

# Cuestionario de Salud Comunitaria

patient sticker

**1. En el último año, ¿usted o alguno de los familiares con los que vive no pudo obtener alguno de los siguientes recursos cuando realmente lo necesitaba? Seleccione todos los que apliquen.**

- a. Alimentación
- b. Ropa
- c. Servicios Públicos
- d. Cuidado de niños
- e. Medicina o cualquier HealthCare
- f. Teléfono
- g. Yo/Nosotros hemos podido conseguir estos recursos
- h. Elijo no responder a esta pregunta.

**2. ¿Cuál es su situación de vivienda?**

- a. Tengo vivienda.
- b. No tengo vivienda (me quedo con otras personas, en un hotel, en un refugio, vivo al aire libre en la calle, en la playa, en un vehículo o en un parque).
- c. Elijo no responder a esta pregunta.

**3. ¿Le preocupa perder su vivienda?**

- a. Sí.
- b. No.
- c. Elijo no responder a esta pregunta.

**4. ¿La falta de transporte le ha impedido acudir a citas médicas, reuniones, trabajo o conseguir los recursos necesarios para la vida diaria? Seleccione todos los que apliquen.**

- a. Sí, me ha impedido acudir a las citas médicas o recibir mis medicamentos.
- b. Sí, me ha impedido asistir a reuniones no médicas, citas, trabajo o conseguir cosas que necesito.
- c. No.
- d. Elijo no responder a esta pregunta.

**5. ¿Cuál es su situación laboral o escolar actual? (Seleccione todas las que apliquen).**

- a. En la escuela.
- b. Desempleado.
- c. Trabajo a tiempo parcial o temporal.
- d. Trabajo a tiempo completo.
- e. Desempleado, pero no estoy buscando trabajo (ejemplo: estudiante, discapacitado, jubilado, cuidador no remunerado a tiempo completo).
- f. Elijo no responder a esta pregunta.

**6. ¿Con qué frecuencia ve o habla con las personas que le importan y a las que se siente cercano? (Por ejemplo: Hablar con amigos por teléfono, visitar a amigos/familiares, ir a reuniones de la iglesia/club).**

- a. Menos de una vez a la semana.
- b. 1 o 2 veces por semana.
- c. 3 a 5 veces por semana.
- d. 5 o más veces a la semana.
- e. Elijo no responder a esta pregunta.

**7. ¿Se siente física y emocionalmente seguro donde vive actualmente?**

- a. Sí.
- b. No.
- c. No estoy seguro(a).
- d. Elijo no responder a esta pregunta.

**8. En el último año, ¿le ha tenido miedo a su pareja o expareja?**

- a. Sí.
- b. No.
- c. No estoy seguro(a).
- d. No he tenido pareja en el último año.
- e. Elijo no responder a esta pregunta.

**9. ¿Le gustaría ayuda relacionada a algo de lo que hablamos hoy?**

- a. Sí.
- b. No.