



Califique del 1 al 20, siendo 1 la menor nota y 20 la más alta, las siguientes características de la peluquería Silvina Salón, según su opinión.

- 40.- Tamaño del local \_\_\_\_\_  
 41.- Experiencia del personal \_\_\_\_\_  
 42.- Calidad del servicio \_\_\_\_\_  
 43.- Cantidad de equipos en el local \_\_\_\_\_  
 44.- Seguridad dentro del local \_\_\_\_\_  
 45.- Atención del personal \_\_\_\_\_  
 46.- Personalización en el servicio \_\_\_\_\_

A continuación Ud. encontrará una relación de frases que hacen referencia a Silvina Salón, por favor marque con una equis (X) que tan de acuerdo o desacuerdo se encuentra con ellas.

Atributos	Totalmente de acuerdo	Acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
47.-La peluquería cuenta con buena distribución de sillas y espejos					
48.-Silvina tiene equipos (secadoras, laceadoras, etc) de excelente calidad					
49.-La calidad de productos utilizados en la peluquería es mala					
50.-La peluquería cuenta con lo último en tecnología					
51.-Tengo que esperar mucho para que me atiendan					
52.- Siempre que voy la peluquería está limpia					

53) ¿Qué opina de la ubicación de la peluquería? (Si responde del 1 al 3 pasar a pregunta 55)

- 1.- Excelente  
 2.- Buena  
 3.- Normal  
 4.- Mala  
 5.- Muy mala

54) ¿Por qué considera que la ubicación es mala o muy mala?

\_\_\_\_\_

A continuación se muestra una tabla en la que Ud debe indicar cómo considera el precio de los servicios que ofrece Silvina Salón. Además indique el precio ideal de cada servicio.

Servicios	Muy Caro	Caro	Ni Caro ni Barato	Barato	Muy Barato	Precio Ideal
55.- Corte de cabello						
56.- Tinte						
57.- Manicure						
58.- Pedicure						
59.- Laceado						
60.- Peinados						
61.- Depilación						

62) Luego de asistir y usar los servicios de Silvina Salón, Ud se siente:

- 1.- Extremadamente satisfecha  
 2.- Muy satisfecha

- 3.- Moderadamente satisfecha  
 4.- Poco satisfecha  
 5.- Nada satisfecha

63) ¿Recomendaría Ud. a la peluquería Silvina Salón?

- 1.- Definitivamente lo recomendaría  
 2.- Probablemente lo recomendaría  
 3.- Podría recomendarlo o no recomendarlo  
 4.- Probablemente no lo recomendaría  
 5.- Definitivamente no lo recomendaría

64) ¿Usted volvería a Silvina Salón?

- 1.- Sí 2.- No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

65) ¿Por qué medio le gustaría enterarse o ver publicidad de una peluquería /Silvina Salón? (puede marcar mas de una opción)

- 1.- Televisión 4.- Revistas  
 2.- Radio 5.- Revistas especializadas  
 3.- Periódicos 6.- Otros \_\_\_\_\_

66) ¿Que ofertas le gustaría encontrar en una peluquería/Silvina Salón? (puede marcar más de una opción)

- 1.- 2x1  
 2.- Paquetes de descuento  
 3.- Descuentos por fechas especiales  
 4.- Muestra de los productos que utilizan  
 5.- Tarjeta de cliente frecuente  
 6.- Otros \_\_\_\_\_

#### DATOS DE CONTROL

1. ¿Cuál es el máximo grado de instrucción del jefe del hogar?  
 ( ) Ninguna  
 ( ) Secundario  
 ( ) Sup. Técnica / Sup. Universitaria incompleta  
 ( ) Sup. Universitaria completa / Post Grado
2. ¿Cuál es la ocupación del jefe de familia? \_\_\_\_\_
3. ¿Tiene en su hogar lavadora de ropa en buen estado?  
 Si ( ) No ( )
4. ¿Tiene en su hogar un equipo de DVD? Si ( ) No ( )
5. ¿Cuál es su promedio mensual de ingresos?  
 ( ) De 1000 soles a 2000 soles  
 ( ) De 2001 soles a 3000 soles  
 ( ) De 3001 soles a 4000 soles  
 ( ) De 4001 soles a 5000 soles  
 ( ) De 5001 soles a más
6. ¿Cuenta con servicio doméstico?  
 Si ( ) ¿Permanente o Temporal? \_\_\_\_\_  
 No ( )
7. ¿Tiene auto?  
 ( ) Si ¿Cuántos? \_\_\_\_\_  
 ( ) No

NOMBRE DEL ENCUESTADO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

ENCUESTADOR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NSE 1. Nivel A 2. Nivel B 3. Nivel C 4. Nivel D/E

## Questionario

¿Ha consumido productos (medicinas ,  
nutrientes) naturales en los últimos meses?

