

Encuesta de Satisfacción sobre Administración de la Atención



Responda esta encuesta y cuéntenos qué tan conforme está con su equipo de administración de la atención.

1. ¿Cuán conforme está con la ayuda que recibió del administrador de atención?

- Muy conforme
- Conforme
- Disconforme
- Muy disconforme

Explíquenos los motivos:

2. ¿Entendió lo que el administrador de atención le dijo sobre su afección?

- Sí, muy bien
- Sí, en parte
- No, la verdad que no
- No, en absoluto

Explíquenos los motivos:

3. ¿Pudo poner en práctica lo que el administrador de atención le recomendó para mejorar su salud?

- Sí, muy bien
- Sí, en parte
- No, la verdad que no
- No, en absoluto

Explíquenos los motivos:

4. ¿Cuán conforme quedó con los objetivos de salud en los que trabajó con el administrador de atención para conocer sobre sus afecciones?

- Muy conforme
- Conforme
- Disconforme
- Muy disconforme

Explíquenos los motivos:

5. ¿El administrador de atención estuvo disponible para hablar con usted en el momento acordado?

- Siempre
- Algunas veces
- Pocas veces
- Nunca

Explíquenos los motivos:

6. ¿Su administrador de atención le ayudó a obtener los servicios de atención de salud que necesitaba?

- Siempre
- Algunas veces
- Pocas veces
- Nunca

Explíquenos los motivos:

(continuación)

7. Si necesitó más servicios, ¿cuán conforme quedó con la ayuda que le ofreció el administrador de atención?

- Muy conforme
- Conforme
- Disconforme
- Muy disconforme

Explíquenos los motivos:

8. ¿Cuán conforme quedó con las herramientas de aprendizaje que le dio el administrador de atención?

- Muy conforme
- Conforme
- N/A
- Disconforme
- Muy disconforme

Explíquenos los motivos:

9. Cuando habló con el administrador de atención, ¿este le preguntó sobre sus preferencias o creencias?

- Sí, muy bien
- Sí, en parte
- No, la verdad que no
- No, en absoluto

Explíquenos los motivos:

10. En general, ¿qué tan conforme está con la ayuda que recibió del administrador de atención?

- Muy conforme
- Conforme
- Disconforme
- Muy disconforme

Explíquenos los motivos:

11. Antes de trabajar con el administrador de atención, ¿cómo describiría su salud general?

- Buena
- Regular
- Mala

12. Después de haber trabajado con el administrador de atención, ¿cómo describiría su salud general?

- Buena
- Regular
- Mala

13. Antes de trabajar con el administrador de atención, ¿cómo describiría su capacidad para cuidar de usted mismo y de su familia? Esto incluye tareas como cocinar, limpiar, hacer las compras, bañarse y vestirse.

- Buena
- Regular
- Mala

14. Después de haber trabajado con el administrador de atención, ¿cómo describiría su capacidad para cuidar de usted mismo y de su familia? Esto incluye tareas como cocinar, limpiar, hacer las compras, bañarse y vestirse.

- Buena
- Regular
- Mala

¿Superamos sus expectativas?

- Sí
- No

Si la respuesta es “no”, ¿que podríamos haber hecho mejor?

¿Quiere comentar algo más sobre el Programa de Administración de la Atención o sobre el administrador de atención? Escriba su nombre y número de teléfono si quiere que lo llamen para hablar de esta encuesta. Gracias por su tiempo.

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

