



Encuesta de KernBHRS

Para Miembros de la Familia/Persona de apoyo

1. ¿Qué tan satisfecho está usted con la forma en que los servicios de salud conductual se brindan actualmente a su miembro de familia / amigo durante COVID-19 pandemia?

Muy satisfecho 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ Muy insatisfecho

2. ¿Qué tan cómodo se siente con los servicios continuos de teléfono o video que recibe su miembro de familia / amigo? (Omita esta pregunta si esto no aplica)

Muy cómodo 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ Muy incómodo

3. ¿A sido problemático para usted al recibir servicios durante este tiempo? (Marque todo lo que corresponda)

- ☐ No ver al personal cara a cara
- ☐ No me gusta tener citas por teléfono o video
- ☐ No tengo tantas citas como antes
- ☐ Tengo demasiado contacto del equipo ahora

4. ¿Qué tipo de servicios cree que deberíamos priorizar?

- ☐ Servicios en la oficina
- ☐ Servicios provistos en mi casa o fuera de la oficina
- ☐ Más servicios telefónicos o de video





5. ¿Cuáles son algunas de las barreras que tiene actualmente sus miembros de familia / amigo para obtener servicios? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Transporte a mis servicios.
- ☐ Relacionados con la tecnología (por ejemplo: sin teléfono ni computadora)
- ☐ Personal relacionado (por ejemplo: no podemos comunicarnos con el personal por teléfono; no obtengo las citas que necesito)
- ☐ Falta de privacidad en casa para llamadas telefónicas o videollamadas

6. ¿Qué es lo más importante para usted cuando piensa en que un miembro de su familia / amigo vaya a la oficina para citas? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Problemas de seguridad (incluida la limpieza en la oficina, mantener el distanciamiento social, etc.)
- ☐ Ser capaz de hacer lo necesario para completar los servicios (por ejemplo, firmar documentos)
- ☐ Obtener información necesaria sobre otros recursos

7. Por favor, deje sus comentarios a continuación

