



Centro de Maternidad de PCC Encuesta de satisfacción

Queremos ofrecer a las mujeres y sus familias la mejor experiencia posible en el parto. Por lo tanto, estamos muy interesados en sus comentarios sobre su experiencia en el Centro de Maternidad en PCC. Por favor conteste las siguientes preguntas y evalúe los servicios que recibió en nuestro centro. Circule el número que mejor describe su experiencia. Si usted no recibió un servicio, deje esta pregunta en blanco y pase a la siguiente pregunta.

- 1) ¿Cómo fue el apoyo que usted recibió de nuestro personal durante su cuidado prenatal?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

- 2) ¿Cómo fue el apoyo que usted recibió de nuestro personal durante el proceso de parto y el nacimiento?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

- 3) ¿Qué tan bienvenido le hizo sentir nuestro personal a su(s) persona(s) de apoyo durante el proceso de parto y el nacimiento?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

- 4) ¿Cómo fue el apoyo que recibió de nuestro personal después del nacimiento (una vez que regresó a casa)?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

- 5) ¿Qué tan bien le prepararon para el parto las clases prenatales de PCC?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

a. ¿Quién fue su maestro? _____

- 6) ¿Cómo estuvieron las habitaciones del centro de maternidad?

1	2	3	4
Excelente	Bueno	Regular	Pésimo

- 7) Por favor comparta cualquier comentario adicional que pueda tener.

Nombre (Opcional): _____