

Sesión de Refuerzo 1 – Cuestionario de evaluación después de la sesión

Código identificador del profesional de la salud _____

prov.id

¿Cómo calificaría su experiencia en ésta capacitación?

	<i>Muy positiva</i>	<i>Positiva</i>	<i>Ni positiva ni negativa</i>	<i>Negativa</i>	<i>Muy negativa</i>
En general, ¿cómo clasificaría su experiencia?	5	4	3	2	1

overall

¿Tiene algún comentario o sugerencia?

comment1

¿Qué tan útiles fueron las siguientes partes de la capacitación para su práctica diaria?

	<i>Muy útil</i>	<i>Útil</i>	<i>Neutra</i>	<i>No es útil</i>	<i>No es útil en absoluto</i>
1. La sesión en general	5	4	3	2	1
2. Intercambio de experiencias con otros profesionales de la salud	5	4	3	2	1
3. Identificar soluciones prácticas	5	4	3	2	1

useful1

useful2

useful3

¿Tiene algún otro comentario?

comment2