

## MHMR De Texas Encuesta De Salud Mental Del Consumidor

**Para mejorar nuestros servicios, es importante saber que es lo que usted piensa de el modo que usted fue tratado duranate los ultimos 12 meses, y de las personas que lo atendieron, y de los resultados de este tratamiento. Después de cada declaración, por favor de rodear con un circulo nomas una respuesta que mejor representa su opinion. Sus respuestas son confidencial.**

1.	Me agradan los servicios que recibí aqui.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
2.	Si pudiera escoger un proveedor de servicios, escogería recibir servicios de esta agencia.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
3.	Pude obtener servicios que queria aunque no los podia pagar.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
4.	La localización de servicios fue conveniente (estacionamiento, transporte público, distancias, etc.).	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
5.	Empleados fueron dispuestos a ayudar con tanta frecuencia como necesario.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
6.	Empleados contestaron mis llamadas telefonicas en menos de 24 horas.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
7.	Los servicios fueron ofrecidos a horas que resultaron convenientes para mi.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
8.	Pude obtener todos los servicios que creí necesitar.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
9.	Pude ver a un psiquiatra cuando quise.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
10.	Empleados aqui creen que puedo crecer, cambiar y recuperarme.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
11.	Empleados y yo trabajamos juntos para planear mi tratamiento.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
12.	Me sentí con seguridad de hacer preguntas y presentar mis quejas.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
13.	Recibí información sobre mis derechos.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
14.	Algunos empleados en este programa me han culpado por mis problemas	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
15.	Los efectos secundarios me hacen no querer tomar mis medicamentos.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
16.	Empleados me indicarán a cuales efectos secundarios les debería poner atención.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
17.	Empleados respetaron mis deseos acerca de quien debe y quien no debe recibir información sobre mi tratamiento.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
18.	Todos los servicios que yo recibí fueron serviciales.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
19.	Yo, no los empleados, decidí mis objetivos de tratamiento.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica

**Después de cada declaración, por favor de rodear con un circulo nomas una respuesta que mejor representa su opinion.**

20.	Empleados fueron comprensivos a mi cultura/étnico pasado (raza, idioma, religión, tradiciones, etc.).	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
21.	Empleados me ayudaron a poder manejar mi vida y recuperarme.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
22.	Empleados creen que yo puedo escoger lo que es mejor para mi.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
23.	Me sentí cómodo rechazando algún tratamiento o medicamento.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
24.	Me sentí animado a usar programas dirigidos por consumidores (grupos de apoyo, centros de visitas libres, líneas de teléfono de crisis, etc.).	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
25.	Sentí confianza en los conocimientos y habilidades de los empleados	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
<b>Como resultado directo después de recibir los servicios. . .</b>							
26.	Enfrento a los problemas diarios mas eficazmente.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
27.	Me siento mejor conmigo mismo.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
28.	Soy mas capaz de controlar mi vida.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
29.	Soy mas capaz de manejar mis crisis.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
30.	Me llevo mejor con mi familia.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
31.	Manejo mejor las situaciones sociales.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
32.	Manejo mejor mi escuela y/o trabajo.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
33.	Manejo mejor mi tiempo de descanso.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
34.	Mi situación de vivienda ha mejorado.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
35.	Mis síntomas no me molestan tanto.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
36.	Me he hecho mas independiente.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
37.	Los medicamentos que estoy tomando me ayudan a controlar los síntomas que antes me molestaban.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
38.	Soy mas eficaz para obtener lo que necesito.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
39.	Puedo manejar mejor personas o situaciones que antes me molestaban.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica
40.	Pude obtener cuidado para mis problemas de salud.	De Acuerdo Fuerte	De Acuerdo	Soy Neutral	En Desacuerdo	En Desacuerdo Fuerte	No Se Aplica

For Questions About The Texas Survey Please E-Mail Judith Temple At:  
[judith.temple@mhm.state.tx.us](mailto:judith.temple@mhm.state.tx.us)