

# Revisión de los Medios de Comunicación para la Planificación Familiar del Consumidor

¿Qué piensa?  
¡Gracias por su respuesta!

Condado: \_\_\_\_\_

TIPO DE MATERIAL (marque uno)

Folleto     Póster     Artículo en el periódico     Video     Página Web     Cartelera

Otro: \_\_\_\_\_

**Por favor denos su opinión sobre este material:** Marque sus respuestas a continuación:

Calidad:     Excelente     Bueno     Regular     Malo

Fácil de entender:     Sí     No

Diversidad racial/étnica:     Sí     No

¿Si usted ve este material lo tomaría para leerlo?     Sí     No

¿Le gustan las fotografías / imágenes?     Sí     No

¿Hay algo que cambiaría en este material? (Creado por la agencia estatal o local) \_\_\_\_\_

¿Para quién está hecho este material?     Hombres     Mujeres     Ambos

¿Para qué grupo de edad es mejor?     Todas la edades     Primaria     Secundaria     Preparatoria     Universidad     Adultos

¿Aprueba el uso de este material?     Sí     No

¿Restricciones para su uso?     No     Sí (Ejemplo: para preparatoria y adelante)

**Por favor proporcione la siguiente información acerca de usted para ayudarnos a facilitar la información requerida a nuestros proveedores de fondos federales.**

Por favor escriba su edad y marque las aplican a usted.

Eda \_\_\_\_\_     Hombre     Mujer     Transgénero     Hispano     No-Hispano

Indio Americano/Nativa de Alaska     Asiático     Negro /Afroamericano

Nativo de Hawai o de las Islas del Pacífico     Otro/Desconocido     Blanco/caucásico