



Arolwg Profiad y Bobl (APB)

Mae eich profiad o ofal yn bwysig i ni. Gall hyn fod yn apwyntiad gyda'ch meddyg neu'ch ymwelydd iechyd, arhosiad yn yr ysbyty, ymweliad â'r adran cleifion allanol, neu rywbeth arall. Byddem yn ddiolchgar pe gallech gwblhau'r arolwg dienw hwn er mwyn ein helpu i ddeall hyn yn well.

Mae'r cwestiynau'n seiliedig ar y pethau y mae cleifion wedi'u dweud sydd bwysicaf iddynt. Byddwn yn gofyn cwestiynau i chi am eich profiad diweddaraf o ofal iechyd. Helpwch ni drwy roi eich barn onest.

Mae pedwar opsiwn ar gyfer y rhan fwyaf o gwestiynau a gofynnir i chi roi tic wrth ymyl yr ateb sy'n disgrifio orau sut rydych chi'n teimlo.

I ddarganfod sut rydym yn rheoli eich gwybodaeth bersonol, gweler ein hysbysiad preifatrwydd ar ein gwefan yn: abuhb.nhs.wales/files/information-governance/privacy-notice-general-welsh/

Safle	
Lleoliad/Adran	
Dyddiad	

Amdanat ti:

1. Pa un o'r canlynol sy'n eich disgrifio chi orau?

Rwy'n glaf/defnyddiwr gwasanaeth

Rwy'n berthynas i glaf/defnyddiwr gwasanaeth

Rwy'n ofalwr di-dâl i glaf/defnyddiwr gwasanaeth

Rwy'n ofalwr cyflogedig i glaf/defnyddiwr gwasanaeth

Rwy'n eiriolwr cyflogedig i glaf/defnyddiwr gwasanaeth

Gan feddwl am y profiad hwn:

2. Oedd yr amser roeddech chi'n aros:

- | | | | | |
|--|--|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Llawer byrrach na'r disgwyl | <input type="checkbox"/> Ychydig yn fyrrach na'r disgwyl | <input type="checkbox"/> Yn iawn | <input type="checkbox"/> Ychydig yn hirach na'r disgwyl | <input type="checkbox"/> Llawer hirach na'r disgwyl |
|--|--|----------------------------------|---|---|

3. Oeddech chi'n teimlo eich bod wedi cael gofal da?

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bob tro | <input type="checkbox"/> Fel arfer | <input type="checkbox"/> Weithiau | <input type="checkbox"/> Byth |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

4. Gawsoch eich trin ag urddas a pharch?

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bob tro | <input type="checkbox"/> Fel arfer | <input type="checkbox"/> Weithiau | <input type="checkbox"/> Byth |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

5. Beth yw eich dewis iaith ar gyfer cyfathrebu?

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cymraeg | <input type="checkbox"/> Wrddw | <input type="checkbox"/> Gwjarati |
| <input type="checkbox"/> Saesneg | <input type="checkbox"/> Portiwgaleg | <input type="checkbox"/> Eidaleg |
| <input type="checkbox"/> Pwyleg | <input type="checkbox"/> Sbaeneg | <input type="checkbox"/> Iaith Arwyddion Prydain |
| <input type="checkbox"/> Rwmaneg | <input type="checkbox"/> Arabeg | <input type="checkbox"/> Arall, nodwch |
| <input type="checkbox"/> Pwnjabeg | <input type="checkbox"/> Bengaleg | _____ |

6. Oeddech chi'n gallu cyfathrebu yn eich dewis iaith?

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bob tro | <input type="checkbox"/> Fel arfer | <input type="checkbox"/> Weithiau | <input type="checkbox"/> Byth |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

7. Oeddech chi'n teimlo bod pobl yn gwrando arnoch chi?

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bob tro | <input type="checkbox"/> Fel arfer | <input type="checkbox"/> Weithiau | <input type="checkbox"/> Byth |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

8. A oeddech chi'n teimlo'n ddiogel?

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bob tro | <input type="checkbox"/> Fel arfer | <input type="checkbox"/> Weithiau | <input type="checkbox"/> Byth |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|

9. A oeddech chi'n teimlo'n gyfforddus yn gorfforol?

Bob tro

Fel arfer

Weithiau

Byth

10. Gawsoch chi eich cynnwys gymaint ag oeddech chi'n dymuno mewn penderfyniadau am eich gofal?

Bob tro

Fel arfer

Weithiau

Byth

11. Gafodd pethau eu hesbonio i chi mewn ffordd y gallech chi eu deall?

Bob tro

Fel arfer

Weithiau

Byth

12. A gawsoch chi ofal a chymorth gan staff a oedd yn deall eich anghenion ac a oedd yn parchu eich dewisiadau?

Bob tro

Fel arfer

Weithiau

Byth

13. A oedd gennych chi gefnogaeth teulu (neu ffrindiau) pan oedd ei angen arnoch?

Bob tro

Fel arfer

Weithiau

Byth

Ddim yn
berthnasol

Gan feddwl am eich profiad cyffredinol

14. Sut fyddech chi'n graddio eich profiad cyffredinol?

Gwael iawn

Gwael

Ddim yn
dda nac yn
wael

Da

Da iawn

15. Oedd unrhyw beth arbennig o dda am eich profiad yr hoffech ddweud wrthym amdano?

16. Oedd unrhyw beth arbennig o ddrwg am eich profiad yr hoffech ddweud wrthym amdano?

Monitro Cydraddoldeb

Mae'r atebion canlynol yn opsiynol a dylai nhw ymwneud gyda'r claf/defnyddiwr gwasanaeth.

