

## Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC 2025

\*Escanee las encuestas completadas a [daniel\\_schmidt@hpcnef.org](mailto:daniel_schmidt@hpcnef.org) y cc [tscannell@spbh.org](mailto:tscannell@spbh.org)

*Starting Point Behavioral Healthcare (SPBH) le gustaría su ayuda. Complete esta encuesta para compartir sus opiniones sobre la salud mental, el uso de sustancias y la calidad de vida en el condado de Nassau. Sus comentarios son importantes y ayudarán a hacer el condado de Nassau un mejor lugar para vivir. Esta encuesta es anónima y los resultados generales se incluirán en la Evaluación de Necesidades Comunitarias de SPBH en el 2025. Tenemos preguntas demográficas al final que nos ayudan a saber si recibimos respuestas de todo tipo de personas en el condado de Nassau porque queremos asegurarnos de que todos tengan la oportunidad de que se escuche su voz u opinión. ¡Gracias!*

1. ¿Usted o alguien que conoce ha experimentado alguna vez síntomas de salud conductual (salud mental o uso de sustancias)?
  - Sí
  - No
  - Prefiero no responder
  
2. ¿Conoce las opciones de servicios de salud mental o uso de sustancias en el condado de Nassau? (elige uno)
  - No conozco las opciones de servicios disponibles
  - Conozco algunas de las opciones de servicios disponibles
  - Conozco todas las opciones de servicio disponibles
  
3. ¿Ha oído hablar de Starting Point Behavioral Healthcare?
  - Sí
  - No
  
4. Si tuviera síntomas de salud mental, ¿a dónde acudiría en busca de ayuda? (seleccione todo los que correspondan)
  - Línea directa de apoyo en caso de crisis / 988
  - Departamento de Emergencias
  - Atención de Urgencia
  - Departamento de Policía / 911
  - Centro de salud conductual / Consejero de salud mental / Terapeuta
  - Doctor de atención primaria
  - Organización basada en la fe
  - Familia y amigos
  - Ninguna de las anteriores
  - Prefiero no responder
  - Otro: \_\_\_\_\_



## 2025 Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC

5. Si tuviera preocupaciones sobre el uso de sustancias, ¿adónde acudiría en busca de ayuda? (seleccione todos los que correspondan)
- Línea directa de apoyo en caso de crisis / 988
  - Departamento de Emergencias
  - Atención de Urgencia
  - Departamento de Policía / 911
  - Centro de salud conductual / Consejero de salud mental / Terapeuta
  - Doctor de atención primaria
  - Organización basada en la fe
  - Familia y amigos
  - Ninguna de las anteriores
  - Prefiero no responder
  - Otro: \_\_\_\_\_
6. Si tuviera que buscar ayuda por un problema de salud mental o uso de sustancias, ¿a qué hora del día preferiría hacer una cita? (seleccione todos los que correspondan)
- 7 AM – 8 AM
  - 8 AM – 12 PM
  - 12 PM – 1 PM
  - 1 PM – 5 PM
  - 5 PM – 8 PM
  - Otro: \_\_\_\_\_
7. Si tuviera que buscar ayuda por un problema de salud mental o uso de sustancias, ¿qué días de la semana preferiría hacer una cita? (seleccione todos los que correspondan)
- Lunes – Viernes
  - Sábado – Domingo
8. Si tuviera que buscar ayuda por un problema de salud mental o uso de sustancias, ¿a qué hora del día preferiría que un proveedor tuviera citas disponibles sin cita previa? (seleccione todos los que correspondan)
- 7 AM – 8 AM
  - 8 AM – 12 PM
  - 12 PM – 1 PM
  - 1 PM – 5 PM
  - 5 PM – 8 PM
  - Otro: \_\_\_\_\_
9. Si tuviera que buscar ayuda por un problema de salud mental o uso de sustancias, ¿qué días de la semana preferiría que un proveedor tuviera citas disponibles sin cita previa? (seleccione todos los que correspondan)
- Lunes – Viernes
  - Sábado – Domingo



## 2025 Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC

10. ¿A cuál de los siguientes servicios le interesaría acceder? (seleccione todos los que correspondan)

