

ATTACHMENT S

ADOLESCENT PRE FOCUS GROUP INTERVIEW SCRIPT

**TELEPHONE SCRIPT FOR PRE FOCUS GROUP PERSONAL
INFORMATION QUESTIONS
ADOLESCENTS
(ENGLISH VERSION)**

The following questions refer to the provider where you saw our focus group flyer.

I will need to speak to your parent to receive permission for you to answer the following questions. Do you have a parent who is available to speak with me for a couple minutes?

 Yes → PROCEED WITH CONSENT LANGUAGE WITH PARENT

 NO → ASK IF THEY WOULD CALL BACK WHEN A PARENT IS AVAILABLE

We would like to ask your child some questions as part of a research study to help us learn about how well the CHIPRA quality demonstration projects are working, which are projects to improve the quality of health care for children and adolescents. Your child has been invited to participate because he/she is covered by [state-specific name for Medicaid and CHIP] and receives health care from a provider who is participating in a CHIPRA Quality Demonstration project. The questions will take about 10 minutes, and your child may choose not to answer any questions or stop at any time. Their participation is voluntary. We will make every effort to protect their confidentiality and their name will not appear in any reports that include this information. Their health care will not change one way or the other because of your participation. If you have any questions, you can contact the Principal Investigator, Dana Peterson, at 510-830-3703. By allowing us to proceed with these questions, you are implying consent for your child to participate in this research. May we proceed with the questions?

 Yes → PROCEED TO VERBAL CONSENT FROM ADOLESCENTS

 NO → ASK IF THEY WOULD LIKE THEIR CHILD TO BE REMOVED FROM FOCUS GROUP PARTICIPATION AS WELL AND END CALL

These questions are part of a research study to help us learn about how well the CHIPRA quality demonstration projects are working. You have been invited to participate because you are covered by [state-specific name for Medicaid and CHIP] and receive health care from a provider who is participating in a CHIPRA Quality Demonstration project. Your participation is voluntary and you may choose not to

answer any questions or stop at any time. We will make every effort to protect your confidentiality and your name will not appear in any reports that include this information. Your health care will not change one way or the other because of your participation. If you have any questions, you can contact the Principal Investigator, Dana Peterson, at 510-830-3703. By proceeding with these questions, you are implying consent to participate in this research. May we proceed with the questions?

Yes → PROCEED TO PERSONAL INFORMATION QUESTIONS

NO → ASK IF THEY WOULD LIKE TO BE REMOVED FROM FOCUS GROUP PARTICIPATION AS WELL AND END CALL

1. Is this the provider you usually see if you need a check-up, want advice about a health problem, or get sick or hurt?

Yes
 No

2. In the last 12 months, did you phone or walk in to this provider's office to get an appointment for your child for an illness, injury, or condition that needed care right away?

Yes
 No → If No, go to #10

3. In the last 12 months, how many days did you usually have to wait for an appointment when you needed care right away?

Same day
 1 day
 2 to 3 days
 4 to 7 days
 More than 7 days

4. Did this provider's office give you information about what to do if you needed care during evenings, weekends, or holidays?

Yes
 No

5. In the last 12 months, did you phone or walk in to this provider's office with a medical question during regular office hours?

Yes

No → If No, go to #13

6. In the last 12 months, when you phoned or walked in to this provider's office during regular office hours, how often did you get an answer to your medical question that same day?

Never

Sometimes

Usually

Always

7. In the last 12 months, did you phone or walk in to this provider's office with a medical question after regular office hours?

Yes

No → If No, go to #15

8. In the last 12 months, when you phoned or walked in to this provider's office after regular office hours, how often did you get an answer to your medical question as soon as you needed?

Never

Sometimes

Usually

Always

9. Some offices remind patients between visits about tests, treatment, or appointments. In the last 12 months, did you get any reminders from this provider's office between visits?

Yes

No

10. In the last 12 months, how often did this provider explain things in a way that was easy to understand?

Never

Sometimes

Usually

Always

11. In the last 12 months, how often did this provider listen carefully to you?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

12. In the last 12 months, how often did this provider explain things about your health in a way that was easy to understand?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

13. In the last 12 months, did you and this provider talk about any health questions or concerns?

- Yes
- No → If No, go to #21

14. In the last 12 months, how often did this provider give you easy to understand information about these health questions or concerns?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

15. In the last 12 months, did anyone in this provider's office talk with you about specific goals for your health?

- Yes
- No

16. In the last 12 months, did anyone in this provider's office ask you if there are things that make it hard for you to take care of your health?

- Yes
- No

17. In the last 12 months, did you take any prescription medicine?

- Yes
- No → Of No, go to #25

18. In the last 12 months, did you and anyone in this provider's office talk at each visit about all the prescription medicines you were taking?

