Fecha : _____ **Hora:** _____

Esta encuesta tiene por objeto evaluar la calidad del servicio que ofrece actualmente el Hogar Margarita.

Le agradecemos su amable colaboración para responderla.

1. ¿Con cuántos meses de embarazo ingresó a la Fundación?
_____
2. ¿Cuánto tiempo de permanencia lleva en el Hogar Margarita? _____
3. ¿Cómo evalúa usted la atención que recibe de su Trabajadora Social (Nombre) _____ en cuanto a:

	BUENO	REGULAR	MALO
- Amabilidad en la atención	_____	_____	_____
- Apoyo y acompañamiento durante el proceso	_____	_____	_____
- Confianza	_____	_____	_____
- Información de procesos	_____	_____	_____
- Respeto	_____	_____	_____
- Solución a inquietudes	_____	_____	_____
- Cumplimiento de citas	_____	_____	_____
- Puntualidad en el horario de atención	_____	_____	_____

4. ¿Cómo evalúa usted el Taller de Trabajo Social?

	BUENO	REGULAR	MALO
Los temas trabajados en el taller	_____	_____	_____
El tiempo asignado a cada taller	_____	_____	_____
El taller cumplió con sus expectativas	_____	_____	_____
Materiales utilizados en el taller	_____	_____	_____

¿Cree usted que es necesario agregar más temas? ¿Cuáles?
_____
_____
_____

5. Cómo evalúa usted la atención que recibe de su Psicóloga (Nombre) _____ en cuanto a:

	BUENO	REGULAR	MALO
- Amabilidad en la atención	_____	_____	_____
- Apoyo y acompañamiento durante el proceso	_____	_____	_____
- Confianza	_____	_____	_____
- Información de procesos	_____	_____	_____
- Respeto	_____	_____	_____
- Solución a inquietudes	_____	_____	_____
- Cumplimiento de citas	_____	_____	_____
- Puntualidad en el horario de atención	_____	_____	_____

6. ¿Cómo evalúa usted el Taller de Psicología?

	BUENO	REGULAR	MALO
Los temas trabajados en el taller	_____	_____	_____
El tiempo asignado a cada taller	_____	_____	_____
El taller cumplió con sus expectativas	_____	_____	_____
Materiales utilizados en el taller	_____	_____	_____

¿Cree usted que es necesario agregar mas temas? ¿Cuales?

_____
_____
_____

7. ¿Le gustaría recibir algún curso adicional?
¿Cuál?_____

8. Cómo califica el programa de capacitación (Costura y Confección - Musicoterapia) en cuanto a:

	BUENO	**REGULAR**	**MALO**
- La variedad de temas	_____	_____	_____
- La calidad de los profesores	_____	_____	_____
- Las aulas de clases	_____	_____	_____
- Los implementos de trabajo	_____	_____	_____

9. Cómo califica el servicio de alimentos que ofrece el Hogar Margarita?

	BUENO	**REGULAR**	**MALO**
- La porción es adecuada	_____	_____	_____
- Los alimentos son variados	_____	_____	_____
- El nivel de sal es adecuado	_____	_____	_____
- Solución a inquietudes	_____	_____	_____

10. Cómo evalúa usted la atención que recibió de las personas responsables del **HOGAR MARGARITA?**
- Para BUENO escriba: **B** - Para REGULAR escriba: R - Para MALO escriba: M

	Amabilidad	Relación con usted	Relación con el grupo	Solución a inquietudes	Conocimiento del funcionamiento del Hogar	Interés por usted
Trabajadora social**:**						
Psicóloga:						
Nutricionista:						
Formadora :						
Profesora de Confecciones:						
Profesor Lúdicas - Musicoterapia:						
Señora Acompañante :						

11. ¿De acuerdo con la experiencia que usted ha tenido con el **HOGAR MARGARITA** cómo califica el servicio que le ofrece la Fundación?

BUENO _____ REGULAR _____ MALO _____

¿Por qué?
_____
_____
_____

12. ¿Qué cambios haría usted en el **HOGAR MARGARITA** para que el servicio sea ideal?

_____
_____
_____

¡MIL GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!