

TCU CJ-CEST Encuesta de Poblaciones Recluidas

Página de Instrucciones

Por favor siga el curso de la lectura, mientras el entrevistador lee cada una de las siguientes afirmaciones en voz alta. Las afirmaciones son referentes a qué opina de sí mismo o de su tratamiento en esta agencia. Indique cuánto **ESTÁ DE ACUERDO** o cuánto **NO ESTÁ DE ACUERDO** con la afirmación llenando el círculo correspondiente. Si usted **enfáticamente** no está de acuerdo con la afirmación, llene el círculo bajo la columna “Estoy totalmente en desacuerdo.” Si usted **no está** de acuerdo con la afirmación, pero su opinión no es enfática al respecto, llene el círculo bajo la columna “No estoy de acuerdo.” Si usted **no sabe** si está de acuerdo o no está de acuerdo con la afirmación, llene el círculo bajo la columna “No estoy seguro.” Si usted **está** de acuerdo con la afirmación, pero su opinión no es enfática al respecto, llene el círculo bajo de la columna “Estoy de acuerdo.” Si usted **está** de acuerdo con la afirmación y su opinión es enfática al respecto, llene el círculo bajo la columna “Estoy totalmente de acuerdo.” Favor de marcar sólo un círculo para cada afirmación.

Los ejemplos a continuación demuestran cómo marcar los círculos --

Por ejemplo -- ●

	<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
	<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>
Persona 1. Me gusta el helado de chocolate..	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Esta persona no está muy de acuerdo; por lo tanto, probablemente no le gusta el helado de chocolate.</i>					
Persona 2. Me gusta el helado de chocolate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<i>A esta persona le gusta mucho el helado de chocolate.</i>					
Persona 3. Me gusta el helado de chocolate..	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Esta persona no está segura si le gusta o no le gusta el helado de chocolate</i>					

--	--	--	--	--

TCU CJ-CEST Encuesta de Poblaciones Recluidas

POR FAVOR RESPONDA A CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES A CONTINUACIÓN LLENANDO EL CÍRCULO QUE INDIQUE CUÁNTO ESTÁ DE ACUERDO O NO ESTÁ DE ACUERDO CON CADA UNA DE ELLAS. MARQUE SÓLO UNA OPCIÓN PARA CADA AFIRMACIÓN. MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

