

- 1. En los últimos 6 meses, ¿no ha podido recoger sus medicamentos o ha tenido que faltar a una cita con el médico por razones financieras?**
 - a. Sí
 - b. No

- 2. En los últimos 6 meses, ¿le ha preocupado que su comida se acabe antes de tener dinero para comprar más?**
 - a. Sí
 - b. No

- 3. En los últimos 6 meses, ¿ha experimentado estrés adicional debido a su propio consumo de alcohol o drogas o el de un miembro de su familia?**
 - a. Sí
 - b. No

- 4. En los últimos 6 meses, ¿ha experimentado estrés adicional debido a su propio estado de salud o al de un miembro de su familia?**
 - a. Sí
 - b. No

- 5. ¿Con qué frecuencia alguien, incluidos familiares y amigos, lo amenaza con hacerle daño?**
 - a. Nunca
 - b. Raramente
 - c. A veces
 - d. Con bastante frecuencia
 - e. Frecuentemente

- 6. Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia se ha sentido deprimido, estresado, ansioso, deprimido o desesperanzado?**
 - a. De nada
 - b. Varios días
 - c. Más de la mitad de los días
 - d. Casi todos los días

- 7. ¿Actualmente tiene algún seguro médico, incluido Medicaid?**
 - a. Sí
 - b. No

8. **¿Cuál es su código postal?**

9. **¿Cuál es su raza y etnia?**

- a. Indio americano o Nativo de Alaska
- b. Negro o Afroamericano
- c. Hispano o Latino
- d. Oriente Medio o África del Norte
- e. Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
- f. Blanco
- g. Otro

10. **¿Qué idioma habla en casa?**

- a. Inglés
- b. Español
- c. Vietnamita
- d. Otros idiomas de Asia
- e. Árabe
- f. Chino
- g. Alemán
- h. Francés
- i. Somalí
- j. Nepalí
- k. Otro

11. **¿Le gustaría hablar con el personal del departamento de salud para conectarse con los recursos?**

- a. Sí, complete su información de contacto a continuación
- b. No

Gracias por responder nuestra encuesta.

No es necesario que complete su información personal si eligió 'No'.

Información de contacto

Nombre: _____

Correo electrónico o teléfono: _____

Por favor, encierre en un círculo su método preferido de comunicación

Mensaje de texto Llamada Correo electrónico



**Escanee para tarjeta
de regalo**