



Sección A: Datos generales

Nombre Completo Dirección

A1. Nombre

Primer y segundo nombre

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

A2. Primer Apellido

A3. Segundo Apellido

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

A4. Teléfono

A5. Provincia

- | | |
|------------|--------------------------|
| San José | <input type="checkbox"/> |
| Alajuela | <input type="checkbox"/> |
| Heredia | <input type="checkbox"/> |
| Cartago | <input type="checkbox"/> |
| Guanacaste | <input type="checkbox"/> |
| Limón | <input type="checkbox"/> |
| Puntarenas | <input type="checkbox"/> |

A6. Cantón

Puede buscar su Cantón en el cuadro de texto

- Alajuela
 - Atenas
 - Grecia
 - Guatuso



- | | |
|------------|--------------------------|
| Los Chiles | <input type="checkbox"/> |
| Naranjo | <input type="checkbox"/> |
| Orotina | <input type="checkbox"/> |
| Palmares | <input type="checkbox"/> |
| Poás | <input type="checkbox"/> |
| Río Cuarto | <input type="checkbox"/> |
| San Carlos | <input type="checkbox"/> |
| San Mateo | <input type="checkbox"/> |
| San Ramón | <input type="checkbox"/> |
| Sarchí | <input type="checkbox"/> |
| Upala | <input type="checkbox"/> |
| Zarcero | <input type="checkbox"/> |
| Alvarado | <input type="checkbox"/> |
| Cartago | <input type="checkbox"/> |
| El Guarco | <input type="checkbox"/> |
| Jiménez | <input type="checkbox"/> |
| La Unión | <input type="checkbox"/> |
| Oreamuno | <input type="checkbox"/> |
| Paraíso | <input type="checkbox"/> |
| Turrialba | <input type="checkbox"/> |
| Abangares | <input type="checkbox"/> |
| Bagaces | <input type="checkbox"/> |
| Carrillo | <input type="checkbox"/> |
| Cañas | <input type="checkbox"/> |
| Hojancha | <input type="checkbox"/> |
| La Cruz | <input type="checkbox"/> |
| Liberia | <input type="checkbox"/> |



- | | |
|---------------|--------------------------|
| Nandayure | <input type="checkbox"/> |
| Nicoya | <input type="checkbox"/> |
| Santa Cruz | <input type="checkbox"/> |
| Tilarán | <input type="checkbox"/> |
| Barva | <input type="checkbox"/> |
| Belén | <input type="checkbox"/> |
| Flores | <input type="checkbox"/> |
| Heredia | <input type="checkbox"/> |
| San Isidro | <input type="checkbox"/> |
| San Pablo | <input type="checkbox"/> |
| San Rafael | <input type="checkbox"/> |
| Santa Bárbara | <input type="checkbox"/> |
| Santo Domingo | <input type="checkbox"/> |
| Sarapiquí | <input type="checkbox"/> |
| Guácimo | <input type="checkbox"/> |
| Limón | <input type="checkbox"/> |
| Matina | <input type="checkbox"/> |
| Pococí | <input type="checkbox"/> |
| Siquirres | <input type="checkbox"/> |
| Talamanca | <input type="checkbox"/> |
| Buenos Aires | <input type="checkbox"/> |
| Corredores | <input type="checkbox"/> |
| Coto Brus | <input type="checkbox"/> |
| Esparza | <input type="checkbox"/> |
| Garabito | <input type="checkbox"/> |
| Golfito | <input type="checkbox"/> |
| Montes de Oro | <input type="checkbox"/> |



- | | |
|---------------------|--------------------------|
| Osa | <input type="checkbox"/> |
| Parrita | <input type="checkbox"/> |
| Puntarenas | <input type="checkbox"/> |
| Quepos | <input type="checkbox"/> |
| Acosta | <input type="checkbox"/> |
| Alajuelita | <input type="checkbox"/> |
| Aserrí | <input type="checkbox"/> |
| Curridabat | <input type="checkbox"/> |
| Desamparados | <input type="checkbox"/> |
| Dota | <input type="checkbox"/> |
| Escazú | <input type="checkbox"/> |
| Goicoechea | <input type="checkbox"/> |
| León Cortés Castro | <input type="checkbox"/> |
| Montes de Oca | <input type="checkbox"/> |
| Mora | <input type="checkbox"/> |
| Moravia | <input type="checkbox"/> |
| Puriscal | <input type="checkbox"/> |
| Pérez Zeledón | <input type="checkbox"/> |
| San José | <input type="checkbox"/> |
| Santa Ana | <input type="checkbox"/> |
| Tarrazú | <input type="checkbox"/> |
| Tibás | <input type="checkbox"/> |
| Turrubares | <input type="checkbox"/> |
| Vázquez de Coronado | <input type="checkbox"/> |

