



Evaluación del Adiestramiento

Instrucciones: Para cada pregunta, marque la casilla correspondiente u ofrezca cualquier comentario que pueda tener.

A. Datos demográficos del lugar de trabajo

1. Se considera usted

- Hombre Hombre Transgénero Género queer
 Mujer Mujer Transgénero Prefiero no indicar
 Otro: _____

2. ¿Es usted hispano o latino?

- Sí No

3. Es usted de raza (*Marque todas las que correspondan*)

- blanca asiático
 negra, africana, afro-americana nativo Hawaiano o isleño del Pacífico
 nativo americano, indio americano o nativo de Alaska
 otro: _____

4. Seleccione la opción que mejor describa su lugar de trabajo:

- Clínica de salud comunitaria Clínica de salud privada
 Departamento de salud del condado Asociación de promotores de salud
 Otro: _____

5. Seleccione la opción que mejor describa su rol en su lugar de trabajo:

- Asistente médico Trabajador de salud laico
 Enfermera/Enfermera de vacunación Promotora/ Trabajador comunitario de salud
 Physician Assistant Educador en salud
 Médico Coordinador de programas
 Otro: _____

6. ¿En qué tipo de región trabaja? Marque todas las opciones que correspondan.

Urbana Sub-urbana Rural

7. ¿Utiliza actualmente algún programa o recurso para promover la vacunación contra el VPH?

Sí No

Si respondió que **sí**, por favor describa: _____

B. Curso de capacitación

Instrucciones: Indique cuán de acuerdo usted está con cada una de las siguientes declaraciones. Marque con una "X" la casilla que mejor describa cuán de acuerdo usted está.

| | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Neutral | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|---|-----------------------|------------|---------|---------------|--------------------------|
| Los objetivos de la capacitación fueron claros. | | | | | |
| La capacitación me ayudará en mi trabajo. | | | | | |
| El material provisto fue de ayuda. | | | | | |
| Entendí el contenido del curso. | | | | | |
| La información acerca del VPH fue fácil de comprender. | | | | | |
| La información acerca de la vacuna contra el VPH fue fácil de comprender. | | | | | |
| La información acerca del programa Por Nuestros Hijos fue fácil de comprender. | | | | | |
| Se asignó suficiente tiempo a cada tema. | | | | | |
| El curso aumentó mi conocimiento sobre el VPH. | | | | | |
| El curso aumentó mi conocimiento sobre la vacuna contra el VPH. | | | | | |
| Puedo usar las destrezas de comunicación que aprendí en el curso para hablar con los padres sobre el VPH y la vacuna contra el VPH. | | | | | |
| Entiendo cómo utilizar los materiales educativos (fotonovela y TIMI) para motivar a los padres a vacunar a sus hijos. | | | | | |

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas acerca de la capacitación que acaba de recibir.

1. ¿Qué fue lo que más le gusto de esta capacitación?

2. ¿Cómo puede ser mejorada esta capacitación?

C. Materiales educativos (TIMI y fotonovela)

Instrucciones: Indique cuán de acuerdo usted está con cada una de las siguientes declaraciones. Marque con una "X" la casilla que mejor describa cuán de acuerdo usted está.

| | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Neutral | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|--|------------------------------|-------------------|----------------|----------------------|---------------------------------|
| Los materiales educativos me ayudarán con mi trabajo. | | | | | |
| Usaré los materiales educativos para orientar a los padres sobre el VPH y los beneficios de la vacuna contra el VPH. | | | | | |
| Los materiales educativos serán útiles para mis clientes/pacientes. | | | | | |
| Confío en que puedo usar el TIMI para educar a los padres sobre la vacunación contra el VPH. | | | | | |
| Confío en que puedo usar la fotonovela para educar a los padres sobre la vacunación contra el VPH. | | | | | |
| Mi clínica/organización apoyará que utilice los materiales educativos. | | | | | |

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas sobre el programa ***Por Nuestros Hijos***.

1. ¿Recomendaría ***Por Nuestros Hijos*** a otras personas en su profesión? ¿Por qué sí o por qué no?

2. ¿Hay algo que cambiaría de ***Por Nuestros Hijos*** para que sea más fácil de implementar?

Gracias por completar esta encuesta. La información que proporcionó será útil para evaluar los materiales del programa y la capacitación "***Por Nuestros Hijos***". Todas sus respuestas permanecerán confidenciales.