

# FAMILIARES Y AMIGOS®



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

## EVALUACIÓN DEL CURSO

Fecha \_\_\_\_\_ Facilitador(es) \_\_\_\_\_

Centro de entrenamiento \_\_\_\_\_ Ubicación \_\_\_\_\_

Conteste las siguientes preguntas acerca de su **facilitador**.

Mi facilitador:

1. Me instruyó y ayudó durante el curso  
Sí No
2. Respondió todas mis preguntas  
Sí No
3. Tuvo un trato profesional y educado con los estudiantes  
Sí No

Conteste las siguientes preguntas acerca del **contenido del curso**.

1. Los objetivos de aprendizaje del curso estaban claros.  
Sí No
2. En cuanto al nivel general de dificultad, el curso fue:  
Demasiado difícil Demasiado fácil Adecuado
3. El contenido fue presentado con claridad.  
Sí No
4. La calidad de los videos y del material escrito fue:  
Excelente Aceptable  
Bueno Deficiente
5. El equipo estaba limpio y en buenas condiciones de funcionamiento.  
Sí No N/C

Conteste las siguientes preguntas acerca del **nivel de seguridad adquirido con el curso**.

1. Me siento capaz de poner en práctica las habilidades que me han enseñado en el curso.  
Sí No No estoy seguro/a
2. Podré responder a una emergencia gracias a las habilidades que aprendí en este curso.  
Sí No No estoy seguro/a

### Preguntas opcionales:

¿Ya había realizado antes un curso de AHA con algún otro método (por ejemplo, de manera presencial o virtual)?

¿Qué método de aprendizaje prefiere y por qué?

---

---

---

¿Hay algún aspecto especialmente bueno o malo del curso que desee comentar?

---

---

---

¿Qué le gustaría encontrar en futuros cursos desarrollados por la AHA?

---

---

---

### Después de completar esta evaluación

Entregue la evaluación al facilitador antes de salir del aula.

También puede enviar la evaluación al Centro de Entrenamiento del Facilitador. Pídale al facilitador la información de contacto.

Si tiene algún problema o duda significativa sobre su curso, póngase en contacto con la AHA en 877-AHA-4CPR.



American  
Heart  
Association.