Fecha

de hoy: |_|_|_|_| || |_|_|_|_| || |_|_|_|_|
MES DIA AÑO

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>

- | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Usted tiene personas cercanas que lo motivan y lo alientan para que se recupere. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Usted confía en su consejero. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Usted necesita ayuda para poder lidiar con su uso de drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Usted necesita permanecer en tratamiento. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Los horarios de las sesiones de consejo en este programa son convenientes para usted. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Siempre le es fácil seguir o entender lo que consejero le está tratando de decir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Usted sólo hace las cosas que estima no ser peligrosas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Hay miembros de su familia que quieren que usted permanezca en tratamiento. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Este programa espera de usted que pueda aprender responsabilidad y autodisciplina. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Este tratamiento le está ofreciendo una oportunidad para resolver sus problemas con las drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Este tipo de programa de tratamiento no lo está ayudando. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. Es fácil platicar con su consejero. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- | | | | | | | |
|-----|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 13. | A usted le cuesta trabajo dormir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. | Usted tiene mucho de qué estar orgulloso. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. | Usted tiene personas cercanas en su familia que desean ayudarlo a mantenerse apartado de las drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. | Usted está dispuesto a platicar sobre sus sentimientos durante las sesiones con su consejero. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. | Este programa tiene buena organización y administración. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. | Su consejero lo motiva y lo alienta. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. | Usted necesita más ayuda con sus problemas emocionales. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. | Usted se preocupa por problemas legales. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. | Usted ha hecho adelantos con respecto a sus problemas con las drogas/ alcohol. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. | Usted tiene buenos amigos que no usan drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. | Usted ha portado armas como cuchillas (navajas) o pistolas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. | Usted tiene personas cercanas en quienes siempre podrá confiar. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. | Usted está satisfecho con este programa. ... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26. | Usted ha aprendido a analizar y a planear maneras de resolver sus problemas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27. | Es urgente que halle ayuda inmediatamente para contrarrestar su uso de drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28. | Usted ha hecho adelantos en cuanto a sus metas en el programa de tratamiento. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29. | Usted siente mucha ira dentro de sí. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- | | | | | | | |
|-----|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 30. | Usted siempre asiste a las sesiones de consejero que le programan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 31. | Su consejero reconoce el adelanto que usted ha logrado en el tratamiento. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 32. | Usted renunciaría a sus amigos y a los sitios que frecuenta para resolver sus problemas con las drogas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 33. | Usted tiene mal genio. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 34. | Su consejero es muy organizado y está bien preparado en cada sesión con usted. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 35. | Su consejero está consciente de su situación y problemas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 36. | Usted se siente muy presionado a permanecer en tratamiento. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 37. | A usted le gusta que lo teman. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 38. | Usted necesita más sesiones de consejo individual. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 39. | Usted toma en consideración cómo sus acciones afectarían a otras personas. ... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 40. | A usted lo podrían enviar a la cárcel o a la prisión si no estuviera en tratamiento. ... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 41. | Su consejero lo hace sentir tonto o abochornado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 42. | Usted siente que otras personas lo tratan mal. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 43. | Su consejero percibe sus problemas y situaciones de forma realista. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 44. | Usted planifica por adelantado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 45. | Este programa de tratamiento le ofrece la esperanza de recuperarse. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- 46. Usted necesita más servicios de capacitación educacional o vocacional. (1) (2) (3) (4) (5)
- 47. Usted quiere estar en tratamiento de drogas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 48. Usted siente interés en la vida..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 49. Otros clientes en este programa se interesan por usted y por sus problemas. ... (1) (2) (3) (4) (5)
- 50. Usted se siente que es un fracaso..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 51. A usted le cuesta trabajo concentrarse o recordar cosas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 52. Usted evita cualquier cosa que sea peligrosa. (1) (2) (3) (4) (5)
- 53. Usted ha suspendido o ha disminuido pronunciadamente su uso de drogas durante su participación en este programa. (1) (2) (3) (4) (5)
- 54. Su consejero le ayuda a desarrollar confianza en sí mismo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 55. Usted tiene personas cercanas que entienden su situación y problemas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 56. Su vida está fuera de control. (1) (2) (3) (4) (5)
- 57. Usted siempre participa en forma activa en sus sesiones de consejo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 58. Usted ha hecho adelantos en cuanto a la comprensión de sus sentimientos y comportamiento. (1) (2) (3) (4) (5)
- 59. Usted necesita más sesiones de consejo en grupo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 60. Usted teme ciertas cosas tal como ascensores, los gentíos o salir solo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 61. Usted se siente ansioso o nervioso. (1) (2) (3) (4) (5)

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>

- 62. Usted quisiera tenerse mas respeto a sí mismo..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 63. Otros clientes en este programa le prestan ayuda. (1) (2) (3) (4) (5)
- 64. Usted ejerce mucho cuidado y cautela..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 65. Usted se siente triste o deprimido. (1) (2) (3) (4) (5)
- 66. Usted considera los probables resultados de sus acciones. (1) (2) (3) (4) (5)
- 67. Usted se siente muy cansado o agotado. (1) (2) (3) (4) (5)
- 68. Usted ha mejorado sus relaciones con otras personas a razón de este tratamiento. (1) (2) (3) (4) (5)
- 69. A usted le cuesta trabajo mantenerse quieto por largo rato. (1) (2) (3) (4) (5)
- 70. Usted piensa en la causa de sus problemas actuales. (1) (2) (3) (4) (5)
- 71. El personal aquí es eficiente en el desempeño de sus labores. (1) (2) (3) (4) (5)
- 72. Usted es semejante (o parecido) a otros clientes de este programa. (1) (2) (3) (4) (5)
- 73. Usted está listo para retirarse de este programa de tratamiento. (1) (2) (3) (4) (5)
- 74. Usted ha hecho adelantos en cuanto a cuestiones emocionales o psicológicas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 75. Su consejero lo respeta a usted y sus opiniones. (1) (2) (3) (4) (5)
- 76. Usted trabaja en situaciones donde el uso de drogas es común. (1) (2) (3) (4) (5)
- 77. Usted está cansado de los problemas que ocasionan las drogas. (1) (2) (3) (4) (5)

