**AVALIAÇÃO DA VISITA PRÉ-NATAL À UNIDADE DE NEONATOLOGIA**

**Por favor assinale com X a resposta adequada à sua situação:**

**1.** Futura mãe 🞎 Futuro pai🞎

**2**.Serviço Visitado:

Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais 🞎 Unidade de Cuidados Intermédios 🞎

**Por favor assinale com** ⭘ **a resposta que corresponde à sua opinião**

**3.** Em termos gerais, ficou satisfeito/a com a visita efetuada:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nada satisfeito | Pouco Satisfeito | Nem satisfeito, nem insatisfeito | Satisfeito | Totalmente satisfeito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**4**. No decurso da visita, qual a sua opinião relativamente a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Negativa*** | | ***Neutra*** | ***Positiva*** | |
|  |  |  | | | |
| **4.1.** Simpatia e disponibilidade | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | | | |
| **4.2.** Clareza das informações | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**5.** Se o seu bebé nascer prematuro, qual o grau de importância que atribui a esta visita?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nada importante | Pouco importante | Indiferente | Importante | Muito importante |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Obrigada pela sua colaboração!

Elsa Roça

([elsaroca@gmail.com](mailto:elsaroca@gmail.com))