

Evaluación

Diabetes: Usted tiene el control

Unidad local en el que se ofreció el programa: _____

Fecha _____ Instructor _____

¡Agradecemos sus opiniones! Ayúdenos a mejorar nuestros programas dedicando unos 5 minutos a responder las siguientes preguntas. Su participación es completamente voluntaria y puede omitir responder una o más preguntas si lo desea. La información que comparta se mantendrá en la más estricta confidencialidad. La resumiremos en informes, con el fin de evaluar nuestro programa. Valoramos enormemente su participación. ¡Gracias!

Evaluación

- Como resultado de este programa, mejoré mis conocimientos sobre la diabetes.
 Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 En desacuerdo Totalmente en desacuerdo
- ¿Tiene prediabetes o diabetes tipo 2?
 Sí No No sé
- Como participante de este programa, completé la Prueba de riesgo de diabetes tipo 2 de la Asociación Americana de la Diabetes.
 Sí No
- Si respondió “Sí” a la pregunta anterior, indique su riesgo a continuación.
 5 o más (mayor riesgo) Menos de 5 (menor riesgo)
- ¿En cuál de los 7 comportamientos del autocuidado que se enumeran a continuación planea enfocarse para manejar mejor su salud y / o la diabetes?
Seleccione todas las respuestas que correspondan.
 Alimentación saludable Estar activo (actividad física) Monitoreo (glucosa en la sangre)
 Toma de medicamentos Resolución de problemas Reducción de riesgos Afrontamiento saludable
 No planeo concentrarme en los comportamientos del autocuidado
- ¿Planea utilizar uno o más de los recursos informativos enumerados en la hoja informativa?
 Sí No
- Si respondió “Sí” a la pregunta anterior, enumere los recursos que planea utilizar a continuación.
- Si está dispuesto a participar en una encuesta de seguimiento de 3 a 6 meses, provea su dirección de correo electrónico.
Gracias. _____@_____
- Comentarios adicionales:

Demografía

- ¿Qué edad tiene?
 18-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70+
 Prefiero no responder
- Mi género
 Hombre Mujer Prefiero no responder
- Mi raza
 Indio americano o nativo de Alaska Negro o afroamericano Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
 Asiático Blanco Prefiero no responder
- Mi etnia
 Hispano/Latino No hispano / No latino Prefiero no responder

Autoras

Sara Sawyer, MPH, RD, LD, Agente de Extensión de Nutrición, Salud y Bienestar, Investigación y Extensión de K-State - Condado de Sedgwick, sarasawer@ksu.edu

Barbara Ames, Agente de Extensión de Nutrición, Salud y Seguridad Alimentaria, Investigación y Extensión de K-State - Distrito Wildcat, bames@ksu.edu

M. Gayle Price, MS, RD, LD, Profesora y Especialista en Extensión, Investigación y Extensión de K-State, gprice@ksu.edu

Revisores

Sandy Procter PhD, RD, LD, Especialista en Extensión y Profesora Asistente, Departamento de Alimentos, Nutrición, Dietética y Salud de la Universidad Estatal de Kansas, Facultad de Salud y Ciencias Humanas, Investigación y Extensión de K-State

Linda Yarrow, PhD, RDN, LD, CDE, Instructora, Departamento de Alimentos, Nutrición, Dietética y Salud, Facultad de Salud y Ciencias Humanas, Kansas State University

Estación Experimental Agrícola de la Universidad Estatal de Kansas y Servicio de Extensión Cooperativa

La agencia de Investigación y Extensión de K-State es un proveedor y empleador que ofrece oportunidades equitativas. Emitida en apoyo del Trabajo de Extensión Cooperativa, Actas del 8 de mayo y 30 de junio de 1914, en cooperación con el Departamento de Agricultura de los EE. UU., Director de Investigación y Extensión de K-State, Universidad Estatal de Kansas, Consejos de Extensión del Condado, Distritos de Extensión.