



# Baja visión

## FORMULARIO DE EVALUACIÓN

Tómese unos minutos para completar este breve cuestionario y entréguelo al presentador. Su opinión es muy importante para nosotros.



### INSTRUCCIONES:

Lea los primeros cinco enunciados e indique hasta qué grado está de acuerdo o desacuerdo *encerrando* en un círculo la respuesta que mejor se ajuste a su opinión. Para las preguntas restantes, escriba las respuestas.

#### 1. La información de la presentación fue fácil de entender.

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	Acuerdo	Muy en acuerdo

#### 2. La información fue interesante y relevante para mí.

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	Acuerdo	Totalmente de acuerdo

#### 3. Se presentó una cantidad apropiada de información.

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	Acuerdo	Muy de acuerdo

**4. Adquiriré mayor entendimiento de lo que es la visión baja y rehabilitación de la visión.**

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	Acuerdo	Muy en acuerdo

**5. Las muestras de las preguntas que debo hacer al oculista son útiles para mí.**

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	Acuerdo	Totalmente de acuerdo

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

**7. ¿Cómo puede mejorarse esta presentación?**

**8. ¿De qué otros temas sobre la salud de los ojos le gustaría informarse?**

**9. Escriba las sugerencias o comentarios adicionales que desee.**



Lions Eye Health Program