- Yes
- No

19. In the last 12 months, how often did this provider seem to know the important information about your medical history?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

20. In the last 12 months, how often did this provider show respect for what you had to say?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

21. In the last 12 months, how often did this provider spend enough time with you?

- Never
- Sometimes
- Usually
- Always

22. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst provider possible and 10 is the best provider possible, what number would you use to rate this provider?

- 0 Worst provider possible
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (Best provider possible)

The last set of questions I'm going to ask you are about yourself.

23. In general, how would you rate your overall health?

- Excellent
- Very Good

- Good
- Fair
- Poor

24. In general, how would you rate your overall mental or emotional health?

- Excellent
- Very Good
- Good
- Fair
- Poor

25. Are you male or female?

- Male
- Female

26. Are you of Hispanic or Latino origin or descent?

- Yes, Hispanic or Latino
- No, not Hispanic or Latino

27. What is your race? Select one or more.

- White
- Black or African American
- Asian
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- American Indian or Alaska Native
- Other

28. Do you speak a language other than English at home?

- Yes → What is the language? Write in language

- No

THANK AND END.

**TELEPHONE SCRIPT FOR PRE FOCUS GROUP PERSONAL
INFORMATION QUESTIONS
ADOLESCENTS
(SPANISH VERSION)**

Las siguientes preguntas se refieren al profesional médico en cuyo consultorio viste el volante sobre el grupo muestra.

Necesito hablar con uno de tus padres para pedirle permiso para que respondas a las siguientes preguntas. ¿Uno de tus padres podría hablar conmigo un par de minutos?

 SÍ → PROCEED WITH CONSENT LANGUAGE WITH PARENT

 NO → ASK IF THEY WOULD CALL BACK WHEN A PARENT IS AVAILABLE

Nos gustaría hacerle a su niño unas preguntas que forman parte de un estudio de investigación que nos permitirá averiguar qué tan bien están funcionando los proyectos de demostración de la calidad de CHIPRA, que son proyectos para mejorar la calidad de la atención médica que reciben los niños y los adolescentes. Hemos invitado a su niño a participar porque tiene cobertura por parte de [state-specific name for Medicaid and CHIP] y recibe atención de un profesional médico que participa en un proyecto de demostración de la calidad de CHIPRA. Las preguntas tardarán unos 10 minutos; su niño puede optar por no responder a alguna de las preguntas o dejar de participar en cualquier momento. Su participación es voluntaria. Haremos todo lo posible por proteger su confidencialidad y su nombre no se mencionará en ninguno de los informes que contengan esta información. La atención médica de su niño no cambiará de ninguna manera debido a su participación. Si tiene preguntas, comuníquese con la investigadora principal, Dana Peterson, llamando al (510) 830-3703. Al permitirnos seguir adelante con estas preguntas usted da su consentimiento implícito para que su niño participe en esta investigación. ¿Podemos seguir adelante con las preguntas?

 SÍ → PROCEED TO VERBAL CONSENT FROM ADOLESCENTS

NO → ASK IF THEY WOULD LIKE THEIR CHILD TO BE REMOVED FROM FOCUS GROUP PARTICIPATION AS WELL AND END CALL

Estas preguntas pertenecen a un estudio de investigación que nos permitirá aprender qué tan bien están funcionando los proyectos de demostración de calidad de CHIPRA. Te hemos invitado a participar porque tienes cobertura por parte de [state-specific name for Medicaid and CHIP] y recibes atención de un profesional médico que participa en un proyecto de demostración de la calidad de CHIPRA. Tu participación es voluntaria y puedes optar por no responder a alguna de las preguntas o dejar de participar en cualquier momento. Haremos todo lo posible por proteger tu confidencialidad y tu nombre no se mencionará en ninguno de los informes que contengan esta información. La atención médica que recibas no cambiará de ninguna manera debido a tu participación. Si tienes preguntas, comunícate con la investigadora principal, Dana Peterson, llamando al (510) 830-3703. Al seguir adelante con estas preguntas estás dando tu consentimiento implícito para participar en esta investigación. ¿Podemos seguir adelante con las preguntas?

 Sí → PROCEED TO PERSONAL INFORMATION QUESTIONS

 NO → ASK IF THEY WOULD LIKE TO BE REMOVED FROM FOCUS GROUP PARTICIPATION AS WELL AND END CALL

1. ¿Es este el profesional médico al que vas generalmente si necesitas un chequeo, si quieres consejos sobre un problema de salud o si te enfermas o lastimas?

