

Lewis County Encuesta de salud familiar

La salud de la familia es el base de nuestra comunidad. Servicios Sociales y de Salud Pública del Condado de Lewis en este momento lleva a cabo una encuesta sobre las necesidades de la salud de familias para escuchar de los miembros de la comunidad de Lewis County y los que sirven a la comunidad sobre cuales necesidades están satisfaciendo, cuales no están satisfaciendo, y cuáles son sus prioridades. Por favor toma un momento para contestar unas preguntas e informarse a su comunidad y sus proveedores.

Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial y se incorporará a una evaluación más amplia de las necesidades de salud de la comunidad, que será publicada en 2025 por los Servicios Sociales y de Salud Pública del Condado de Lewis y puesta a disposición del público. Se proporcionará información resumida a la subvención en bloque para salud materno-infantil del Departamento de Salud del Estado de Washington, para que la incluya en su evaluación de necesidades a nivel estatal, lo que afecta la financiación y las prioridades de las jurisdicciones de salud estatales y locales, como el condado de Lewis.

¡Tu voz importa! Sin saber de usted, nuestros servicios comunitarios carecen de perspectiva y orientación comunitaria.

Identifíquese seleccionando todo lo que corresponda!

- Embarazada o en edad fértil
- Pareja de una persona embarazada o en edad fértil
- Padre/Madre o Guardián
- Proveedores de servicios de salud
- Proveedor de Atención Aliada
- Proveedor de servicios comunitarios trabajando con mujeres, infantes, niños, adolescentes, y/o adultos jóvenes
- Proveedor de Servicios Comunitarios
- Proveedor de Cuidado Infantil
- Proveedor de Educación (K-12)
- Other

Edad

- 18-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70+

¿Cómo se identifica actualmente? Seleccione todas las que correspondan

- Masculino
- Femenina
- Transgénero
- Algo más me queda mejor

¿Con qué comunidades se identifica (si corresponde)?

- Comunidad LGBTQ+
- Comunidad hispana/latina
- Comunidad Tribal
- Comunidad BIPOC
- Otro (por favor especifique): _____

¿En qué código postal vives? _____

*Si usted se identifica como un proveedor en la comunidad y quiere compartir, por favor decirnos cuales servicios ofrece!
Esta información nos ayudara a mantener un registro de los proveedores con quienes habíamos conectado en el condado Lewis.*

Personas embarazadas y personas en edad fértil

¿Está usted o su pareja embarazada o de edad fértil O trabaja con personas embarazadas o de edad fértil?

Sí – por favor contesta las preguntas abajo.

No – ir a la página siguiente.

Los temas son algunos de los muchos que las personas embarazadas y en edad fértil pueden encontrar en relación con sus necesidades de atención médica. Sus respuestas a los temas ayudarán al condado de Lewis y a los proveedores locales a priorizar la atención para nuestros residentes.

Para cada uno de los temas enumerados a continuación, seleccione su prioridad para usted y como la ve en su comunidad.

	Prioridad para usted o su pareja				Prioridad para su comunidad			
	Alto	Medio	Bajo	NA	Alto	Medio	Bajo	NA
Acceso a la atención/promoción de la salud								
Acceso a la atención previa a la concepción								
Acceso a servicios de maternidad de alto riesgo								
Acceso a atención prenatal								
Apoyo a los partos extrahospitalarios								
Acceso a servicios de salud bucal								
Acceso a servicios de salud mental/conductual								
Acceso al cuidado de niños								
Acceso al clases sobre la crianza de los hijos para todos los padres/cuidadores								
Otro (especifique): _____								
Salud relacionada con el embarazo								
Peso antes del embarazo								
Atención prenatal temprana								
Nacimientos prematuros								
Partos con bajo peso al nacer								
Tasa de cesárea de bajo riesgo								
Mortalidad materna\Morbilidad grave								
Otro (especifique): _____								
Apoyo posparto								
Apoyo a la lactancia materna								
Apoyo a la salud mental/emocional								
Apoyo en la vida diaria (por ejemplo, limpieza de la casa, cocina, sueño)								
Apoyo para la recuperación física (por ejemplo, terapeutas del suelo pélvico, recuperación de cesárea)								
Otro (especifique): _____								
Social/Ambiental								
Acceso a un empleo adecuado								
Apoyo social/emocional								
Discriminación racial/étnica								
Discriminación de clases sociales								
Depresión ansiedad								
La violencia de pareja								
Acceso al inforamación/consejos sobre paternidad								
Grupos de apoyo entre pares								
Policías sobre la licencia familiar								
Otro (especifique): _____								

¿Qué más le gustaría que supiéramos relacionado con los las mujeres embarazadas o de edad fértil?

Niños con necesidades especiales médicos

¿Tiene un niño con necesidades especiales médicos O trabaja con niños con necesidades especiales médicos?

Sí – por favor contesta las preguntas abajo.

No – ir a la página siguiente.

