

# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARA ADULTOS

## (ADULT SATISFACTION SURVEY)

Queremos saber lo que piensa sobre los *servicios de salud mental o tratamiento de adicciones a sustancias químicas* que recibió *en los últimos 6 meses* para poder proporcionar los mejores servicios posibles. No escriba su nombre en esta encuesta. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial. No tenemos forma de saber que usted respondió la encuesta; sin embargo, revisaremos sus respuestas para mejorar nuestros servicios.

**Sección 1: Indique en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones sobre los *servicios de salud mental o tratamiento de adicciones a sustancias químicas* que recibió *en los últimos 6 meses*; para ello, encierre en un círculo el número que mejor represente su opinión. Si la afirmación se refiere a algo que usted no ha experimentado, responda “N/C” para indicar que no corresponde en su caso.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Aún no me he decidido	De acuerdo	Muy de acuerdo	No corresponde
1. Me gustan los servicios que he recibido.	1	2	3	4	5	N/C
2. Si tuviera otras opciones, volvería a recibir los servicios de la misma agencia.	1	2	3	4	5	N/C
3. Recomendaría la misma agencia a un amigo o familiar.	1	2	3	4	5	N/C
4. La ubicación de los servicios fue conveniente (estacionamiento, transporte público, distancia, etc.).	1	2	3	4	5	N/C
5. El personal estuvo dispuesto a verme con la frecuencia que yo consideré necesaria.	1	2	3	4	5	N/C
6. El personal devolvió mis llamadas en menos de 24 horas.	1	2	3	4	5	N/C
7. Los servicios estuvieron disponibles en horarios convenientes para mí.	1	2	3	4	5	N/C
8. Pude recibir todos los servicios que necesité.	1	2	3	4	5	N/C
9. Pude ver a un psiquiatra cuando lo necesité.	1	2	3	4	5	N/C
10. El personal creyó que yo podía crecer, cambiar y recuperarme.	1	2	3	4	5	N/C
11. Me sentí cómodo haciendo preguntas sobre mi tratamiento y medicación.	1	2	3	4	5	N/C
12. Me sentí libre y sin presión para presentar mis quejas.	1	2	3	4	5	N/C
13. Recibí información sobre mis derechos.	1	2	3	4	5	N/C
14. El personal me exhortó a hacerme responsable de la forma que tengo de vivir mi vida.	1	2	3	4	5	N/C
15. El personal me indicó los efectos secundarios que tenía que monitorear.	1	2	3	4	5	N/C
16. El personal respetó mis deseos con respecto a quiénes podían o no recibir información sobre mi tratamiento.	1	2	3	4	5	N/C
17. Yo, no el personal, decidí los objetivos de mi tratamiento.	1	2	3	4	5	N/C
18. El personal fue sensible a mi origen cultural (raza, religión, idioma, etc.).	1	2	3	4	5	N/C

<b>Sección 1 (Continuación de la primera página)...</b>						
	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Aún no me he decidido</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>No corresponde</b>
<b>19.</b> El personal me ayudó a obtener la información que necesitaba para poder hacerme cargo de administrar mi condición de salud mental o tratamiento de adicciones a sustancias químicas.	1	2	3	4	5	N/C
<b>20.</b> Me exhortaron a utilizar programas dirigidos por personas afines a la problemática (grupos de apoyo, centros de acogida, línea de ayuda, etc.).	1	2	3	4	5	N/C

<b>Sección 2: como resultado directo de los servicios de salud mental o tratamiento de adicciones a sustancias químicas que recibí durante los últimos 6 meses...</b>						
	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Aún no me he decidido</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>No corresponde</b>
<b>21.</b> Me desenvuelvo con mayor eficacia ante problemas cotidianos.	1	2	3	4	5	N/C
<b>22.</b> Puedo controlar mejor mi vida.	1	2	3	4	5	N/C
<b>23.</b> Puedo afrontar mejor las crisis.	1	2	3	4	5	N/C
<b>24.</b> Me llevo mejor con mi familia.	1	2	3	4	5	N/C
<b>25.</b> Me va mejor en situaciones sociales.	1	2	3	4	5	N/C
<b>26.</b> Me va mejor en la escuela o en el trabajo.	1	2	3	4	5	N/C
<b>27.</b> Mi situación de vivienda ha mejorado.	1	2	3	4	5	N/C
<b>28.</b> Mis síntomas no me molestan tanto.	1	2	3	4	5	N/C
<b>29.</b> Hago cosas más importantes para mí.	1	2	3	4	5	N/C
<b>30.</b> Puedo atender mejor mis necesidades	1	2	3	4	5	N/C
<b>31.</b> Puedo manejar mejor las cosas cuando salen mal.	1	2	3	4	5	N/C
<b>32.</b> Puedo hacer mejor las cosas que quiero hacer.	1	2	3	4	5	N/C

<b>Sección 3: responda sobre las relaciones que tiene en la actualidad con las personas que no son sus proveedores de salud mental y/o tratamiento de adicciones a sustancias químicas.</b>						
	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Aún no me he decidido</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>	<b>No corresponde</b>
<b>33.</b> Estoy contento con las amistades que tengo.	1	2	3	4	5	N/C
<b>34.</b> Tengo personas con las que puedo hacer cosas entretenidas.	1	2	3	4	5	N/C
<b>35.</b> Me siento parte de mi comunidad.	1	2	3	4	5	N/C
<b>36.</b> En casos de crisis, tengo el apoyo que necesito de familiares o amigos.	1	2	3	4	5	N/C