1. Si            2. No

Del 1 al 4, donde 1 es el menor y 4 el mayor

¿ Que número de importancia de la a los  
siguientes aspectos?

3. Calidad del producto ( )  
4. Precio del producto ( )  
5. Cantidad del producto ( )  
6. Publicidad del producto ( )

¿Con que frecuencia consume los productos  
(medicinas, nutrientes) naturales?

7. Semanalmente  
8. Quincenalmente  
9. Mensualmente  
10. Una vez cada dos meses

¿Cuál es el motivo principal por el que  
consume los productos (medicinas, nutriente)  
naturales

11. Recomendación de un amigo  
12. Precio del producto  
13. El producto no tiene efectos  
secundarios  
14. Por probar si le iba bien o no  
15. Otros \_\_\_\_\_

¿Cuál de estas empresas de productos  
naturales conoce?

16. Tiens  
17. Natures Sunshine  
18. Omnilife  
19. Santa Natura  
20. Bionaturista  
21. Fitosana

¿Cuál de las siguientes características  
identifica mejor a la empresa que escogió en  
la pregunta anterior?

22. Personalización en le trato  
23. La calidad de los productos  
24. El precio de los productos

25. El seguimiento que hace le  
personal

¿Cuál es la principal ventaja que  
usted encuentra en el uso de los  
productos naturales?

26. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuál es la principal desventaja que  
usted encuentra en el uso de los  
productos naturales?

27. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Con que frecuencia come frituras,  
comida chatarra, dulces, gaseosas,  
etc.?

28. Todos los días  
29. Más de 1 vez por semana  
30. Cada 15 días  
31. Una vez al mes  
32. Esporádicamente

¿Con que frecuencia come verduras,  
frutas, menestras, frutas secas,  
oleaginosas, etc.?

33. Todos los días  
34. Más de 1 vez por semana  
35. Cada 15 días  
36. Una vez al mes  
37. Esporádicamente

¿De qué manera se enteró de los  
productos naturales? (puede marcar  
mas de una opción)

38. Amigos  
39. Televisión  
40. Periódicos  
41. Revistas  
42. Recomendación de un médico  
43. Otros:  
\_\_\_\_\_

66. Otros \_\_\_\_\_

¿Qué ofertas le gustaría encontrar en los productos naturistas?

67. 2 x 1

68. Paquetes de descuento

69. Muestra de los productos

70. Promociones de consultas con doctores

71. Descuentos por fechas especiales

72. Otros \_\_\_\_\_

A continuación Ud. Encontrará una relación de frases que hacen referencia a la medicina naturista y sus productos, por favor marque con una equis (X) que tan de acuerdo o desacuerdo se encuentra con ellas.

Atributos	Totalmente de acuerdo	Acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
47. La medicina naturista debería solo ser utilizada como complemento de la medicina tradicional					
48. Los productos naturistas son más efectivos que los tradicionales					
49. Seguir un régimen de alimentación naturista es mejor que el convencional					
50. Cada vez más los productos orgánicos se han vuelto más populares					

Luego de utilizar productos naturistas, Ud. Se siente:

51. Extremadamente Satisfecho

52. Muy Satisfecho

53. Moderadamente Satisfecho

54. Poco Satisfecho

55. Nada Satisfecho

¿Recomendaría Ud. El uso de productos naturistas?

56. Definitivamente lo recomendaría

57. Probablemente lo recomendaría

58. Podría o no recomendarlo

59. Probablemente no lo recomendaría

60. Definitivamente no lo recomendaría

¿Por qué medio le gustaría enterarse o ver publicidad de una de las empresas naturistas del mercado? (puede marcar más de una opción)

61. Televisión

62. Radio

63. Periódicos

64. Revistas

65. Revistas especializadas

### DATOS DE CONTROL

1. ¿Cuál es el máximo grado de instrucción del jefe del hogar?

( ) Ninguna

( ) Secundario

( ) Sup.Técnica/ Sup.Universitaria completa

2. ¿Cuál es la ocupación del jefe de familia?

3. ¿Tiene en su hogar lavadora de ropa en buen estado?

Si ( )

No ( )

4. ¿Tiene en su hogar un equipo de DVD?

Si ( )

No ( )

5. ¿Cuál es su promedio mensual de ingresos?

( ) De 500 a 1000 soles

( ) De 1001 a 1800 soles

( ) De 1801 a 2500 soles

( ) De 2501 a 3000 soles

( ) Mas de 3001 soles

6. ¿Cuenta con servicio doméstico?

Si ( )

No ( )

7. ¿Tiene auto?

Si ( )

No ( )

NOMBRE DEL ENCUESTADO

DIRECCION

EDAD \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

ENCUESTADOR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NSE 1.Nivel A 2.Nivel B 3.Nivel C 4.Nivel E