

Evaluación de la presentación

Instrucciones:

Por favor lea las frases y marque el círculo debajo de la respuesta que mejor expresa su opinión. Devuelva la hoja al presentador cuando termine.

1. La presentación fue fácil de entender.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. La presentación es interesante y valiosa.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. La cantidad de información presentada fue apropiada.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Mis conocimientos sobre la salud del ojo aumentaron.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Entiendo la importancia del examen completo de los ojos con dilatación de las pupilas.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo.	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(continúa al respaldo)

Responda las siguientes preguntas:

6. ¿Qué es lo que más le gustó de la presentación?

7. ¿Cree que se debe cambiar algo de la presentación?

8. ¿Le gustaría aprender sobre otros temas relacionados con la salud de los ojos? ¿Cuáles temas?

9. ¿Tiene algún otro comentario?

Su opinión es muy importante para nosotros. ¡Muchas gracias!