



SOPS® Health Information Technology (IT) Supplemental Item Set for the SOPS Hospital Survey

Language: Spanish

Purpose: This supplemental item set was designed for use with the core [SOPS® Hospital Survey Version 2.0](#) to help hospitals assess the extent to which their culture is sensitive to how the use of health IT affects patient safety.

Respondents who answer “No” to the first question: “Do you use your hospital’s Electronic Health Record (EHR) system(s) to enter or review patient information?” should follow the skip instructions and should **not** complete this supplemental item set. This supplemental item set is intended for those who enter or review patient information in your hospital’s electronic health record (EHR) system(s). These items were **not** designed to be completed by staff who work in your hospital’s Information Technology or Clinical Informatics departments or for staff whose primary responsibility is to provide technical assistance for your hospital’s EHR systems.

Placement: This supplemental item set should be added to the end of the SOPS Hospital Survey 2.0, after Section F: Your Hospital, just before the Background Questions section. Be sure to include the introductory text and subheadings. Add the SOPS Hospital 2.0 Background Questions **after** these Health IT items.

Composite Measures: A composite measure is a grouping of two or more survey items that assess the same area of culture. The composite measures in this supplemental item set are listed below along with the internal consistency reliability scores (Cronbach’s alpha).¹

- EHR System Training (3 items) (*Cronbach’s alpha = 0.76*)
- EHR System Support and Communication (3 items) (*Cronbach’s alpha = 0.73*)

Additional Measures: Other measures assess:

- EHR Patient Safety and Quality Issues (5 items)
- EHR and Workflow/Work Process (3 items)
- Overall EHR System Rating (1 item)

Administration Instructions: To submit data from this supplemental item set to the AHRQ [SOPS Hospital Survey Database](#), and to enable comparisons to the Database, administer the supplemental item set in its entirety without modifications or deletions:

- No changes to any of the survey item text and response options
- No reordering of survey items

Calculating Results: For more information on preparing and analyzing data and calculating results, please refer to Chapter 6 in the [Hospital Survey Version 2.0 User’s Guide](#). Additionally, the Data Entry and Analysis Tool for the Health IT Supplemental Item Set for hospitals can be used to calculate results. To request this tool, email DatabasesOnSafetyCulture@westat.com.

For assistance with this supplemental item set, please contact the SOPS Help Line at 1-888-324-9749 or SafetyCultureSurveys@westat.com

Last updated: December 2022

¹ Yount, N., Famolaro, T., Zebrak, K., & Sorra, J. (2018). Development, Pilot Testing, and Psychometric Analysis of the AHRQ Surveys on Patient Safety Culture® (SOPS™) Health IT Patient Safety Supplemental Item Set for Hospitals.

**El sistema electrónico de historias clínicas de su hospital
(EHR, por sus siglas en inglés)**

1. ¿Usa usted el sistema electrónico de historias clínicas de su hospital para ingresar o revisar información de los pacientes?

- Sí
- No [VAYA A LAS PREGUNTAS GENERALES O AL FINAL]

Sección A: Problemas de seguridad de los pacientes y de calidad relacionados con el sistema electrónico de historias clínicas

Si en su hospital se usa más de un sistema EHR, piense en el que usa con más frecuencia.

Las siguientes preguntas describen cosas que pueden afectar la seguridad de los pacientes y la calidad al usar los sistemas electrónicos de historias clínicas.

En los últimos 3 meses, ¿cuántas veces descubrió los siguientes problemas con el sistema electrónico de historias clínicas de su hospital?

	Ninguna vez ▼	1-5 veces ▼	6-10 veces ▼	11-20 veces ▼	21-50 veces ▼	Más de 50 veces ▼	No aplica o no sabe ▼
1. La información no estaba completa....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₉
2. La información no era correcta.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₉
3. La información importante era difícil de encontrar	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₉
4. Se anotó la información en una historia clínica que no pertenecía al paciente.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₉
5. Se copió y pegó la información incorrecta.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₉

Sección B. Entrenamiento en el sistema electrónico de historias clínicas

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

	Muy en desacuerdo ▼	En desacuerdo ▼	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo ▼	Muy de acuerdo ▼	No aplica o no sabe ▼
1. Nos dan suficiente entrenamiento sobre cómo usar nuestro sistema electrónico de historias clínicas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Los entrenamientos sobre nuestro sistema electrónico de historias clínicas están personalizados para nuestra área de trabajo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. Tenemos entrenamiento adecuado sobre qué hacer cuando nuestro sistema electrónico de historias clínicas no funciona	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

Sección C. Sistema electrónico de historias clínicas y flujo/proceso de trabajo

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

	Muy en desacuerdo ▼	En desacuerdo ▼	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo ▼	Muy de acuerdo ▼	No aplica o no sabe ▼
1. Hay suficientes estaciones del sistema electrónico de historias clínicas cuando las necesitamos ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Nuestro sistema electrónico de historias clínicas requiere que ingresemos la misma información en demasiados lugares	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. Hay demasiadas alertas o señales de alarmas en nuestro sistema electrónico de historias clínicas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

Sección D. Apoyo del sistema electrónico de historias clínicas y comunicación

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

	Muy en desacuerdo ▼	En desacuerdo ▼	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo ▼	Muy de acuerdo ▼	No aplica o no sabe ▼
1. Los problemas con nuestro sistema electrónico de historias clínicas se resuelven de manera oportuna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
2. Nos piden nuestras opiniones acerca de maneras de mejorar nuestro sistema electrónico de historias clínicas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
3. Nos ponen al tanto de problemas con nuestro sistema electrónico de historias clínicas que podrían ocasionar errores	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

Sección E. Calificación general del sistema electrónico de historias clínicas

1. ¿Qué tan satisfecho o insatisfecho está usted con el sistema electrónico de historias clínicas de su hospital?

Muy insatisfecho ▼	Insatisfecho ▼	Ni satisfecho ni insatisfecho ▼	Satisfecho ▼	Muy satisfecho ▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5