Los temas a continuación son algunos de los muchos que los niños con necesidades especiales de atención médica pueden encontrar en relación con sus necesidades de atención médica. Sus respuestas a los temas ayudarán al condado de Lewis y a los proveedores locales a priorizar la atención para nuestros residentes.

Para cada uno de los temas enumerados a continuación, seleccione su prioridad para usted y como la ve en su comunidad.

	Prioridad para usted				Prioridad para su comunidad			
	Alto	Medio	Bajo	NA	Alto	Medio	Bajo	NA
Acceso a la atención/promoción de la salud								
Acceso a apoyo médico en casa.								
Acceso a servicios de transición a la atención de adultos								
Acceso a exámenes de desarrollo								
Acceso a exámenes de audición								
Acceso al cuidado especializado para los niños con necesidades especiales médicos								
Acceso a atención especializada para niños con necesidades especiales médicos								
Acceso al hogar médico								
Acceso a servicios dentales preventivos en la comunidad								
Acceso a otros servicios dentales en la comunidad								
Acceso a servicios de salud mental/conductual apropiados para niños con necesidades especiales médicos								
Vacunas adecuadas disponibles								
Identificación de niños con necesidades especiales médicos (CHIF)								
Acceso al cuidado infantil								
Acceso al clases sobre la crianza de los hijos para todos los padres/cuidadores								
Otra (especificar): _____								
Cobertura de seguro específica para necesidades especiales								
Cobertura de seguro adecuada - Médico								
Cobertura de seguro adecuada - dental								
Cobertura de seguro adecuada - salud mental y conductual								
Otra (especificar): _____								
Social/Emocional								
Salud emocional/conductual de los padres								
preparación de escolar								
Acercamiento a las familias								
Inclusión de la familia / cuidador como defensor								
Policías sobre la licencia familiar								
Otra (especificar): _____								
Cuestiones ambientales								
Actividad física adecuada								
Capacidad para acceder a servicios/actividades en la comunidad.								
Otra (especificar): _____								

¿Qué más le gustaría que supiéramos relacionado con los niños con necesidades especiales de atención médica?

Bebes

¿Tiene un infante O trabaja con infantes?

Sí – por favor contesta las preguntas abajo.

No – ir a la página siguiente.

Los temas a continuación son algunos de los muchos que los bebés y sus cuidadores pueden encontrar en relación con sus necesidades de atención médica. Sus respuestas a los temas ayudarán al condado de Lewis y a los proveedores locales a priorizar la atención para nuestros residentes.

Para cada uno de los temas enumerados a continuación, seleccione su prioridad para usted y como la ve en su comunidad.

	Prioridad para usted				Prioridad para su comunidad			
	Alto	Medio	Bajo	NA	Alto	Medio	Bajo	NA
Acceso a la atención/promoción de la salud								
Acceso al cribado metabólico								
Acceso a exámenes de audición								
Acceso a exámenes de desarrollo								
Acceso a atención posparto adecuada para el recién nacido								
Disponibilidad de NICU								
Disponibilidad adecuada de vacunación								
Acceso a servicios de visitas domiciliarias								
Acceso al cuidado infantil								
Acceso al clases sobre la crianza de los hijos para todos los padres/cuidadores								
Otra (especificar): _____								
Lactancia Materna/Nutrición								
Iniciación a la lactancia materna								
Duración de la lactancia materna								
Servicios WIC								
Otra (especificar): _____								
Social/Emocional								
Emocional/conductual de los padres								
Policias sobre la licencia familiar								
Otra (especificar): _____								
Cuestiones ambientales								
Practicas seguras para dormir								
Otra (especificar): _____								

¿Qué más te gustaría que supiéramos relacionado con los bebés? _____

Niños de 1 a 9 años

¿Tiene un niño entre de edades 1-9 años O trabaja con niños entre de edades 1-9 anos?

Sí – por favor contesta las preguntas abajo.

No – ir a la página siguiente.

Los temas a continuación son algunos de los muchos que los niños de 1 a 9 años pueden encontrar en relación con sus necesidades de atención médica. Sus respuestas a los temas ayudarán al condado de Lewis y a los proveedores locales a priorizar la atención para nuestros residentes.

Para cada uno de los temas enumerados a continuación, seleccione su prioridad para usted y como la ve en su comunidad.

	Prioridad para usted				Prioridad para su comunidad			
	Alto	Medio	Bajo	NA	Alto	Medio	Bajo	NA
Acceso a la atención/promoción de la salud								
Acceso a exámenes de desarrollo								
Acceso a visitas de niño sano								
Acceso al hogar médico								
Acceso a servicios dentales preventivos.								
Acceso a otros servicios dentales								
Acceso a servicios de salud mental/conductual								
Disponibilidad adecuada de vacunación								
Acceso a servicios de visitas domiciliarias								
Acceso al cuidado infantil								
Acceso al clases sobre la crianza de los hijos para todos los padres/cuidadores								
Otra (especificar): _____								
Social/Emocional								
Salud emocional/conductual de los padres								
Preparación escolar								
Acceso a alimentos saludables								
Policías sobre la licencia familiar								
Otra (especificar): _____								
Cuestiones ambientales								
Seguridad del vecindario/condiciones de vida								
Actividad física adecuada								
Calles seguras cerca de escuelas/parques/recreación								
Otra (especificar): _____								

¿Qué más le gustaría que supiéramos relacionado con los niños de 1 a 9 años? _____

Adolescentes y adultos jóvenes

¿Tiene un adolescente/adulto joven O trabaja con adolescentes/adultos jóvenes?

