

Encuesta para los usuarios del planificador “Un año de salud”

Gracias por darnos su opinión sobre el planificador de salud que usted recibió recientemente. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar el planificador en el futuro.

Por favor conteste las siguientes preguntas y no se olvide de darnos su nombre y dirección en la última página. Una vez que haya llenado la encuesta, nos la puede enviar por correo en el sobre que incluimos en esta encuesta. El sobre ya tiene la estampilla para cubrir el costo del envío. Por favor llene la encuesta ya sea en inglés o en español, pero no en ambos idiomas.

Si prefiere llenar esta encuesta en el Internet **EN LUGAR** de enviárnosla por correo, por favor vaya al siguiente sitio Web: <http://www.surveymonkey.com/s/planificadordesalud1>.

Cláusula de Divulgación sobre la Carga

La carga pública para la recopilación de información se calcula en un promedio de 20 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las indicaciones, buscar entre las fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios, y llenar y revisar la información recopilada. **Ninguna agencia puede realizar o patrocinar una recolección de información, y ninguna persona está obligada a responder a esa una solicitud de información, a menos que la agencia muestre un número de control válido de la OMB (siglas de la Oficina de Administración y Presupuesto de los Estados Unidos).** Envíe sus comentarios acerca del cálculo de esta carga o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir la carga, a: NIH, Project Clearance Branch, 6705 Rockledge Drive, MSC 7974, Bethesda, MD 20892-7974, Attn: PRA (0925 - 0648). Por favor no envíe su formulario llenado a esta dirección.

1. ¿Cómo recibió el planificador “Un año de salud”? (Ponga un círculo alrededor de una de las respuestas a continuación)
 - a. Me lo dio un trabajador de alcance comunitario (promotor de salud/otro)
 - b. Lo tomé en una feria de salud u otro lugar
 - c. Lo recibí por correo
 - d. Otro (por favor explique): _____

2. ¿Ha tenido la oportunidad de usar el planificador?
 - a. Sí
En este caso, por favor díganos cómo lo ha usado.



- b. No
En este caso, ¿hay alguna razón por la que aún no lo ha usado? ¿Piensa usarlo?
- 3. En general, ¿Le gusta el planificador “Un año de salud”?
 - a. Sí
 - b. No
- 4. ¿El planificador es fácil de leer?
 - a. Sí
 - b. No
- 5. ¿Le gustan los colores que se usaron en el planificador?
 - a. Sí
 - b. No
- 6. ¿Le parecen apropiadas las fotografías que se usan en el planificador?
 - a. Sí
 - b. No
- 7. ¿Ha usado (o usaría) las calcomanías o “stickers” recordatorios que vienen con el planificador?
 - a. Sí
 - b. No
- 8. ¿Le parecen creíbles las frases de testimonio o los datos que se han incluido en la parte superior de cada mes en el planificador?
 - a. Sí
 - b. No



9. ¿Le parecen útiles los datos científicos que se incluyen en el planificador?
- a. Sí
 - b. No
10. ¿Es fácil hacer anotaciones en el planificador?
- a. Sí
 - b. No
11. ¿Ha hecho usted algún cambio como resultado de la información que contiene el planificador?
- a. Sí
De ser así, por favor díganos qué hizo.
 - b. No
12. ¿Planea hacer algún cambio como resultado de la información que contiene el planificador?
- a. Sí
De ser así, por favor díganos qué planea hacer (no incluya cualquier cambio que ya ha hecho y que anotó en la pregunta 11).
 - b. No
13. ¿Ha llamado al número gratuito del NIAMS o ha ido a sitio Web para obtener más información?
- a. Sí
De ser así, por favor describa el tipo de información que buscaba.
 - b. No
14. ¿Compartió la información del planificador con su familia o amigos?
- a. Sí



b. No

15. ¿Cuáles temas del planificador fueron los más importantes para usted?

16. ¿Qué es lo que más le gusta del planificador?

17. ¿Qué es lo que menos le gusta del planificador?

18. ¿Cómo cree que podemos mejorar el planificador en el futuro?

19. ¿Quién piensa usted que creó el planificador?

20. ¿Anteriormente, alguna vez había oído hablar de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés)?

a. Sí

b. No

21. ¿Anteriormente, alguna vez había oído hablar del Instituto Nacional de la Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel (NIAMS, por sus siglas en inglés)?

a. Sí

b. No



22. ¿Alguna vez se ha comunicado con o se piensa comunicar con los NIH o con el NIAMS?

- a. Sí
De ser así, por favor díganos la razón específica por la cual se comunicó o se piensa comunicar con los NIH o el NIAMS.
- b. No
Entonces vaya a la pregunta 24.

23. ¿Por cuál de las siguientes maneras es más probable que usted se comunique con los NIH o con el NIAMS:

- a. Correo electrónico (email)
- b. Teléfono
- c. Correo regular
- d. Por el Internet

24. ¿Tiene algún comentario adicional?

¡MUCHAS GRACIAS!

