

Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

*Please scan completed surveys to lillian_zeman@hpcnef.org and cc jdeangelo@hpcnef.org

Necesitamos su ayuda para comprender mejor la salud de los condados de Flagler y Volusia. Puedes ayudar completando esta encuesta comunitaria. Sus comentarios ayudarán a que los condados de Flagler y Volusia sean lugares más saludables para vivir. ¡Gracias!

1. ¿Cuál es el código postal de su hogar? _____
2. ¿Cómo se llama su ciudad/pueblo? _____
3. ¿Cómo valora su estado de salud general? (*elija uno*)
 - ☐ Excelente
 - ☐ Bien
 - ☐ Regular
 - ☐ Deficiente
 - ☐ No lo sé
4. Elija hasta 5 de los puntos siguientes que considere las características más importantes de una comunidad sana (*selecciona 5 opciones*):

☐ Acceso a iglesias u otros lugares de culto	☐ Atención médica preventiva (por ejemplo, revisiones anuales, mamografías, vacunas)
☐ Buen lugar para criar a los hijos	☐ Cuidado infantil de calidad
☐ Acceso a asistencia médica	☐ Ambiente limpio y saludable
☐ Buenos empleos, economía saludable	☐ Acceso a servicios de salud mental y salud conductual
☐ Acceso a parques y lugares para jugar	☐ Acceso a servicios sociales
☐ Buena educación	☐ Ausencia de discriminación
☐ Acceso al transporte (autobús, taxi, etc.)	☐ Buen lugar para envejecer
☐ Bajos índices de delincuencia/barrios seguros	☐ Aparcamiento/acomodaciones adecuadas para personas con discapacidad
☐ Opciones de vivienda asequibles y/o disponibles	☐ Otras: _____



Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

5. Elija hasta 5 de los problemas de salud que considere más importantes en el condados de Flagler y Volusia (*selecciona 5 opciones*):

- | | |
|--|---|
| ☐ Enfermedad respiratoria/pulmonar (por ejemplo, EPOC, asma) | ☐ Violencia doméstica |
| ☐ Abuso de drogas (por ejemplo, alcohol, opiáceos, drogas, marihuana) | ☐ Traficar humanos |
| ☐ Cánceres | ☐ Obesidad/sobrepeso |
| ☐ Salud mental (por ejemplo, depresión, suicidio, ansiedad, estrés, etc.) | ☐ Muerte infantil/parto prematuro |
| ☐ Enfermedades infecciosas (por ejemplo, gripe, neumonía) | ☐ Hipertensión arterial |
| ☐ Maltrato o abandono infantil | ☐ No vacunarse para prevenir enfermedades |
| ☐ Diabetes | ☐ Aparcamiento adecuado/acomodaciones para personas con discapacidades |
| ☐ Embarazo adolescente | ☐ Falta de acceso a la atención médica |
| ☐ Enfermedad cardíaca y accidente cerebrovascular | ☐ Problemas dentales |
| ☐ Lesiones accidentales | ☐ Fumar/consumir tabaco |
| ☐ Sexo sin protección/enfermedades de transmisión sexual | ☐ Otras: _____ |



Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

6. ¿Qué servicios de atención médica son difíciles de obtener en su comunidad?
(marque todos los que correspondan)

- | | |
|---|--|
| ☐ Terapia alternativa (por ejemplo, hierbas, acupuntura) | ☐ Planificación familiar/métodos anticonceptivos |
| ☐ Terapias físicas o de rehabilitación | ☐ Hospitalización |
| ☐ Servicios de ambulancia/rescate | ☐ Atención oftalmológica |
| ☐ Recetas/medicamentos/munición s médicas | ☐ Análisis de laboratorio |
| ☐ Atención quiropráctica | ☐ Salud mental/asesoramiento |
| ☐ Asesoramiento sobre bienestar/nutrición | ☐ Radiografías/mamografías |
| ☐ Atención dental/oral | ☐ Obstetricia/embarazo |
| ☐ Atención primaria (por ejemplo, médico de familia o ambulatorio) | ☐ Servicios por abuso de sustancias (por ejemplo, drogas y alcohol) |
| ☐ Atención en urgencias | ☐ Otras: _____ |
| ☐ Atención especializada (por ejemplo, cardiólogo) | |



Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

7. En los últimos 5 años, ¿cuáles de los siguientes problemas le han sido difícil o impedido obtener servicios médicos, dentales o de salud mental para usted o su familia? *(marque todos los que correspondan)*

- | | |
|--|--|
| ☐ Problemas con transportacion (por ejemplo, autobús, taxi, etc.) | ☐ La información de atención médica no se mantiene privada |
| ☐ Falta de servicios nocturnos y de fin de semana | ☐ No puedo encontrar servicios de salud en mi idioma nativo |
| ☐ No puedo poder pagar por atención médica | ☐ No me gusta aceptar ayudas públicas |
| ☐ Largos tiempos de espera para citas y servicios | ☐ No entiendo la información de salud que me da mi médico |
| ☐ No encuentro proveedores que acepten mi seguro | ☐ Ninguno – no tengo barreras para acceder a la atención médica |
| ☐ No sé qué tipos de servicios hay disponibles | ☐ Otras: _____ |

8. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez comiste menos de lo que creías que debías porque no había suficiente dinero para comprar comida?

- ☐ Sí
☐ No
☐ Preferiría no responder

9. ¿Le preocupa o se preocupa que en los próximos dos meses no tenga una vivienda estable que sea propia, alquilada o en la que se quede como parte de un hogar?

- ☐ Sí
☐ No
☐ Preferiría no responder



Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

10. ¿Con qué frecuencia te sientes solo o aislado de quienes te rodean?

☐ Nunca

☐ Casi nunca

☐ A veces

☐ A menudo

☐ Siempre

☐ Preferiría no responder

11. ¿Qué es lo que más te gusta de vivir en el condados de Flagler y Volusia?
(marque todos los que correspondan)

☐ Costo de la vida

☐ Oportunidades de empleo

☐ Tráfico y facilidad de transporte

☐ Bajo tipos de criminalidad

☐ Proximidad a familiares y amigos

☐ Cultura

☐ Escuelas y sistema educativo

☐ Parques y recreación

☐ Otras: _____

12. ¿Cómo se paga el costo de su atención médica? (marque todas las que correspondan)

☐ Seguro médico de mi trabajo

☐ Seguro médico del trabajo de un familiar

☐ Seguro médico que pago por mi cuenta

☐ Medicare (cualquier tipo)

☐ Medicaid (cualquier tipo)

☐ Prestaciones militares o de la Administración de Veteranos

☐ Pago de mi bolsillo

☐ Otras: _____

13. Su edad

☐ <18

☐ 18–25

☐ 26–39

☐ 40–54

☐ 55–64

☐ 65–79

☐ 80+



Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)

14. ¿Cuál es tu sexo asignado al nacer?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ Desconocido

15. ¿Con qué raza/etnia se identifica más? (*marque todas las que correspondan*)

- ☐ Negro/afroamericano
- ☐ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
- ☐ Hispano o latino(a)
- ☐ Multirracial
- ☐ Nativo Americano/Nativo de Alaska
- ☐ Blanco
- ☐ Asiático

16. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado? (*elija uno*)

- ☐ Diploma de escuela secundaria o GED
- ☐ Título de posgrado o superior
- ☐ Comercio/Técnica/Entrenamiento vocacional
- ☐ Preferiría no responder
- ☐ Título asociado/bachillerato

17. ¿Cuál es su situación laboral actual? (*elija uno*)

- ☐ Empleado – Tiempo completo
- ☐ Padre o madre que se queda en casa
- ☐ Empleado – Tiempo parcial
- ☐ Incapacitado
- ☐ Desempleado
- ☐ Estudiante
- ☐ Jubilado
- ☐ Preferiría no responder



**Encuesta de Evaluación de las Necesidades de Salud Comunitaria de los
Condados de Flagler y Volusia del 2024 (Letra Grande)**

18. ¿Cuál es la renta total aproximada de todos los miembros de su hogar?
(*elija uno*)

☐ Menos de \$10,000

☐ \$51,000–\$99,000

☐ \$10,000–\$20,000

☐ \$100,000 o más

☐ \$21,000–\$30,000

☐ Preferiría no responder

☐ \$31,000–\$50,000

19. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre los problemas de salud en el
condados de Flagler y Volusia?

¡Gracias por completar la encuesta!