



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

Masculino () Femenino () Edad..... E.P. Serie.....

1. Usted ha sido atendido en el Área de Salud en el año:
2016 () 2017 () 2018 () 2019 ()
2. Servicios a los que acude con frecuencia:
Medicina General () Obstetricia () Odontología () Laboratorio () Farmacia ()
Psicopedagogía () Servicio Social () Enfermería ()
3. Durante su permanencia en el Área de salud como lo trataron:
Bien () Mal () No opina ()
4. Al atenderse en el Servicio, el personal le oriento con palabras sencillas del problema de su salud.
Si () No () No opina ()
5. Los medicamentos que le receto el médico, lo recibió en el servicio de Farmacia UNSCH.
Si () No () Lo adquirió en una farmacia particular ()
6. El tiempo de espera en los servicios para ser atendido fue:
Poco () Mucho () Adecuado ()
7. El horario de atención del servicio de salud le parece:
Adecuado () Inadecuado () No opina ()
8. Cuando usted acude al servicio de salud, encuentra al personal en su servicio.
Si () No () No opina ()
9. El personal que labora en el Área de Salud le brinda un trato respetuoso hacia su persona.
Si () No () No opina ()
10. Usted considera que al atenderse en el Área de Salud, le resolvieron el motivo de consulta:
Si () No () No opina ()
11. Como considera los ambientes donde usted fue atendido
Adecuado () Inadecuado () No opina ()
12. El personal del Área de Servicio Social le brindo información sobre los servicios.
Si () No () No opina ()
13. Durante su permanencia en el Área de Servicio Social como lo atendieron:
Bien () Mal () No opina ()
14. Recibió alguna vez la visita domiciliaria y/o hospitalaria del personal de servicios asistenciales
Si () No () No opina ()
15. Que dificultades ha tenido al solicitar una atención en los Servicios Asistenciales.....
.....
.....
.....