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- 78. Usted considera varias soluciones para resolver un problema. (1) (2) (3) (4) (5)
- 79. Usted se siente que básicamente no es bueno para nada. (1) (2) (3) (4) (5)
- 80. La única razón por la cual usted está en este programa de tratamiento es porque se lo exigen..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 81. Usted se preocupa o se pone melancólico a menudo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 82. Usted tiene personas cercanas que esperan de usted poder hacer cambios positivos en su vida. (1) (2) (3) (4) (5)
- 83. Usted se enoja con otras personas fácilmente. (1) (2) (3) (4) (5)
- 84. A usted le cuesta trabajo tomar decisiones. (1) (2) (3) (4) (5)
- 85. Usted tiene problemas graves de salud relacionados a las drogas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 86. Usted tiene personas cercanas que lo ayudan a desarrollar confianza en sí mismo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 87. A usted le gusta hacer cosas extrañas o emocionantes. (1) (2) (3) (4) (5)
- 88. **Usted se siente desanimado acerca del futuro.** (1) (2) (3) (4) (5)
- 89. Usted toma buenas decisiones. (1) (2) (3) (4) (5)
- 90. Durante su participación en este programa usted ha desarrollado amistades positivas en las que puede confiar. (1) (2) (3) (4) (5)
- 91. Por lo general, usted está satisfecho consigo mismo. ®. (1) (2) (3) (4) (5)

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>

- 92. Usted siente impulsos que lo obligan a pelear o herir al prójimo. (1) (2) (3) (4) (5)
- 93. Usted toma decisiones sin pensar en las consecuencias. (1) (2) (3) (4) (5)
- 94. Durante la sesión con su consejero usted ofrece comentarios honestos. (1) (2) (3) (4) (5)
- 95. Usted se siente tenso o agitado. (1) (2) (3) (4) (5)
- 96. A usted le gusta arriesgarse. (1) (2) (3) (4) (5)
- 97. Usted tiene personas cercanas que lo respetan a usted y los esfuerzos que desempeña en este programa. (1) (2) (3) (4) (5)
- 98. Usted siente que no le es importante a otras personas..... (1) (2) (3) (4) (5)
- 99. Usted puede contar con la comprensión de su consejero. (1) (2) (3) (4) (5)
- 100. A usted le gusta "la vida loca.". (1) (2) (3) (4) (5)
- 101. Existe una sensación de familia (o comunidad) en este programa. (1) (2) (3) (4) (5)
- 102. Usted siente tensión o tirantez en sus músculos. (1) (2) (3) (4) (5)
- 103. A usted le es posible recibir consejo personal en abundancia en este programa. . (1) (2) (3) (4) (5)
- 104. Usted quiere arreglar su vida. (1) (2) (3) (4) (5)
- 105. Usted necesita más atención y servicios médicos. (1) (2) (3) (4) (5)
- 106. A usted le gusta tener amigos alocados. (1) (2) (3) (4) (5)
- 107. Varias personas cercanas a usted tienen problemas serios con las drogas. (1) (2) (3) (4) (5)
- 108. La ubicación de este programa le es conveniente. (1) (2) (3) (4) (5)

--	--	--	--	--

<i>Estoy totalmente en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo</i>	<i>No estoy seguro</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy totalmente de acuerdo</i>
<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>

- 109. Usted siente soledad.
- 110. Usted tiene problemas legales que lo hace necesario que esté en tratamiento.
- 111. Usted no está listo para este tipo de programa de tratamiento.
- 112. Al analizar problemas, usted toma en consideración todas sus opciones.
- 113. Usted está siguiendo las indicaciones de su consejero.
- 114. Su plan de tratamiento tiene metas razonables.
- 115. Su mal genio le ha ocasionado meterse en pleitos u otros problemas.