Sí – por favor contesta las preguntas abajo.

No – ir a la página siguiente.

Los temas a continuación son algunos de los muchos que los adolescentes pueden encontrar en relación con sus necesidades de atención médica. Sus respuestas a los temas ayudarán al condado de Lewis y a los proveedores locales a priorizar la atención para nuestros residentes.

Para cada uno de los temas enumerados a continuación, seleccione su prioridad para usted y como la ve en su comunidad.

	Prioridad para usted				Prioridad para su comunidad			
	Alto	Medio	Bajo	NA	Alto	Medio	Bajo	NA
Acceso a la atención/promoción de la salud								
Acceso a servicios dentales preventivos.								
Acceso a otros servicios dentales.								
Acceso a servicios de salud mental/conductual								
Vacunación adecuada (VPH, Tdap)								
Educación Sexual Integral								
Acceso a servicios de planificación familiar.								
Acceso a servicios de prevención de STI								
Acceso a centros de salud escolares								
Acceso al cuidado infantil								
Acceso a actividades extraescolares								
Acceso al clases sobre la crianza de los hijos para todos los padres/cuidadores								
Otra (especificar): _____								
Social/Emocional								
Acoso en persona								
Acoso a través de ciber/internet								
Discriminación racial/étnica								
Discriminación de género								
Discriminación por identidad sexual								
La violencia de pareja								
Policias sobre la licencia familiar								
Otra (especificar): _____								
Cuestiones ambientales								
Conduccion segura								
Actividad física adecuada								
Otra (especificar): _____								

¿Qué más te gustaría que supiéramos relacionado con los adolescentes y jóvenes? _____

Salud en general

Abajo son algunas preguntas relato a su salud. Sus respuestas a los temas ayudaran al condado Lewis y proveedores locales a priorizar el cuidado para nuestras residentes.

¿Qué se ayuda ser sano?

¿Qué impede su salud?

¿Cuales son sus mayores preocupaciones de salud? (apunta hasta 3)

¿Había accedido algun oportunidad de habilidades alimentarias en el último año? (por ejemplo clases de cocinar/nutrición/jardinería/preservación de comida/presupuestación):

Sí No

Sí, Cuales fueron y se les ayudaron? _____

Si no, por que? _____

¿Qué apoya a su familia a comer saludable?

¿Cuales son las barreras para su familia contra comiendo saludable?

¿Dónde vava cuando tiene preocupaciones de salud mental? (Por favor ordenar a todos que se aplica)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Amigos/Familia |
| <input type="checkbox"/> | Organizatiónes locales |
| <input type="checkbox"/> | Proveedor local/Centro de salud |
| <input type="checkbox"/> | Autoridad religiosa |
| <input type="checkbox"/> | Mismo/Sobrellevando personalmente (Por favor describe) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Otro (por favor describe) _____ |

¿Cuál ha sido su experiencia o la de su familia al acceder a servicios de salud mental en el condado de Lewis?

Si no ha utilizado los servicios de salud mental que se ofrecen en su comunidad, ¿por qué no?

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | No hay necesidad | <input type="checkbox"/> | No hay tiempo |
| <input type="checkbox"/> | No calificues/ganes demasiado | <input type="checkbox"/> | Ninguno disponible para necesidades |
| <input type="checkbox"/> | Inconsciente | <input type="checkbox"/> | Física y emocionalmente agotador |
| <input type="checkbox"/> | Disponibilidad | <input type="checkbox"/> | Lista de espera |
| <input type="checkbox"/> | Horas de funcionamiento/horario de trabajo | <input type="checkbox"/> | No aceptará Medicaid |
| <input type="checkbox"/> | Costo | <input type="checkbox"/> | Ninguna de las anteriores |
| <input type="checkbox"/> | Calidad | <input type="checkbox"/> | Otra (especificar): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Estigma | | |

Usted elige "no hay necesidad" de recibir servicios de salud mental. Por favor explique:

¿Qué servicios de salud mental le gustaría ver que no existen o que le gustaría ver más en el condado de Lewis?

¿Qué más le gustaría que supiéramos?

¡Gracias!

Por favor devuelve encuestas completas al Servicios Sociales y de Salud Pública del Condado de Lewis por:

Email: Julie.Campuzano@lewiscountywa.gov

Fax: 360-740-1438

Address: 360 NW North Street Chehalis, WA 98532