- Línea directa de apoyo en caso de crisis / 988
- Citas de telesalud
- Apoyo entre pares
- Manejo de casos
- Coordinación de cuidado
- Manejo de medicamentos
- Terapia de grupo
- Terapia individual
- Terapia familiar
- Terapia en el hogar
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

11. ¿A cuál de los siguientes recursos le interesaría acceder? (seleccione todos los que correspondan)

- Asistencia financiera
- Asistencia de transporte
- Ayuda para encontrar vivienda
- Ayuda para encontrar empleo
- Ayuda para obtener alimentos nutritivos
- Ayuda con las habilidades lingüísticas
- Ayuda con habilidades tecnológicas
- Ayuda para encontrar un médico de atención primaria
- Ayuda para encontrar un dentista
- Grupos de apoyo comunitario (grupos sociales, duelo, grupos de AA, etc.)
- Apoyo al cuidado de niños
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

12. Si estuviera buscando servicios de salud mental o uso de sustancias, ¿cuál de los siguientes consideraría antes de hacer una cita? (seleccione todos los que correspondan)

- Sala de espera limpia
- Atmósfera / Bienvenida ambiental
- Personal respetuoso
- Disponibilidad de citas
- Ubicación
- Revisas positivas / recomendaciones de otra persona
- Diferentes opciones de tratamiento disponibles
- Costo asequible / cobertura de Seguro
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no responder



**2025 Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC**

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

13. ¿Cuál de las siguientes opciones podría impedirle buscar ayuda por problemas de salud mental o uso de sustancias? (seleccione todos los que correspondan)

- Estigma (actitudes, creencias o sentimientos negativos de otras personas)
- Problemas de transporte
- Sin cobertura de seguro / Costo muy caro
- No hay citas disponibles que se ajusten a mi horario
- Preferiría solucionarlo por mi cuenta
- Preferiría utilizar métodos alternativos
- Me preocupan los posibles impactos negativos si busco ayuda
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

14. ¿Qué tan de acuerdo estás con la siguiente afirmación?

*"Existen opiniones negativas sobre la salud mental y el uso de sustancias en nuestra comunidad".*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- Desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo
- Prefiero no responder

15. En su opinión, ¿cómo pueden las agencias comunitarias (centros de salud conductual, departamento de policía, departamento de salud, gobierno del condado, etc.) dirigir los problemas de salud mental y uso de sustancias en el condado de Nassau?

---

---

---

16. Proporcione cualquier otro comentario o idea que tenga sobre Starting Point Behavioral Healthcare o la salud mental y el uso de sustancias en el condado de Nassau.

---

---

---

---



**2025 Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC**

17. ¿En qué código postal vive?

- 32009
- 32011
- 32046
- 32097
- 32034
- Otro: \_\_\_\_\_

18. ¿Cuál es su edad?

- Bajo de 18
- 18 – 30
- 31 – 40
- 41 – 50
- 51 – 64
- 65 y mayor

19. ¿Cuál es su identidad de género?

- Masculino
- Femenina
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

20. ¿Cómo identificas tu raza? (seleccione todos los que correspondan)

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático o isleño del Pacífico
- Negro o afroamericano
- Blanco o caucásico
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

21. ¿Cómo identificas tu origen étnico? (elige uno)

- Hispano o latino(a)
- No hispano o latino(a)
- Prefiero no responder

22. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que ha completado? (elige uno)

- Menos que la escuela secundaria
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Escuela Técnica o Comercial
- Algún tiempo en la universidad
- Dos años / Título asociado
- Cuatro años / Licenciatura
- Graduado / Título Avanzado
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_



**2025 Encuesta de Evaluación de Necesidades Comunitarias de CCBHC**

23. ¿Cuál es su ocupación?

- Educación
- Tecnología de la información
- Comercio
- Industria médica
- Servicio y Hospitalidad
- Construcción
- Arte y entretenimiento
- Aplicación de la ley, fuerzas armadas, socorristas
- Negocios
- Industrial y Manufactura
- Prefiero no responder
- Otro: \_\_\_\_\_

24. ¿Alguna vez has servido en el ejército?

- Sí, actualmente estoy sirviendo en el ejército
- Sí – Soy un veterano
- No
- Prefiero no responder

*¡Gracias por completar la encuesta!*

