

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE ASESORÍA FORMA JOVEN

Fecha: ____/____/____

Tema tratado

Por favor, indica tu sexo: _____

Por favor, indica tu edad actual: _____

Recientemente has participado en una asesoría Forma Joven. Con objeto de mejorar este recurso nos gustaría conocer tu opinión sobre distintas cuestiones. Esta encuesta es totalmente anónima, por ello te pedimos que respondas con sinceridad. Indica el grado de acuerdo/desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

Provincia

- 1. Almería
- 2. Cádiz
- 3. Córdoba
- 4. Granada

- 5. Huelva
- 6. Jaén
- 7. Málaga
- 8. Sevilla

Forma Joven

- 1. Centro Educativo
- 2. Espacio Forma Joven
- en otros entornos

| Marca con un (X) tu grado de acuerdo con los siguientes enunciados | Muy de acuerdo  | De acuerdo  | Ni de acuerdo ni de desacuerdo  | En desacuerdo  | Muy en desacuerdo  |
|---|--|--|--|---|---|
| Se ha respetado la confidencialidad de lo tratado y mi privacidad | | | | | |
| He resuelto todas las dudas planteadas | | | | | |
| Ha sido fácil conseguir cita para la asesoría | | | | | |
| Creo que lo aprendido puede contribuir positivamente a mi salud y bienestar | | | | | |
| La asesoría me ha sido de gran utilidad para mi vida personal y social. | | | | | |
| El/la profesional que me ha atendido se ha mostrado cercano y me ha hecho sentir cómodo/a | | | | | |
| El lenguaje utilizado por el/la asesor/a me ha resultado claro | | | | | |
| La duración de la asesoría me pareció adecuada y suficiente | | | | | |
| Me siento satisfecho/a con mi participación y el resultado de la asesoría | | | | | |

¿Recomendarías a un/a amigo/a que participara en una asesoría Forma Joven para resolver dudas sobre asuntos relacionados con su salud? (marca con un aspa (x) tu opción).

1. Sí _____ 2. No _____

Nos interesa tu opinión. Por favor, explícanos qué mejorarías en estas asesorías.

