

**ESCALA DE LA CALIDAD DE LA ENSEÑANZA A LA HORA DE DAR DE ALTA AL PACIENTE -
FORMULARIO DE ADULTOS**

Por favor, haga un círculo alrededor de su respuesta. Las respuestas se basan en una escala de 10 puntos, del 0 al 10. Las palabras debajo del número indican que significa el 0 o el 10. escoja el número del 0 al 10 que refleje mejor su opinión.

Por ejemplo, si hace un círculo alrededor del número 7 significa que está más de acuerdo con el número 10 que con el número 0, pero no del todo.

1a. ¿Cuánta información <u>necesitaba</u> de los/as enfermeros/as sobre cómo cuidarse después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
1b. ¿Cuánta información <u>recibió usted</u> de los/as enfermeros/as sobre cómo cuidarse después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
2a. ¿Cuánta información <u>necesitaba</u> de los/as enfermeros/as sobre sus emociones después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
2b. ¿Cuánta información <u>recibió usted</u> de los/as enfermeros/as sobre sus emociones después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
3a. ¿Cuánta información <u>necesitaba</u> de los/as enfermeros/as sobre sus necesidades médicas o tratamiento (por ejemplo, cuidar una incisión quirúrgica, tratamientos respiratorios, ejercicio, rehabilitación, o tomar la dosis correcta de su medicina a la hora correcta) después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
3b. ¿Cuánta información <u>recibió usted</u> de los/as enfermeros/as sobre sus necesidades médicas o tratamiento después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
4a. ¿Cuánta práctica <u>necesitaba</u> de los/as enfermeros/as sobre tratamiento médico o medicamentos después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
4b. ¿Cuánta práctica <u>recibió usted</u> de los/as enfermeros/as sobre tratamiento médico o medicamentos después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
5a. ¿Cuánta información <u>necesitaba</u> de los/as enfermeros/as sobre a quién y cuándo llamar si tenía problemas después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha

5b. ¿Cuánta información <u>recibió usted</u> de los/as enfermeros/as sobre a quién y cuándo llamar si tenía problemas después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
6a. ¿Cuánta información <u>necesitaban los miembros de su familia u otras personas</u> de los/as enfermeros/as sobre su cuidado después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
6b. ¿Cuánta información <u>recibieron los miembros de su familia u otras personas</u> de los/as enfermeros/as sobre su cuidado después de ser dado/a de alta?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
7. ¿Hasta que punto respondió sus preguntas o preocupaciones específicas la información proporcionada por los/as enfermeros/as?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucho
8. ¿Cuánta atención prestaron los/as enfermeros/as a sus preocupaciones?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucha
9. ¿Los enfermeros/as se mostraron sensibles ante sus creencias y valores personales?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Mucho
10. ¿Le gustó cómo le enseñaron los/as enfermeros/as a cuidarse en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucho
11. ¿Le resultó fácil entender la información que le proporcionaron los/as enfermeros/as sobre cómo cuidarse?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Siempre
12. ¿Sus enfermeros/as comprobaron si había comprendido bien la información?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Siempre
13. ¿Recibió información consistente (igual) de sus enfermeros/as, doctores y otros trabajadores sanitarios?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Siempre
14. ¿Le proporcionaron la información sobre cómo cuidarse en momentos que le venían bien a usted ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nunca Siempre

15. ¿Le proporcionaron los/as enfermeros/as la información cuando los miembros de su familia u otras personas podían estar presentes?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nunca Siempre
16. ¿Los/as enfermeros/as le ayudaron a sentirse cómodo a la hora de cuidarse en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Mucho
17. ¿Piensa que sabe lo que debe hacer en caso de emergencia?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Completamente
18. ¿La información que le proporcionaron los/as enfermeros/as sobre su cuidado en casa redujo su ansiedad ante la idea de volver a casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Mucho