



## Encuesta breve del Programa de prevención universal (BUPPS)

Utilizar junto al Programa de Servicios de Prevención para la Salud Mental - MHLA

### Subescala de factores de protección BUPPS

Indique qué tan de acuerdo está <b>actualmente</b> con cada una de las siguientes afirmaciones:		Para nada (1)	Un poco (2)	Algo (3)	Bastante (4)	Mucho (5)
1.	Me siento optimista con respecto al futuro.	1	2	3	4	5
2.	Me siento parte de una comunidad.	1	2	3	4	5
3.	Sé al menos una cosa que puedo hacer para lidiar con los sentimientos desagradables.	1	2	3	4	5
4.	Sé al menos una cosa que puedo hacer para lidiar con los pensamientos difíciles.	1	2	3	4	5
5.	Sé al menos una cosa que puedo hacer para lidiar con los comportamientos desafiantes.	1	2	3	4	5
6.	Conozco recursos que pueden ser útiles para mí o para alguien que quiero.	1	2	3	4	5

### Subescala de bienestar de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Indique cómo se ha sentido <b>en las últimas dos semanas</b> :		Jamás (0)	Algunas veces (1)	Menos de la mitad del tiempo (2)	Más de la mitad del tiempo (3)	La mayor parte del tiempo (4)	Todo el tiempo (5)
7.	Me he sentido alegre y de buen humor.	0	1	2	3	4	5
8.	Me he sentido tranquilo/a y relajado/a.	0	1	2	3	4	5
9.	Me he sentido activo/a y con energía.	0	1	2	3	4	5
10.	Me desperté sintiéndome como nuevo/a y descansado/a.	0	1	2	3	4	5
11.	Mi vida diaria ha estado llena de cosas que me interesan.	0	1	2	3	4	5

### SECCIÓN PARA USO DE LOS EMPLEADOS

Nombre del paciente _____ ID de participante en MHLA del paciente _____ Nombre de la clínica _____ Nombre del empleado de la clínica _____ Fecha del servicio _____ <b>Marque este casillero si se trata de la encuesta final contestada por el paciente para este ciclo de MHPS</b> <input type="checkbox"/>	Marque el casillero que corresponda Provista como parte de un <b>Proceso de evaluación de MHPS (H0002)</b> <input type="checkbox"/> Provista en una <b>Sesión de seguimiento de MHPS (H2014)</b> <input type="checkbox"/> Factores de protección BUPPS (Debe ser entre 6 – 30) PUNTUACIÓN TOTAL _____ Puntuación de bienestar de la OMS (Debe ser entre 0 – 25) PUNTUACIÓN TOTAL _____
--	--