A7. Distrito

--

**A8. Sexo**

- Mujer
Hombre
Prefiero no decir

A9. Edad en años cumplidos**A10. Estado civil**

- Soltero (a)
Casado (a)
Divorciado (a)
Unión libre (a)
Separado (a)
Viudo (a)
Prefiero no decir

A11. Número de carné en la UCR**Sección B: Información de estudio y laboral****B1. 1. ¿Cuál fue el año en que ingresó a la Carrera de Nutrición?****B2. 2. ¿Cuál fue el año en que dejó de continuar con sus estudios en la ENU-UCR?****B3. 3. ¿Continuó sus estudios en Nutrición en otra Universidad?**

- Sí
No

B4. 4. ¿Cuál fue el año en el culminó sus estudios de Nutrición y el título obtenido?

Año

Título



B5. 5. ¿Cuál fue el motivo por el cual suspendió sus estudios en la ENu-UCR?

- Motivos económicos
- Motivos familiares
- Viaje
- Insatisfacción con el plan de estudios
- Otro

Otro

B6. 6. ¿Realiza usted en este momento un trabajo remunerado?

- Sí
- No

B7. 7. ¿Es un trabajo relacionado con la profesión de Nutrición?

- Sí
- No

B8. 8. ¿Qué funciones desempeña en ese trabajo?

- Asesoría a industrias alimentarias
- Trabajo técnico en servicios de alimentación
- Atención de pacientes en consultorios clínicos
- Atención nutricional en gimnasios
- Docencia universitaria
- Trabajo en comunidad
- Otro

Otro



Sección C: Percepciones sobre la formación de la carrera

4. En los siguientes espacios por favor, indique cualquier conocimiento que usted considere debe mejorarse (actualizarse) o bien debe incorporarse en el plan de estudios, por favor justifique su(s) respuesta(s).
 6. En el siguiente espacio por favor, indique cualquier habilidad o destreza que usted considere debe mejorarse (actualizarse) o bien debe incorporarse en el plan de estudios, por favor justifique su(s) respuesta(s).
8. En el siguiente espacio por favor, indique cualquier valor o actitud que usted considere debe mejorarse (actualizarse) o bien debe incorporarse en el plan de estudios, por favor justifique su(s) respuesta(s).

C1. 1. A continuación, aparecen una serie de afirmaciones relacionadas con su formación académica en la carrera de Nutrición de la UCR, para cada una de ellas indique qué tan de acuerdo está con ellas utilizando la escala propuesta. En caso de que no tenga suficiente información como para contestar utilice la opción No sabe.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe
Hubo coherencia en la secuencia de los cursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A lo largo del proceso formativo se abordaron los aspectos de ética profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2. 2. A continuación, aparecen una serie de afirmaciones relacionadas con su formación académica en la carrera de Nutrición de la UCR, para cada una de ellas indique qué tan de acuerdo está con ellas utilizando la escala propuesta. En caso de que no tenga suficiente información como para contestar utilice la opción No sabe.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe
La formación académica recibida en la carrera lo preparó para adaptarse a cambios dentro de la disciplina en la que se formó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formación académica recibida en la carrera le permite adaptarse a cambios dentro del contexto laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formación académica en la carrera le permite hacer frente a los retos y necesidades de la sociedad costarricense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C3. 3. Para cada uno de los siguientes conocimientos, indique qué tanto la carrera de nutrición se lo proporcionó.

