre el tema de conocimiento acerca de las personas transgénero. Por favor conteste cada una de ellas de la manera más sincera posible seleccionando la contestación o escribiendo la respuesta en el espacio provisto.

1. ¿Usted considera que los farmacéuticos que le han brindado servicios están capacitados para atender personas transgénero?

_____ Sí

_____No

2. ¿Usted considera que los farmacéuticos saben lo que significa el término transgénero?

_____ Sí

_____No

3. Usted considera que los farmacéuticos tienen conocimiento con respecto a: (Seleccione todas las que aplican)

_____ Derecho a servicios de salud

_____ Tratamientos hormonales

_____ Tratamiento no hormonales

_____ Donde obtienen su tratamiento hormonal

_____ Procedimientos quirúrgicos

_____ Guías para brindar cuidado a pacientes transgénero

_____ Disforia de género

_____ Educación a pacientes transgénero

_____ Pruebas de cernimiento

4. ¿Cuales preguntas usted cree que el farmacéutico le debe hacer y no las hace?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. Marque al menos un servicio que usted entiende que puede recibir de los farmacéuticos el cual puede ayudar a mejorar su salud.

_____ Revisión de sus medicamentos

_____ Orientación sobre su tratamiento hormonal

_____ Orientación sobre sus condiciones y tratamientos no hormonales

_____ Educación sobre efectos adversos y cómo manejarlos

_____ Ofrecer servicios de vacunación

_____ Orientación sobre prevención (ej. cesación de fumar)

_____ Otro, especifique: _____

Percepción de actitudes acerca de personas transgénero

Instrucciones: A continuación le haremos algunas preguntas sobre el tema de conocimiento acerca de las personas transgénero. Por favor conteste cada una de ellas de la manera más sincera posible seleccionando la contestación o escribiendo la respuesta en el espacio provisto.

1. En sus propias palabras, describa cómo ha sido su experiencia recibiendo servicios de los farmacéuticos.

_____

_____

_____

_____

Appendix 2 - Transgender Patient Questionnaire

2. Si ha intentado conseguir su tratamiento hormonal en la farmacia, ¿cómo fue el servicio brindado?

_____

_____

_____

_____

3. ¿Cómo han reaccionado los farmacéuticos al tener conocimiento de que eres una persona transgénero?

_____

_____

_____

_____

4. Considero que las creencias religiosas de los farmacéuticos afectan la manera en la que brindan sus servicios a los pacientes transgénero.

_____ Totalmente de acuerdo

_____ Parcialmente de acuerdo

_____ Indeciso/a

_____ Parcialmente en desacuerdo

_____ Totalmente en desacuerdo

5. Considero que los farmacéuticos han servido como apoyo en el proceso de transición.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

_____ No aplica

6. La farmacia y/o farmacéuticos proveen un ambiente favorable para sentirme cómodo/a recibiendo servicios de salud.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

7. Percibo que hago sentir incómodo/a a los farmacéuticos.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

8. Los farmacéuticos juegan un rol importante en el proceso de proveer cuidado de salud a los pacientes transgénero.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

Appendix 2 - Transgender Patient Questionnaire

9. Los farmacéuticos tienen la responsabilidad de atender la salud de pacientes transgénero.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

10. Los pacientes transgénero merecen la misma calidad de cuidado de salud de parte de los farmacéuticos que el que reciben pacientes cis género (definido como pacientes cuyo sexo biológico concuerda con su género)

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

11. Los pacientes transgénero deben notificarle a sus farmacéuticos el género con el cual se identifican.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

12. Durante interacciones con pacientes transgénero, los farmacéuticos están conscientes de utilizar los pronombres adecuados.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

13. Las necesidades de salud de los pacientes transgénero requieren atención especializada.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

14. Los farmacéuticos están conscientes de cuál es la atención especializada que necesitan los pacientes transgénero en su salud.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

15. Los farmacéuticos necesitan recibir más educación sobre aspectos importantes del cuidado de salud de pacientes transgénero.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

16. Me siento confiado/a en las recomendaciones de los farmacéuticos.

_____Totalmente de acuerdo

_____Parcialmente de acuerdo

_____Indeciso/a

_____Parcialmente en desacuerdo

_____Totalmente en desacuerdo

17. Marque al menos una barrera en el proceso de cuidado de salud que enfrentan pacientes transgénero. Seleccione todas las que apliquen.

_____ Estigma

_____ Violencia

_____ Discriminación

_____ Rechazo verbal

_____ Falta de conocimiento

_____ Otro, especifique: _____