

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

6a. ¿Cuánta información <u>necesitó</u> de sus enfermeras sobre <b>a quién y cuándo debe llamar</b> si tiene problemas después de que regrese a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada <span style="float: right;">Muchísima</span>
6b. ¿Cuánta información <u>recibió</u> de sus enfermeras sobre <b>a quién y cuándo debe llamar</b> 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 <b>horarios en el que miembro(s) de su familia u otras personas podrían asistir?</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Siempre
17. ¿Sus enfermeras le ayudaron a que se sintiera <b>segura</b> 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 <b>sabría qué hacer en caso de emergencia?</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Extremadamente