

<b>Num participante</b>		<b>Grupo</b>		<b>Fecha</b>	
-------------------------	--	--------------	--	--------------	--

**Por favor, responda las siguientes preguntas valorando su experiencia.**

A RELLENAR POR TODAS LAS PACIENTES

<b>Valore el trato del personal de enfermería</b>				
Muy amable	Realtivamente amable	Neutro	Realtivamente malo	Malo
<b>Valore el trato del personal médico</b>				
Muy amable	Realtivamente amable	Neutro	Realtivamente malo	Malo
<b>Valore el cuidado a su intimidad durante la prueba</b>				
Elevado	Bueno	Moderado	Escaso	Bajo
<b>Valore la claridad con la que se le explicó el problema de salud y su tratamiento</b>				
Muy claramente	Aceptablemente claro	Justo	Escasas explicaciones	Ninguna explicación
<b>Valore la duración de la prueba</b>				
Muy aceptable	Levemente aceptable	Correcto	Moderadamente prolongado	Excesivamente prolongado
<b>¿En que medida ha sentido náuseas o mareo durante la prueba?</b>				
En ningún momento	Puntualmente	Levemente	En bastantes momentos	Durante todo el procedimiento
<b>¿En general, cómo de satisfecho/a está usted con la prueba (histeroscopia)?</b>				
Muy satisfecha	Algo satisfecha	Poco satisfecha	Algo insatisfecha	Muy insatisfecha

**Por favor, responda las siguientes preguntas valorando su experiencia.**

A RELLENAR SI HAN REALIZADO LA PRUEBA CON DISPOSITIVO RV

Valore la comodidad del dispositivo (gafas de realidad virtual)				
Muy cómodas	Realtivamente cómodas	Algo cómodas	Relativamente incómodas	Muy incómodas
Valore la calidad del entorno de realidad virtual (relajación - antes de la prueba)				
Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
Valore la calidad del entorno de realidad virtual (distracción - durante la prueba)				
Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
¿En qué medida volvería a utilizar la realidad virtual en otros tratamientos?				
No, definitivamente	Creo que no	Tal vez	Creo que si	Si, definitivamente
¿En general, cómo de satisfecho/a está usted con la realidad virtual?				
Muy satisfecho	Algo satisfecho	Poco satisfecho	Algo insatisfecho	Muy insatisfecho
¿Cómo definiría su experiencia en relación al uso de los entornos virtuales?				
Muy agradable	Buena	Regular	Mala	Desagradable