

**Satisfacción De Usuarios Externos Del
Instituto Nacional Del Diabético (INADI)
Tegucigalpa, Honduras**

Instrumento: Cuestionario

A. Características personales de los usuarios externos:

1. Edad: a) _____ (en años)
2. Sexo: a) M _____, b) F: _____

B. Satisfacción con relación percepción, trato, atención recibida en su estancia en el Instituto:

PERCEPCION

3. ¿Hace cuánto tiempo viene al Instituto? 1. Años _____.

4. ¿Observa cambios para su bienestar en el Instituto?

Si _____ 2.No _____

TRATO

5. ¿Cómo valora el trato recibido desde su ingreso al Instituto el día de hoy?

a) Adecuado: _____, b) Inadecuado: _____.

6. ¿Cómo valora el trato recibido del personal Médico?

c) Bueno: _____, b) Regular: _____, c) Malo: _____.

7. ¿Cómo valora el trato recibido por todo el personal de enfermería, con relación al respeto y la intimidad?

d) Bueno: _____, b) Regular: _____, c) Malo: _____.

8. ¿Conoce el nombre del médico y enfermera responsable de su asistencia?

1. Medico _____ 2.Enfermera _____.

ATENCION

9 ¿Ha entendido las instrucciones del médico sobre su enfermedad?:

a) Si: _____, b) No: _____.

10. ¿Qué impresión le ha causado el aseo en el Instituto?

a) Positivo: _____, b) Negativo: _____.

11. ¿Qué opina del taller de Educación que recibió?

1. Necesario _____ 2.No Necesario _____.

10. ¿Cree usted que tiene mayor esperanza de vida ahora con la atención médica especializada?

1. Si _____ 2.Igual _____ 3.No _____

11. Califique del 0 (Muy mal) al 10 (Excelente) su valoración general: _____.

11. ¿qué aspectos considera que deben mejorarse:

_____.

Gracias por su tiempo, deseamos excelencia en su atención.

