

**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 <b>cómo cuidarse</b> 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 <b>cómo cuidarse</b> 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 <b>emociones</b> 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 <b>emociones</b> 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 <b>necesidades médicas o tratamiento</b> (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 <b>necesidades médicas o tratamiento</b> 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 <b>tratamiento médico o medicamentos</b> 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 <b>tratamiento médico o medicamentos</b> 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 <b>a quién y cuándo llamar</b> 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 <b>a quién y cuándo llamar</b> 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 <b>cuidado</b> 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 <b>cuidado</b> 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 <b>preguntas o preocupaciones específicas</b> la información proporcionada por los/as enfermeros/as?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada Mucho
8. ¿Cuánta <b>atención prestaron</b> 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 <b>sensibles</b> 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 <b>comprobaron</b> si había comprendido bien la información?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 En absoluto Siempre
13. ¿Recibió información <b>consistente</b> (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 <b>en momentos que le venían bien a usted</b> ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nunca Siempre

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