	Poco	Mas o menos	Mucho	No sabe
Características físicas, químicas, microbiológicas y nutricionales de los alimentos, incluyendo los cambios debidos al procesamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selección, preparación, inocuidad y mejoramiento nutricional de alimentos y preparaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Legislación alimentaria nacional e internacional sobre alimentos, comercialización, inocuidad y administración de servicios de alimentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fundamentos para el mercadeo de alimentos y orientación al consumidor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diseño y aplicación de sistemas de gestión de calidad e inocuidad de alimentos en el ámbito casero, industrial e institucional con énfasis en el componente nutricional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Poco	Mas o menos	Mucho	No sabe
Bases para el diseño de planta física, características y uso de equipos, mobiliario y utensilios de servicios de alimentación comercial y no comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planificación y evaluación de menús de servicios de alimentación comercial y no comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administración, estructura de costos y procesos operativos en servicios de alimentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudio de la cultura alimentaria costarricense y los factores que influyen en la formación del comportamiento alimentario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Derecho a la alimentación y derechos de los consumidores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluación integral del estado nutricional en diferentes etapas del ciclo de la vida y en condiciones de salud y enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diseño, ejecución y evaluación de intervenciones nutricionales individuales, grupales y poblacionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atención nutricional y dietoterapéutica en diferentes etapas del ciclo de la vida y en condiciones especiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo y evaluación de estrategias de comunicación, capacitación y materiales educativos en alimentación y nutrición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo y participación en actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planificación y evaluación de proyectos en alimentación y nutrición de acuerdo al contexto político, social y económico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bases para el desarrollo de estrategias que fortalezcan la seguridad alimentaria y nutricional en diferentes escenarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualización permanente sobre la situación alimentaria y nutricional de la población y los avances en la ciencia y la tecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herramientas para la producción y divulgación del conocimiento científico en alimentación y nutrición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Principios éticos y humanistas referentes al ejercicio profesional y en la relación con las personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C4. Indique qué debe mejorar

Qué debe mejorar								
Por qué								

C5. Indique qué debe incorporarse

Qué debe incorporarse							
Por qué							


C11. Indique qué debe incorporarse

Qué debe incorporarse

Por qué

C12. 9. Los conocimientos, habilidades y actitudes básicas que se desarrollan a través de la formación en la carrera de Nutrición de la Universidad de Costa Rica, le permiten a las personas egresadas cumplir con las funciones esperadas de un profesional en dicha área.

Muy en desacuerdo

En desacuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

De acuerdo

Muy de acuerdo

Sección D: Formación Profesional

D1. 1. Califique su formación en cada uno de los siguientes aspectos utilizando una escala que comprende el rango de muy mala a muy buena.

	Muy mala	Mala	Regular	Buena	Muy buena
Los conocimientos recibidos	<input type="checkbox"/>				
Las actitudes desarrolladas	<input type="checkbox"/>				
Las destrezas desarrolladas a lo largo de la carrera	<input type="checkbox"/>				
Las competencias adquiridas en su formación	<input type="checkbox"/>				

D2. 2. ¿La formación que recibió durante la carrera de nutrición le facilita continuar aprendiendo en áreas de su interés?

Sí

No



- D3. 3. ¿Qué tan frecuentemente la carrera de nutrición le brinda oportunidades de actualización profesional, por medio de cursos, talleres, conferencias u otros?**

Nunca	<input type="checkbox"/>
Rara vez	<input type="checkbox"/>
A veces	<input type="checkbox"/>
Frecuentemente	<input type="checkbox"/>
Muy frecuentemente	<input type="checkbox"/>

- D4. 4. Respecto a los siguientes aspectos sobre su formación profesional, indique su grado de satisfacción con la formación recibida.**

	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni insatisfecho ni satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Aspectos teóricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspectos metodológicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las destrezas y habilidades prácticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ética profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinculación de la carrera con el contexto social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinculación de la carrera con el contexto laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- D5. 5. ¿Qué habilidades considera usted que las instituciones o empresas requieren de un profesional de nutrición? Especifique cuando aplique**

Manejo de idiomas extranjeros.

Comentario

Manejo de sistemas o paquetes computacionales (word, excel, spss, entre otros)

Comentario

Manejo de redes de comunicación Comentario
Uso de la inteligencia artificial Comentario
Manejo de personal Comentario
Manejo de finanzas Comentario
Otro Otro

Sección E: Limitaciones para finalizar la carrera e interés en continuar

4. ¿Qué horario le es factible para retomar los estudios?

E1. 1. ¿Cuáles fueron las limitaciones vinculadas con el plan de estudios que le impidieron finalizar la carrera de nutrición en la Universidad de Costa Rica?

Horarios poco flexibles. Tiempo destinado a la realización del TFG Poca oferta de temas de interés del TFG Poco acompañamiento en el proceso de TFG



Otro



Otro

E2. 2. ¿Está interesado (a) en finalizar sus estudios?Sí No **E3. 3. Indique la modalidad en la que usted preferiría desarrollar su Trabajo Final de Graduación.****Puede marcar varias opciones**Presencial Semipresencial(presencial y virtual) Virtual **E4. Entre semana en la...**Mañana Tarde Noche **E5. Sabado en la...**Mañana Tarde Noche



E6. 5. ¿Qué tipo de Trabajo Final de Graduación(TFG) estaría dispuesto a desarrollar?