 Sí
 No

2. En los últimos 12 meses, ¿llamaste por teléfono al consultorio de este profesional médico para pedir una cita debido a una enfermedad, lesión o problema de salud para el cual necesitabas atención inmediata?

 Sí
 No → If No, go to #10

3. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días tuviste que esperar normalmente para una cita cuando necesitabas atención inmediata?

- El mismo día
- 1 día
- De 2 a 3 días
- De 4 a 7 días
- Más de 7 días

4. ¿Te dio el consultorio de este profesional médico información sobre qué hacer en caso de necesitar atención médica durante la noche, los fines de semana o los días feriados?

- Sí
- No

5. En los últimos 12 meses, ¿llamaste por teléfono al consultorio de este profesional médico o fuiste allá para hacer una pregunta médica durante las horas normales de oficina?

- Sí
- No →If No, go to #13

6. En los últimos 12 meses, cuando llamaste por teléfono al consultorio de este profesional médico o fuiste allá durante las horas normales de oficina, ¿con qué frecuencia te contestaron tu pregunta médica ese mismo día?

- Nunca
- A veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

7. En los últimos 12 meses, ¿llamaste por teléfono al consultorio de este profesional médico o fuiste allá para hacer una pregunta médica después de las horas normales de oficina?

- Sí
- No →If No, go to #15

8. En los últimos 12 meses, cuando llamaste por teléfono al consultorio de este profesional médico o fuiste allá después de las horas normales de oficina, ¿con qué frecuencia te contestaron tu pregunta médica tan pronto como lo necesitabas?

- Nunca
- A veces
- La mayoría de las veces

Siempre

9. Algunos consultorios les recuerdan a los pacientes sobre exámenes, tratamientos o citas entre una consulta y la siguiente. En los últimos 12 meses, ¿recibiste algún recordatorio del consultorio de este profesional médico entre una consulta y la siguiente?

Sí
 No

10. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico te explicó las cosas de una manera fácil de entender?

Nunca
 A veces
 La mayoría de las veces
 Siempre

11. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico te escuchó con atención?

Nunca
 A veces
 La mayoría de las veces
 Siempre

12. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico te explicó las cosas relacionadas con tu salud en una forma fácil de entender?

Nunca
 A veces
 La mayoría de las veces
 Siempre

13. En los últimos 12 meses, ¿hablaste con este profesional médico sobre preguntas o inquietudes médicas?

Sí
 No → If No, go to #21

14. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico te dio información fácil de entender sobre esas preguntas o inquietudes médicas?

- Nunca
- A veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

15. En los últimos 12 meses, ¿habló contigo alguien del consultorio de este profesional médico sobre metas específicas para tu salud?

- Sí
- No

16. En los últimos 12 meses, ¿te preguntó alguien del consultorio de este profesional médico si hay cosas que te dificultan el cuidado de la salud?

- Sí
- No

17. En los últimos 12 meses, ¿tomaste alguna medicina recetada?

- Sí
- No → If No, go to #25

18. En los últimos 12 meses, ¿hablaste con alguien del consultorio de este profesional médico en cada consulta sobre todas las medicinas recetadas que estabas tomando?

- Sí
- No

19. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico parecía saber la información importante sobre tus antecedentes médicos?

- Nunca
- A veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

20. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico demostró respeto por lo que tenías que decir?

- Nunca
- A veces

La mayoría de las veces
 Siempre

21. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia este profesional médico pasó suficiente tiempo contigo?

Nunca
 A veces
 La mayoría de las veces
 Siempre

22. Usando un número del 0 al 10, siendo el 0 el peor profesional médico posible y el 10 el mejor profesional médico posible, ¿qué número usarías para calificar a este profesional médico?

0 El peor profesional médico posible
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10 (El mejor profesional médico posible)

El último grupo de preguntas que voy a hacerte se refieren a ti.

23. En general, ¿cómo calificarías toda tu salud?

Excelente
 Muy buena
 Buena
 Regular
 Mala

24. En general, ¿cómo calificarías toda tu salud mental o emocional?

Excelente
 Muy buena
 Buena
 Regular
 Mala

25. ¿Eres de sexo masculino o femenino?

- Masculino
- Femenino

26. ¿Eres de origen o ascendencia hispana o latina?

- Sí, hispano o latino.
- No, ni hispano ni latino.

27. ¿A qué raza perteneces? Marca una o más.

- Blanca
- Negra o afroamericana
- Asiática
- Nativa de Hawai o de otras islas del Pacífico
- Indígena americana o nativa de Alaska
- Otra

28. ¿Hablas otro idioma diferente del inglés en casa?

- Sí → ¿Qué idioma? WRITE IN LANGUAGE _____
- No

THANK AND END.