



Mi proveedor: ___ Franklin ___ Mobile ___ Tuscaloosa CHD ___ Shelby CHD
Fecha: _____

Encuesta sobre el grupo de ayuda

Al programa WISEWOMAN de Alabama le interesaría contar con su opinión sobre su experiencia con el grupo de ayuda. Esta encuesta es importante para poder comprender mejor cuáles son sus necesidades. Como siempre, nuestro objetivo es ayudarlo a mejorar su salud. Nos gustaría agradecerle por su participación en nuestro programa.

1. En el grupo de ayuda anterior, ¿completó una encuesta sobre el grupo de ayuda?
 - Sí
 - No

2. ¿Qué fue lo que le gustó más del grupo de ayuda?

3. ¿Qué áreas mejoró debido a la participación en el grupo de ayuda?
 - Ejercicio
 - Alimentación
 - Peso
 - Presión arterial
 - Otra área

Si ha hecho mejoras, explique cómo el grupo de ayuda le ayudó a mejorar.
Presión arterial:

Ejercicio:

Alimentación:

Peso:

Otra área:

4. ¿En qué otros temas estaría interesada?