

Estudio Sobre La Disposición Para El Alta Hospitalaria - Formulario Para Los Padres

Por favor, haga clic en su respuesta. La mayoría de las respuestas tienen una escala de puntos del 0 al 10. Las palabras que están debajo del número indican qué significan el 0 o el 10. Escoja el número comprendido entre el 0 y el 10 que describe mejor cómo se siente. Por ejemplo, si marca con un círculo el 7 significa que usted se identifica más con la descripción del número 10 que la del 0, pero no del todo.

1. Número de identificación del estudio

2. Cuando piensa acerca de que su niño/a ha sido dado/a de alta del hospital, usted se siente **preparado/a** para traerlo/a a casa tal y como estaba planificado?

No

Sí

3. ¿Su niño/a está **preparado/a** para irse a casa?

No

Sí

4. ¿Usted se encuentra físicamente **preparado/a** para irse a casa?

Nada
preparado/a

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Totalmente
preparado/a

10

14. ¿Qué tan difícil será manejar **las emociones o el comportamiento** de su niño/a en casa?

Sin
dificultad
0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Con
mucho
dificultad
10

—

—————

—————

19. ¿Cuánto **sabe** acerca de lo que necesita su niño/a para su **crecimiento y desarrollo**?

No sabe
absolutamente
nada

Lo sabe
todo

0

1

2

3

4

5

6

7

24. ¿Cuánto **sabe acerca de lo que sucede después** en el plan de tratamiento médico de seguimiento de su niño/a después de irse a

30. ¿Cuánta **ayuda** tendrá con las necesidades de **atención personal** de su niño/a después de irse a casa?

Ninguna

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Mucha

10