Rydym wedi ymrwmo i sicrhau bod pawb yn cael parch teg a chyfartal.

Beth bynnag fo'ch oedran, anabledd, ethnigrwydd, ffydd, ailbennu rhywedd neu hunaniaeth rywiol, gallwch ddisgwyl cael eich trin ag urddas. Ni allwn gyflawni hyn heb eich cymorth chi trwy ddarparu'r wybodaeth isod.

Bydd data'n cael ei ddefnyddio at ddibenion monitro'n unig ac yn cael ei gadw'n gwbl gyfrinachol. Ni fydd eich hunaniaeth yn cael ei datgelu i unrhyw.

Beth yw eich oedran?

- 0 - 15 oed 35-44 oed 55-64 oed 75+ oed
- 16-24 oed 45-54 oed 65-74 oed Mae'n well gen i beidio â dweud
- 25-34 oed

Beth yw eich rhywedd?

- Gwryw Benyw Arall Mae'n well gen i beidio â dweud

Ar adeg eich genedigaeth, a gawsoch eich disgrifio fel:

- Gwryw Benyw Arall Mae'n well gen i beidio â dweud

Ydy eich gweithgareddau o ddydd i ddydd wedi eu cyfyngu oherwydd problem iechyd neu anabledd sydd wedi para, neu y disgwylir iddo bara o leiaf 12 mis?

- Ydyn, llawer Ydyn, rhywfaint Ddim o gwbl Mae'n well gen i beidio â dweud

Pa un o'r opsiynau canlynol sy'n disgrifio orau sut rydych chi'n disgrifio'ch hun?

**Heterorywiol
neu Syth**

**Hoyw neu
Lesbiaidd**

Deurywiol

Arall

**Mae'n well gen i
beidio â dweud**

Beth yw eich crefydd?

(Dewiswch un opsiwn sy'n disgrifio'ch crefydd orau)

Dim

Hindŵ

Mwslim

**Unrhyw
grefydd**

**Cristnogaeth
(pob enwad)**

Iddewig

Sikh

**Mae'n well gen i
beidio â dweud**

Bwdhydd

Beth yw eich grŵp ethnig?
(Dewiswch un opsiwn sy'n disgrifio eich grŵp ethnig neu gefndir orau)

Gwyn:

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Cymr eig | <input type="radio"/> Seisnig | <input type="radio"/> Albanaidd | <input type="radio"/> Prydeinig |
| <input type="radio"/> Gwyddelig | <input type="radio"/> Gwyddel /Gwyddel o Ogledd Iwerddon | <input type="radio"/> Sipsi neu Deithiwr Gwyddelig | |
| <input type="radio"/> Unrhyw gefndir gwyn arall | | | |

Unrhyw gefndir gwyn arall

Grwpiau Cymysg / Aml-ethnig

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Gwyn a Du Caribiaidd | <input type="radio"/> Gwyn a Du Affricanaidd | <input type="radio"/> Gwyn ac Asiaidd | <input type="radio"/> Unrhyw gefndir cymysg/ aml-ethnig arall |
|--|--|---------------------------------------|---|

Asiaidd / Asiaidd Prydeinig

- | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Indiaidd | <input type="radio"/> Pacistanaidd | <input type="radio"/> Bangladeshaidd | <input type="radio"/> Tsieineaidd |
| <input type="radio"/> Unrhyw gefndir Asiaidd arall | | | |

Du / Affricanaidd / Caribiaidd / Du Prydeinig

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Affricanaidd | <input type="radio"/> Caribiaidd | <input type="radio"/> Unrhyw gefndir Du / Affricanaidd arall / Cefndir Caribiaidd |
|------------------------------------|----------------------------------|---|

Grŵp ethnig arall

- | | | |
|--------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Arabaidd | <input type="radio"/> Unrhyw grŵp ethnig | <input type="radio"/> Mae'n well gen i beidio â dweud |
|--------------------------------|--|---|

Os oes angen unrhyw gyngor, cymorth neu wybodaeth arnoch, cysylltwch â'n Gwasanaeth Cyngor a Chyswllt Cleifion (PALS) drwy ffonio 01633 493753 neu e-bostio ABB.PALS@wales.nhs.uk.

Mae'r adborth yr ydych wedi'i ddarparu'n ddienw, os teimlwch yr hoffech wneud cwyn er mwyn ein galluogi i archwilio a chysylltu nol gyda chi yna cysylltwch â'n tîm Gweithio i Wella drwy ffonio 01633 431666 neu e-bostio Puttingthingsright.ABHB@wales.nhs.uk

Diolch am roi o'ch amser i ateb y cwestiynau hyn