

Formulario de evaluación de los **determinantes sociales de la salud (SDOH, por su sigla en inglés)** de WISEWOMAN

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Fecha en que se prestó el servicio: _____

- ¿Usa alguno de los siguientes tipos de computadora? De escritorio/portátil, teléfono inteligente, tableta/otro tipo de computadora portátil inalámbrica**
 Sí No No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para acceder a una computadora.
- ¿Usted o algún miembro de su hogar tiene acceso a internet?**
 Sí (mediante el pago a una compañía de servicios telefónicos o de internet)
 Sí (sin pagar a ninguna compañía de servicios telefónicos ni de internet)
 No No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para tener acceso a internet.
- Durante los últimos 12 meses, ¿hubo algún momento en el que le preocupó quedarse sin comida por falta de dinero u otros recursos?**
 Sí No No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación debido a la inseguridad alimentaria.
- ¿Alguna vez ha faltado a una cita médica por problemas de transporte?**
 Sí No No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para acceder a servicios de transporte.
- ¿Actualmente usa servicios para el cuidado de uno o más niños? (Seleccione todas las opciones que correspondan)**
 Bebés (de 0 a 11 meses) Niños pequeños (de 11 a 36 meses) Niños en edad preescolar (de 3 a 5 años)
 Cuidado después de clase (de jardín de infantes a 9.º grado) No No corresponde
 No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
- Durante este último año, ¿ha tenido algún problema relacionado con el cuidado de los niños? (Seleccione todas las opciones que correspondan)**
 Costo Disponibilidad Ubicación Transporte
 Horarios de atención Otros inconvenientes No No corresponde
 No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para acceder a servicios de cuidado de niños.
- ¿Cuál es su situación actual respecto a la vivienda?**
 Tengo una vivienda Tengo una vivienda, pero temo perderla No tengo vivienda
 No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para abordar la situación de vivienda.
- ¿Siente seguridad física y emocional en el lugar donde vive actualmente?**
 Sí
Si no es así, ¿con qué frecuencia siente inseguridad? Rara vez A veces Con frecuencia Con bastante frecuencia
 No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
- Durante este último año, ¿ha tenido miedo de su pareja o expareja?**
 No
Si es así, ¿con qué frecuencia ha sentido miedo? Rara vez A veces Con frecuencia Con bastante frecuencia
 No lo sé Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para abordar la situación de violencia doméstica.
- Si le recetan medicamentos, ¿suele tomarlos tal y como se lo indican (sigue todas las instrucciones)?**
 Sí No Prefiero no responder No se evalúa
 Se ha hecho una derivación para recibir ayuda al momento de tomar medicamentos.