

Encuesta de Salud Comunitaria 2019

Por favor tome un minuto para responder a esta encuesta. El propósito de esta encuesta es de obtener su opinión sobre cómo mejorar la salud de los residentes del condado de Ventura. Su opinión es muy importante para nosotros.

1. ¿Qué cree usted que forma una “comunidad saludable?” Estos son los factores que tienen mayor impacto para mejorar la calidad de vida en una comunidad. *(Elija las cinco opciones que son más importantes para usted.)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso a servicios de salud (como tener acceso a un doctor regular, seguro médico) | <input type="checkbox"/> Buenas escuelas |
| <input type="checkbox"/> Acceso a organizaciones que proveen servicios comunitarios (como despensa, alojamiento, exámenes, vacunas gratuitas) | <input type="checkbox"/> Estilo de vida y comportamientos saludables |
| <input type="checkbox"/> Acceso al transporte | <input type="checkbox"/> Bajas tasas de muerte y enfermedad de adultos |
| <input type="checkbox"/> Viviendas asequibles | <input type="checkbox"/> Menos crimen/comunidades seguras |
| <input type="checkbox"/> Artes y eventos culturales | <input type="checkbox"/> Bajo nivel de muertes infantiles |
| <input type="checkbox"/> Apoyo y educación de los cuidadores | <input type="checkbox"/> Bajo nivel de abuso infantil |
| <input type="checkbox"/> Ambiente limpio | <input type="checkbox"/> Parques y recreación |
| <input type="checkbox"/> Excelentes relaciones raciales | <input type="checkbox"/> Valores religiosos o espirituales |
| <input type="checkbox"/> Buenos empleos y buena economía | <input type="checkbox"/> Lugares seguros para hacer ejercicio (como caminar, andar en bicicleta, o montar a caballo) |
| <input type="checkbox"/> Buen lugar para criar a los niños | <input type="checkbox"/> Buena vida familiar |
| <input type="checkbox"/> Buen lugar para envejecer | |
| <input type="checkbox"/> Otro/a: (favor de elaborar) | |

2. ¿Qué cree usted que son los “problemas de salud” más importantes en nuestra comunidad? Estos son los problemas que tienen el mayor impacto en la salud general de la comunidad. *(Elija las cinco opciones que son más importantes para usted.)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Complicaciones de envejecimiento (como la demencia, las caídas, el aislamiento social, etc.) | <input type="checkbox"/> Falta de oportunidades educacionales |
| <input type="checkbox"/> Cáncer | <input type="checkbox"/> Falta de educación en la niñez temprana, gratuita para familias con necesidad |
| <input type="checkbox"/> Estrés del cuidador | <input type="checkbox"/> Falta de empleos de buen pago |
| <input type="checkbox"/> Abuso infantil/negligencia | <input type="checkbox"/> Falta de alfabetización para hacer decisiones de salud |
| <input type="checkbox"/> Problemas dentales | <input type="checkbox"/> Falta de intérpretes/acceso de lenguaje |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Falta de información suficiente u opciones saludables |
| <input type="checkbox"/> Violencia Domestica | <input type="checkbox"/> Falta de transporte para necesidades médicas |
| <input type="checkbox"/> Exposiciones en el medio ambiente (pesticidas, humo) | <input type="checkbox"/> Problemas de salud mental (trauma, depresión, bipolar etc.) |
| <input type="checkbox"/> Lesiones relacionadas a las armas de fuego | <input type="checkbox"/> Lesiones de accidentes automovilísticos |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad cardíaca y derrame cerebral | <input type="checkbox"/> Múltiples condiciones crónicas |
| <input type="checkbox"/> Alta presión arterial | <input type="checkbox"/> Desastres naturales (incendios, maremoto, terremotos, etc.) |
| <input type="checkbox"/> VIH/SIDA | <input type="checkbox"/> Condiciones de vivienda deficientes |
| <input type="checkbox"/> Alto costo de cuidado médico (seguro, copagos) | <input type="checkbox"/> Violación/Asalto sexual |
| <input type="checkbox"/> Homicidio | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias y pulmonares |
| <input type="checkbox"/> Muerte infantil/malparto | <input type="checkbox"/> Infecciones de transmisión sexual |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas (hepatitis, tuberculosis) | <input type="checkbox"/> Suicidio |
| <input type="checkbox"/> Falta de acceso a cuidado prenatal para mujeres embarazadas | <input type="checkbox"/> Embarazo adolescente |
| <input type="checkbox"/> Otro/a: (favor de elaborar) | |

3. ¿Qué cambios deben hacerse para atender los problemas de salud y comportamientos de riesgo que usted ha identificado en la pregunta previa?

4. ¿Qué programas ya existen para abordar con los problemas de salud y los comportamientos de riesgo que usted ha identificado en la pregunta previa?

5. ¿Qué cree usted que son los cinco “comportamientos de riesgo” más importantes en nuestra comunidad? *(Elija los cinco comportamientos que usted opina tienen el mayor impacto en la salud general de una comunidad.)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abuso de alcohol | <input type="checkbox"/> No conseguir “vacunas” para prevenir la enfermedad |
| <input type="checkbox"/> Estar sobrepeso/obeso | <input type="checkbox"/> Racismo |
| <input type="checkbox"/> El abandono escolar | <input type="checkbox"/> Uso de tabaco/cigarro electrónico |
| <input type="checkbox"/> Abuso de drogas | <input type="checkbox"/> No utilizar anticonceptivos |
| <input type="checkbox"/> Falta de sueño adecuado | <input type="checkbox"/> No utilizar cinturones de seguridad / asientos para niños |
| <input type="checkbox"/> Falta de ejercicio | <input type="checkbox"/> Abuso de medicamentos recetados |
| <input type="checkbox"/> Malos hábitos de alimentación | <input type="checkbox"/> Relaciones sexuales sin protección contra infecciones de transmisión sexual |
| <input type="checkbox"/> Otro/a: (favor de elaborar) | |

6. ¿Qué programas ya existen para abordar con los problemas de salud y los comportamientos de riesgo que usted ha identificado en la pregunta previa?

7. ¿Qué cambios deben hacerse para atender los problemas de salud y comportamientos de riesgo que usted ha identificado en la pregunta previa?

8. El condado de Ventura es un buen lugar para vivir y crear niños.

- Definitivamente estoy de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni desacuerdo
- No estoy de acuerdo
- Definitivamente no estoy de acuerdo

9. ¿Cómo calificaría su salud personal?

- Muy poco saludable
- Poco saludable
- Algo saludable
- Saludable
- Muy saludable

10. ¿Proporciona cuidado o asistencia regular, (sin paga) a un amigo o familiar que tiene un problema o discapacidad?

- No
- Sí, para una persona de 65 años o mayor
- Sí, para una persona de 65 años o mayor con demencia
- Sí, para una persona menor de 65 años con una discapacidad
- Sí, para un niño/a (menor de 18 años) con una discapacidad
- Otro/a: (favor de elaborar)

Favor de contestar las siguientes preguntas para saber como diferentes tipos de personas opinan sobre temas de salud locales en el condado de Ventura.

11. Favor de proveer el código postal de su domicilio:

12. ¿Dónde vive actualmente? *(Elija uno)*

- Su propia casa o apartamento
- Casa o apartamento de un familiar
- Hotel/motel
- Casa o apartamento de un amigo
- Desamparado (Por favor indique dónde duerme)

13. Favor de proveer su edad:

14. Sexo:

- Femenino
- Masculino
- Transgénero

15. Estado civil:

- Casado(a) / co-habitando
- Soltero(a)
- Otro/a: (favor de elaborar)

16. Educación:

- Menos que la escuela secundaria
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Título universitario o superior
- Otro/a: (favor de elaborar)

17. ¿Cómo paga por su cuidado médico?

(Marque todo lo que corresponda)

- En efectivo (no seguro)
- Seguro médico(seguro privado,BlueShield,HMO)
- Medi-Cal
- Medicare
- Administración de Veteranos
- Servicios de Salud a Indios Nativos
- Otro/a: (favor de elaborar)

18. ¿En qué tipo de industria o negocio trabaja?

- Agricultura
- Construcción
- Educación
- Servicio de alimentos o ventas
- Gobierno
- Cuidado de la salud
- Militar
- Tecnología
- Transporte
- Otro/a: (favor de elaborar)

19. Grupo étnico con el que más se identifica:

- Afroamericano / Negro
- Asiático / Isleño del Pacifico
- Hispano(a) / Latino(a)
- Indígenas (Oaxaca, Guerrero, etc.)
- Nativo Americano
- Blanco / Caucásico
- Otro/a: (favor de elaborar)

20. ¿Cuál es su ingreso familiar anual actual?

- Menos de \$20,000
- \$20,000-\$34,999
- \$35,000-\$49,999
- \$50,000-\$74,999
- \$75,000-\$99,999
- Más de \$100,000