

**Evaluación final del participante**

1. **¿El taller cumplió con sus expectativas?** *(Marque solo una casilla).*

Completamente       Parcialmente       Para nada

*Explique:*

2. **¿Qué tan relevante fue el taller para las necesidades de su organización o proyecto?** *(Marque solo una casilla).*

Muy relevante     Algo relevante       Nada relevante

*Explique:*

3. **¿Cuál fue la mayor fortaleza del taller?**

4. ¿Cuál fue la mayor debilidad del taller?

5. ¿Qué tan útil estuvo el taller en términos de aprender sobre cómo promover la adopción de hábitos WASH?

Muy útil [ ]      Un poco útil [ ]      Inútil [ ]

*Explique:*

6. ¿Cómo calificaría la profundidad de la información de estos temas?

	Muy poca	Suficiente	Demasiada
¿Por qué WASH es importante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beneficios del WASH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Factores que influyen en los hábitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cómo se contamina el agua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamiento del agua a nivel domiciliario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saneamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción de una letrina básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavado de manos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene de los alimentos <i>(opcional)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insectos y animales <i>(opcional)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene menstrual <i>(opcional)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Género y WASH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Principios de una visita domiciliaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El detective WASH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influencia en el cambio de hábitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juego de roles para representar las	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Capacitador 1: \_\_\_\_\_

¿Cómo calificaría los siguientes puntos? *(Marque solo un casillero por cada afirmación).*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
a. El capacitador estaba bien preparado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. El capacitador estaba muy informado sobre el contenido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. El capacitador era accesible y amigable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. El capacitador fomentó un ambiente de aprendizaje interesante, participativo e interactivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. El capacitador creó un ambiente de aprendizaje inclusivo y respetuoso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En general, estoy satisfecho con el capacitador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Evaluación final del participante**

**Capacitador 2:** \_\_\_\_\_

**¿Cómo calificaría los siguientes puntos?** (Marque solo un casillero por cada afirmación).

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
a. El capacitador estaba bien preparado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. El capacitador estaba muy informado sobre el contenido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. El capacitador era accesible y amigable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. El capacitador fomentó un ambiente de aprendizaje interesante, participativo e interactivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. El capacitador creó un ambiente de aprendizaje inclusivo y respetuoso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En general, estoy satisfecho con el capacitador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Como resultado del taller, ¿qué iniciativas pretende emprender?** (Marque todas las que correspondan).

- Compartir lo que aprendió con otros
- Aplicar lo que aprendió en su trabajo
- Capacitar a otros sobre este tema
- Aplicar lo que aprendió en su vida personal
- No hacer nada

Otra:

**9. ¿Qué tipo de apoyo necesita de CAWST para llevar a cabo esas iniciativas?**

**10. Comentarios o sugerencias adicionales**

**11. ¿Cuál es su género?** *(Hacemos esta pregunta para poder informar los resultados por género a nuestros grupos de interés y financiadores.)*

Mujer       Hombre     Prefiero no indicarlo

Nombre (opcional): \_\_\_\_\_ Organización (opcional): \_\_\_\_\_