

ANEXO 1. Encuesta realizada a pacientes sometidas a LT posparto inmediato

LIGADURA TUBARIA POSPARTO INMEDIATO

ENCUESTA DE SATISFACCION

FICHA N°:



- Cuándo fue asesorada acerca de la ligadura de trompas posterior al parto?
 - Control prenatal (consultorio)
 - Internación para el parto
- Se encuentra satisfecha con el asesoramiento brindado?
 - Sí
 - No
- Cómo consideraría el dolor posoperatorio?
 - Muy leve
 - Leve
 - Moderado
 - Severo
- Se encuentra conforme estéticamente con la incisión de la cirugía?
 - Sí
 - No
- Encontró dificultades para atender al niño luego del procedimiento?
 - Sí
 - No
- El alta médica se postergó por la cirugía?
 - Sí
 - No
- Se encuentra satisfecha con el método?
 - Sí
 - No
- Recomendaría este procedimiento?
 - Sí
 - No

ANEXO 2. Consentimiento para fotografiar a las pacientes



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BS. AS.

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL DR IGNACIO PIROVANO



Yo, _____, DNI _____ autorizo a que me fotografíen la cicatriz de herida quirúrgica y que dicha foto sea utilizada con fines académicos.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI:

FECHA: