

CALIDA DE LA ENSEÑANZA DE ALTA HOSPITALARIA - FORMA DE LA NUEVA MADRE©

Por favor, marque o circule su respuesta. La mayoría de las respuestas se encuentran en una escala de 10 puntos de 0 a 10. Las palabras debajo del número indican lo que el 0 o el 10 significan. Elija el número entre 0 y 10 que mejor describa cómo se siente.

Por ejemplo, rodeando el número 7 significa que usted se siente más como la descripción del número 10 que el número 0, pero no completamente.

1a. ¿Cuánta información <u>necesitó</u> de sus enfermeras sobre el cuidado de sí mismo después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima
1b. ¿Cuánta información <u>recibió</u> de sus enfermeras sobre el cuidado de sí mismo después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima
2a. ¿Cuánta información <u>necesitó</u> de sus enfermeras sobre sus emociones después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima
2b. ¿Cuánta información <u>recibió</u> de sus enfermeras sobre sus emociones después de que usted regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima
3a. ¿Cuánta información <u>necesitó</u> de sus enfermeras sobre el cuidado de su bebé después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima
3b. ¿Cuánta información <u>recibió</u> de sus enfermeras sobre el cuidado de su bebé después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Nada Muchísima

6a. ¿Cuánta información <u>necesitó</u> de sus enfermeras sobre a quién y cuándo debe llamar si tiene problemas después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Muchísima
6b. ¿Cuánta información <u>recibió</u> de sus enfermeras sobre a quién y cuándo debe llamar si tiene problemas después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

--	--	--

16. ¿La información que recibió de sus enfermeras le fue dada en horarios en el que miembro(s) de su familia u otras personas podrían asistir?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Siempre
17. ¿Sus enfermeras le ayudaron a que se sintiera segura en su capacidad para cuidar de usted y su bebé en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Muchísima
18. ¿Qué tan seguro se siente de que usted sabría qué hacer en caso de emergencia?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Extremadamente