CHEW –ENGLISH-Health Literacy

1. How confident are you filling out forms by yourself? (Confident with Forms)

Extremely =0

Quite a bit =1

Somewhat =2

A little bit =3

Not at all =4

1. How often do you have someone (like a family member, friend, hospital/ clinic worker or caregiver) help you read hospital materials?(Help Read)

None of the time =0

A little of the time =1

Some of the time =2

Most of the time =3

All of the time=4

1. How often do you have problems learning about your medical condition because of difficulty understanding written information? (Problems Reading).

None of the time =0

A little of the time =1

Some of the time =2

Most of the time =3

All of the time=4

CHEW- SHAKAR-SPANISH –Health Literacy

1. ¿Qué tan seguro(a) se siente al llenar formas usted solo(a)?

Extremadamente = 0

Bastante = 1

Algo = 2

Un poco = 3

Nada = 4

1. ¿Qué tan seguido tiene problemas aprendiendo sobre su condición médica porque es

difícil entender información escrita?

Nunca=0

Ocasionalmente=1

Algunas veces =2

La mayoría del tiempo =3

Todo el tiempo =4

1. ¿Qué tan seguido tiene usted, un familiar, un amigo (a), un empleado (a) del hospital o la clínica u otra persona que le ayude a leer materiales del hospital?

Nunca=0

Ocasionalmente=1

Algunas veces =2

La mayoría del tiempo =3

Todo el tiempo =4