

**EVALUACIÓN**  
Cuarta Clase  
**Fortaleciendo la Relación de Pareja**

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Por favor escriba su nombre)

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Instructor(es): \_\_\_\_\_

**Por favor ayúdenos a evaluar nuestro programa contestando unas preguntas sobre la clase en la cual usted participó y los instructores. Esta información nos ayudará a saber si el programa cumple con los objetivos y nos ayudará a mejorar las clases. Sus respuestas serán confidenciales y el instructor no las podrá ver.**

**PARTE A: Por favor marque el círculo que refleje lo que usted sabía ANTES y DESPUÉS de esta clase.**

	<u>ANTES de esta clase:</u>				<u>Ahora, DESPUÉS de esta clase:</u>			
	<i>Era mal</i>	<i>Era regular</i>	<i>Era bueno</i>	<i>Era excelente</i>	<i>Es mal</i>	<i>Es regular</i>	<i>Es bueno</i>	<i>Es excelente</i>
1. Mi entendimiento en relación a que algo de conflicto es normal.	①	②	③	④	①	②	③	④
2. Mi entendimiento que patrones negativos hacen daño a las relaciones.	①	②	③	④	①	②	③	④
3. Mi habilidad de identificar las fuentes de conflicto.	①	②	③	④	①	②	③	④
4. Mi entendimiento de patrones saludables de comunicación.	①	②	③	④	①	②	③	④
5. Mi conocimiento de la importancia de "conocer a mi pareja".	①	②	③	④	①	②	③	④
6. Mi conciencia de la importancia de tener aspectos positivos en la relación.	①	②	③	④	①	②	③	④

**PARTE B: Por favor marque cuán de acuerdo o desacuerdo está con cada de las siguientes declaraciones.**

	<i>Estoy muy en desacuerdo</i>	<i>Estoy en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo ni en desacuerdo</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy muy de acuerdo</i>
1. El instructor(es) explicó bien el contenido del curso y respondió bien a mis preguntas.	①	②	③	④	⑤
2. El instructor(es) estimuló la participación de las personas que asistieron a la clase.	①	②	③	④	⑤
3. El instructor(es) se preocupa(n) por los miembros del grupo y ofreció apoyo y animo.	①	②	③	④	⑤
4. El instructor(es) utilizó bien el tiempo.	①	②	③	④	⑤
5. El instructor(es) compartió sus propias experiencias en una manera que me ayudó.	①	②	③	④	⑤
6. El lugar fue cómodo.	①	②	③	④	⑤
7. Las actividades y las hojas de práctica fueron útiles.	①	②	③	④	⑤
8. La información de la clase fue útil.	①	②	③	④	⑤
9. Asistir a esta clase fue una buena experiencia.	①	②	③	④	⑤
10. He obtenido nuevos conocimientos y habilidades.	①	②	③	④	⑤

**Parte C. ¿Cuáles son las dos cosas más útiles que ha aprendido hoy?**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Parte D. ¿Tiene algunas sugerencias para mejor la calidad de esta clase o para hacerla más divertida? (más espacio atrás)**

**Office Use Only**

Class: \_\_\_\_\_ Cohort: \_\_\_\_\_ Agency: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_ Entered: \_\_\_\_\_