

Nombre: _____ Facilitador: _____ Fecha: _____

Por favor marque la unidad de START NOW que acaba de completar:

☐ 1- Mi Fundación ☐ 2- Mis Emociones ☐ 3- Mis Relaciones ☐ 4- Mi Futuro

START NOW CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN

Por favor, ayúdenos a mejorar nuestro programa respondiendo a algunas preguntas sobre la unidad de START NOW que acaba de completar. Nos interesan sus opiniones sinceras, ya sean positivas o negativas. Por favor, responda a todas las preguntas. También agradecemos sus comentarios y sugerencias sobre cómo podemos mejorar START NOW.

Muchas gracias. Agradecemos mucho de su ayuda.

Por favor, circule su respuesta:

1. ¿Como evaluaría la calidad de la unidad START NOW que acaba de completar?



☐ Excelente (4)

☐ Bueno (3)

☐ Aceptable (2)

☐ Malo (1)

2. ¿Recibió el tipo de ayuda que deseaba?



☐ Definitivamente no (1)

☐ No, no mucho (2)

☐ Si, en general (3)

☐ Definitivamente si (4)

3. ¿En qué medida ha cubierto sus necesidades esta unidad de START NOW?



☐ Casi todas mis necesidades han sido satisfechas (4)

☐ La mayoría de mis necesidades han sido satisfechas (3)

☐ Solo unas pocas de mis necesidades han sido satisfechas (2)

☐ Ninguna de mis necesidades han sido satisfechas (1)

4. Si un amigo necesitara ayuda similar, ¿le recomendaría participar en esta unidad de START NOW??



☐ No, definitivamente no. (1)

☐ Creo que no (2)

☐ Creo que si (3)

☐ Si, definitivamente (4)

5. ¿Qué tan satisfecho está con la ayuda que ha recibido?



☐ Muy insatisfecho (1)

☐ Ni satisfecho ni insatisfecho (2)

☐ Bastante satisfecho (3)

☐ Muy satisfecho (4)

Por favor vea la página 2



6. ¿Le ha ayudado a enfrentar sus problemas de una mejor manera esta unidad de START NOW?



☐ Si, me ayudo mucho (4)	☐ Si, ayudo (3)	☐ No me ayudo (2)	☐ No, al contrario, lo empeoró (1)
---	--	--	---

7. ¿Esta unidad de START NOW te ha ayudado a lidiar con la vida diaria en la prisión?



☐ Si, me ayudo mucho (4)	☐ Si, ayudo (3)	☐ No me ayudo (2)	☐ No, al contrario, lo empeoró (1)
---	--	--	---

8. Si volviera a buscar ayuda, ¿participaría en esta unidad de START NOW?



☐ No, definitivamente no. (1)	☐ Creo que no (2)	☐ Creo que si (3)	☐ Si, definitivamente (4)
--	--	--	--

9. ¿Cuáles fueron las actividades o los temas que más te gustaron de esta unidad?

10. ¿Cambiaría algo de esta unidad para mejorarla?