**Programa *Healthy Works*: Iniciativa para la prevención**

**Academia de Liderazgo para el Residente**

**(RLA, por sus siglas en inglés)**

**Encuesta posterior**

**Introducción**

La Academia de Liderazgo para el Residente (RLA, pos sus siglas en inglés), utiliza la encuesta posterior para determinar qué cambios hubo, de principio a fin, en los conocimientos de quienes participaron en la capacitación que se ofreció. No es necesario que escriba su nombre en la presente encuesta. Sin embargo, sí le pedimos que conteste las preguntas proporcionándonos algunos datos personales al igual que lo hizo en la encuesta preliminar; con esos datos se podrá vincular su encuesta preliminar con su encuesta posterior de manera anónima.

Atención: Contestar la encuesta debe tomar menos de 10 minutos.

**Acerca de usted**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Lugar de capacitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| La inicial de su nombre: \_\_\_\_\_\_ | Las dos primeras letras de su apellido: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Domicilio (Solo el núm.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |

1. El lugar en donde vive, trabaja o juega puede afectar su salud. A estos factores se les conoce como factores determinantes sociales de la salud. **Por favor, marque su respuesta a cada una de las siguientes preguntas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** | **No estoy seguro** |
| Los miembros de la comunidad, ¿pueden acceder a vivienda segura? |  |  |  |
| Los miembros de la comunidad, ¿pueden acceder a los servicios de atención médica? |  |  |  |
| Los miembros de la comunidad, ¿pueden acceder a los alimentos saludables? |  |  |  |
| Los miembros de la comunidad, ¿reciben apoyo para alimentarse saludablemente? |  |  |  |
| Los miembros de la comunidad, ¿cuentan con recursos comunitarios que apoyen vivir en comunidad y oportunidades recreativas y pasatiempos (p.ej., grupos comunitarios; actividades comunitarias) en su tiempo libre? |  |  |  |
| En la comunidad, ¿se está expuesto a la delincuencia, la violencia y al desorden social (p.ej., hay basura; falta de colaboración comunitaria)? |  |  |  |
| Otro (Por favor, especifique.) |  | | |

1. **Por favor, indique la frecuencia con la que está de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones:**

|  | **Nunca** | **Algunas**  **veces** | **Siempre** | **No estoy seguro** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sé cómo mantener o mejorar mi salud y la de mi familia. |  |  |  |  |
| Sé cómo acceder a los recursos para mejorar a mi comunidad. |  |  |  |  |
| Conozco los puntos fuertes y los débiles de mi comunidad. |  |  |  |  |
| Entiendo el papel que desempeñan las  distintas personas y grupos en mi  comunidad. |  |  |  |  |
| Soy líder en mi comunidad. |  |  |  |  |
| Sé cómo contactar a quienes toman las  decisiones en mi comunidad. |  |  |  |  |
| Hablo con seguridad con quienes toman las decisiones sobre asuntos de la salud en mi comunidad. |  |  |  |  |
| Sé cómo lograr que distintas personas y  grupos lleguen a un acuerdo sobre algún tema de interés mutuo o a tomar una  decisión. |  |  |  |  |
| Sé cómo hacer planes para un proyecto y  cómo llevar a cabo dichos planes. |  |  |  |  |

1. **Por favor, ordene con números, las siguientes afirmaciones acerca de sus expectativas del proceso de capacitación. La expectativa de prioridad más alta se indicaría con “1”, mientas que la más baja sería “4”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La capacitación me ayudó a… | | | |
| \_\_\_\_\_ | aprender a mejorar mi salud y la de mi familia; | \_\_\_\_\_ | desarrollar mis habilidades como líder, como organizador comunitario y como defensor de derechos; |
| \_\_\_\_\_ | aprender a realizar cambios en mi comunidad; | \_\_\_\_\_ | conocer a otros miembros de la comunidad con inquietudes similares. |

1. **Comente, por favor, qué habilidades, conocimientos o estrategias son las que más disfrutó aprender o desarrollar durante la capacitación.**
2. **Durante la capacitación, sentí que aprendí mejor por medio de… (Indique todas las respuestas que correspondan.):**

|  |
| --- |
| * la lectura de la información; |
| * realizar actividades; |
| * observar a otros; |
| * escuchar hablar a otros. |

1. **¿Qué elementos del plan de estudios fueron los más importantes para aumentar sus conocimientos y habilidades clave (p.ej., secciones del manual, las actividades, los oradores, o los videos que más disfrutó y con los que más aprendió)?**
2. **¿Qué hizo falta? Por favor, comente qué conocimientos o habilidades deseaba adquirir, pero que no se ofrecieron durante la capacitación.**
3. **Por favor, señale su nivel de satisfacción con todo lo que aparece a continuación:**

|  | **Insatisfecho** | **Satisfecho** | **Muy satisfecho** | **Extremamente satisfecho** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El plan de estudios, en general, de la academia RLA. |  |  |  |  |
| La forma en que se enseñó el plan de estudios de la academia RLA. |  |  |  |  |
| El número de sesiones que ofreció la academia RLA. |  |  |  |  |