- Práctica dirigida individual
- Tesis individual
- Tesis en pareja
- Proyecto individual
- Proyecto en pareja
- Seminario grupal
- Otro

Otro

E7. 6. ¿En qué temas o áreas le interesa realizar el TFG?

Sección F: Interés de vinculación con la Escuela de Nutrición de la UCR

F1. 1 ¿Tiene usted interés de recibir información de la Escuela de Nutrición?

- Sí
- No

F2. 2. De los siguientes canales de comunicación, ¿cuál preferiría usted para recibir información por parte de la ENU e interactuar con la misma?

- Correo electrónico
- Grupo en Facebook
- Sitio Web de la ENU



Otro

Otro

F3. 3 ¿Qué tipo de información estaría interesada(o) en recibir?Actividades de actualización profesional Producción académica de la ENU (artículos, libros, recursos didácticos, calendario anual) Ofertas laborales que son enviadas a la ENU o a otras colegas Fechas y temas de defensas de Trabajos Finales de Graduación de estudiantes
Fechas y temas de defensas de Trabajos Finales de Graduación de estudiantes Posibilidades de inserción de estudiantes de la ENU-UCR en sus lugares de trabajo como practicantes Reconocimientos nacionales/ internacionales otorgados a colegas Fechas importantes (Día del Nutricionista, Día de la Alimentación, Concientización Consumo de Sodio,
Semana de Lactancia Materna)

Otro

Otro

Sección G: Interés y necesidades de capacitación en temas de nutrición

2. Indique en las siguientes preguntas los temas, el nivel de profundización y el enfoque que desearía para cada uno de ellos.

G1. 1. ¿Presenta usted interés de capacitarse en temáticas de nutrición?.Sí No **G2. Tema 1**

**G3. Nivel de profundización de Tema 1**

- | | |
|------------|--------------------------|
| Basico | <input type="checkbox"/> |
| Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| Avanzado | <input type="checkbox"/> |

G4. Enfoque de Tema 1

- | | |
|------------------|--------------------------|
| Teórica | <input type="checkbox"/> |
| Practica | <input type="checkbox"/> |
| Teórica-Practica | <input type="checkbox"/> |

G5. Tema 2**G6. Nivel de profundización de Tema 2**

- | | |
|------------|--------------------------|
| Basico | <input type="checkbox"/> |
| Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| Avanzado | <input type="checkbox"/> |

G7. Enfoque de Tema 2

- | | |
|------------------|--------------------------|
| Teórica | <input type="checkbox"/> |
| Practica | <input type="checkbox"/> |
| Teórica-Practica | <input type="checkbox"/> |

G8. Tema 3**G9. Nivel de profundización de Tema 3**

- | | |
|------------|--------------------------|
| Basico | <input type="checkbox"/> |
| Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| Avanzado | <input type="checkbox"/> |

**G10. Enfoque de Tema 3**

- Teórica
Práctica
Teórica-Práctica

G11. 3. Si la Escuela de Nutrición ofrece actividades académicas, ¿estaría interesado/a en asistir?

- Sí
No

G12. 4. Si la Escuela de Nutrición ofreciera actividades académicas, ¿cuál sería la modalidad que mejor se ajusta a su quehacer diario? Puede marcar más de una opción.

- Presencial
Semipresencial (presencial y virtual)
Virtual autogestionado sin horario
Virtual sincrónico con horario
Otro

Otro

G13. 5. Si la Escuela de Nutrición ofreciera actividades académicas, ¿en cuál horario se facilita su participación?. Puede marcar más de una opción.

- Lunes a Viernes en periodo de la mañana (8 a 12 horas)
Lunes a Viernes en periodo de la tarde (13 a 17 horas)
Lunes a Viernes en periodo vespertino/nocturno (17 a 20 horas)
Sábados en periodo de la mañana y/o tarde
Otro

Otro



G14. 6. Si la Escuela de Nutrición ofreciera actividades académicas, ¿cuál sería la extensión (duración) de la actividad académica que le facilitaría a usted asistir, independiente de la modalidad? Puede marcar más de una opción.

Una jornada de 8 horas

Dos o tres días en jornada de 8 horas

Una semana

Un mes

Tres meses

Más de tres meses

Otro

Otro